

Un Plan Local de Medicare Advantage

PARA EL PASO. POR PERSONAS DE EL PASO.



Formulario Comprensivo 2026

El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP)
El Paso Health Total (HMO) y El Paso Health Giveback (HMO)



Este formulario se actualizó el 01/04/2025.

Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, el Servicio de Atención para Miembro de El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP) al 1-833-742-3125 o al 1-833-742-2121 para El Paso Health Total (HMO) y El Paso Health Giveback (HMO), o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 am a 8:00 pm, hora de montaña (MT), los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm MT, o visite ephmedicare.com.

El Paso Health Medicare Advantage

Formulario para 2026

Lista de medicamentos cubiertos El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP) El Paso Health Total (HMO) El Paso Health Giveback (HMO)

**LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Formulario 00026177, Versión 6

Este formulario se actualizó el 1 de abril del 2026. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con El Paso Health Medicare Advantage Servicios para los Miembros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coaseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2026 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por El Paso Health Medicare Advantage con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se considera que son parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, El Paso Health Medicare Advantage cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de El Paso Health Medicare Advantage y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurren el 1 de enero, pero nosotros podríamos agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare para hacer estos cambios.

Cambios que pueden afectarlo este año: en los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de El Paso Health Medicare Advantage?”
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentre en el Formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente. O bien, podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, o agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado en un medicamento, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
 - Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo

puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de El Paso Health Medicare Advantage?”

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2026, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos.

El Formulario adjunto es vigente a partir del 1 de abril del 2026. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por El Paso Health Medicare Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y contraportada. Cuando se realizan cambios en el formulario impreso, El Paso Health Medicare Advantage enviará hojas de formulario actualizadas para los medicamentos afectados por correo, y publicará actualizaciones en el sitio web en ephmedicare.com.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Condición médica

El Formulario comienza en la página 9. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría Agentes Cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza 9. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 96. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

El Paso Health Medicare Advantage cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** El Paso Health Medicare Advantage exige que usted o su médico obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de El Paso Health Medicare Advantage antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que El Paso Health Medicare Advantage no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, El Paso Health Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, El Paso Health Medicare Advantage proporciona 120 unidades por receta para las tabletas de sulfato de morfina 15mg ER. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** en algunos casos, El Paso Health Medicare Advantage requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Paso Health Medicare Advantage no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces El Paso Health Medicare Advantage cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 9. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado un documento en línea que explica nuestra restricción de autorización previa o restricción de tratamiento escalonado. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Puede pedirle a El Paso Health Medicare Advantage que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de El Paso Health Medicare Advantage?” en la página 5 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en el Formulario?

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para los miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que El Paso Health Medicare Advantage no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por El Paso Health Medicare Advantage. Cuando reciba la lista, muéstrésela a

su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por El Paso Health Advantage.

- Puede solicitar que El Paso Health Medicare Advantage haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

En general, El Paso Health Medicare Advantage solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o las restricciones adicionales de uso no fueran tan efectivos en el tratamiento de su condición y/o le causarían efectos médicos adversos.

Debería contactarnos para solicitarnos una decisión inicial sobre un formulario o una excepción de restricción de uso. Cuando solicite una excepción de formulario o de restricción de uso, debe presentar una declaración de su prescriptor o médico apoyando su solicitud. Generalmente, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas siguientes a la recepción de la declaración de apoyo de su prescriptor. Puede solicitar una excepción rápida (expedida) si usted o su médico creen que su salud podría verse gravemente perjudicada al esperar hasta 72 horas para una decisión. Si se concede su solicitud de agilizar, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir una declaración de apoyo de su médico u otro prescriptor.

¿Qué debo hacer antes de poder hablar con mi médico sobre cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como nuevo o miembro continuado en nuestro plan, es posible que estés tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O, puede que estés tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero tu capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesites una autorización previa de nosotros antes de poder llenar tu receta. Debes hablar con tu médico para decidir si deberías cambiar a un medicamento apropiado que cubrimos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que tomas. Mientras hablas con tu médico para determinar el curso de acción correcto para ti, es posible que cubramos tu medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que eres miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos refills para proporcionar hasta un máximo de 30 días de suministro de medicamento. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de una instalación de cuidados a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ha pasado los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras busca una excepción al formulario.

Niveles de Atención

El proceso de transición de El Paso Health Medicare Advantage prevé otras circunstancias que existen en las que podrían surgir transiciones no planificadas para los miembros actuales y en las

que los regímenes de medicamentos prescritos pueden no estar en nuestro formulario. Estas circunstancias generalmente implican el nivel de cambios de atención para un miembro que está cambiando de un ajuste de tratamiento a otro, tales como:

1. Miembros que ingresan a centros de atención a largo plazo (LTC, por sus siglas en inglés) de hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta (es decir, menos de 8 horas).
2. Miembros que son dados de alta de un hospital a un hogar con una planificación a muy corto plazo.
3. Miembros que terminan su centro de enfermería especializada Medicare Parte A estadia (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que necesitan volver a su formulario del plan de la Parte D.
4. Miembros que renuncian al estatus de hospicio para volver a los beneficios estándar de la Parte A y B de Medicare.
5. Los miembros que terminan una instalación en un LTC y regresan a la comunidad.
6. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes de drogas altamente individualizados.
7. Las circunstancias anteriores a menudo resultan en miembros y/o proveedores que utilizan los procesos de excepciones y/o apelaciones de El Paso Health Medicare Advantage. Para estas transiciones no planificadas, El Paso Health Medicare Advantage hace determinaciones de cobertura y re-determinaciones tan rápidamente como la condición de salud del miembro requiere.
8. El proceso de transición de El Paso Health Medicare Advantage garantiza la conciliación adecuada de medicamentos para los miembros al ser dado de alta de las instalaciones de LTC u otras instalaciones, de modo que se pueda lograr una transición efectiva.
 - a. El estándar actual de atención promueve que los cuidadores reciban recetas ambulatorias de la Parte D antes del alta de una estancia en la Parte A. Los miembros, sin culpa propia, pueden no tener acceso al resto de la receta previamente dispensada.
 - b. El Paso Health Medicare Advantage permite al miembro acceder a una recarga al ingresar o descargar de una instalación de LTC.
9. El Paso Health Medicare Advantage utiliza datos de reclamos para determinar si el miembro ha experimentado un cambio de nivel de cuidado y permite un relleno de transición cuando corresponda. Cuando los datos de reclamos no se pueden utilizar para determinar un cambio de nivel de cuidado, una farmacia puede necesitar llamar a Navitus Servicios de Miembros para procesar una anulación del punto de venta con el fin de realizar este tipo de relleno de transición.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de El Paso Health Advantage consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre El Paso Health Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre su cobertura para medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de El Paso Health Medicare Advantage

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, LIPITOR), y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, atorvastatin). La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si El Paso Health Medicare Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de esta tabla.

- **Primer Surtido Limitado a suministro para un mes (FF):** Es posible que pueda recibir un suministro para más de un mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario. Los medicamentos señalados con “FF” están limitados al suministro para un mes tanto para venta Minorista como para Pedidos por Correo, solo en su primer surtido. Después del primer surtido, tendrá disponible un suministro mayor al habitual.
- **Distribución limitada (LD):** El símbolo (LD) junto al nombre de un medicamento indica que la FDA ha observado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo pueden obtenerse en farmacias designadas especialmente que puedan manejar adecuadamente los medicamentos.
- **Suministro sin extensión (NDS):** Es posible que pueda recibir un suministro mayor a un mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario a un costo compartido reducido si los pide por correo. Los medicamentos marcados con ‘NDS’ están limitados a un suministro de 1 mes tanto para pedidos minoristas como para pedidos por correo.
- **Autorización Previa (PA):** Navitus MedicareRx (PDP) requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de el Plan antes de surtir sus recetas médicas. Si no obtiene la aprobación, es posible que El Paso Health Advantage no cubra su medicamento.
- **Restricción de Autorización Previa para la Parte B vs. Determinación de la Parte D (PA_BvD):** Este medicamento puede ser elegible para el pago bajo Medicare Parte B o Parte D. Usted o su médico deben obtener autorización previa de El Paso Health

Medicare Advantage para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, El Paso Health Medicare Advantage puede no cubrir este medicamento.

- **Restricción de Autorización Previa para Nuevos Inicios Solamente (PA NSO):** Si usted es un miembro nuevo, usted o su médico deben obtener una autorización previa de El Paso Health Medicare Advantage antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, El Paso Health Medicare Advantage puede no cubrir este medicamento.
- **Límites de Cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, El Paso Health Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación: por relleno, diaria, mensual o anual.
- **Terapia Escalonada (ST):** En algunos casos, El Paso Health Medicare Advantage requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Paso Health Medicare Advantage no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es adecuado para usted, entonces El Paso Health Medicare Advantage cubrirá el medicamento B.
- **Terapia Escalonada Solo para Nuevos Comienzos (ST_NSO):** Si este medicamento es nuevo para el miembro, primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP) llamar al 1-833-742-3125 (Usuarios de TTY 711).

El Paso Health Total (HMO) & El Paso Health Giveback (HMO) llamar al 1-833-742-2121 (Usuarios de TTY 711).

El Paso Health Medicare Advantage es un plan de salud con un contrato de Medicare. La inscripción en El Paso Health Medicare Advantage depende en la renovación del contrato.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	2	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	2	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	2	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	2	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	2	
ANTIANSIETY AGENTS		
ANTIANSIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIMALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIMALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	2	QL=620 ML/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 2.5mg/0.5ml rectal gel</i>	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	NDS QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
<i>brivaracetam 100mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg/ml oral soln</i>	4	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>brivaracetam 25mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 50mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 75mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DILANTIN 30MG ER CAP	2	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	QL=180 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Días
<i>lacosamide 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	2	
<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	2	PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>perampanel 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 100MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 15MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 16.2MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 30MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 32.4MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1500 ML/30 Días
PHENOBARBITAL 60MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 64.8MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 97.2MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytek 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	2	PA_NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=2160 ML/30 Días
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	2	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	2	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 18.2MG TAB TITRATION PACK (32)	4	NDS PA_NSO QL=32 EA/14 Días
EXXUA 36.3MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 54.5MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	4	NDS PA_NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	2	
DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	2	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
REXTOVY 4MG/0.25ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA_BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGALS		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>casposfungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>casposfungin acetate 70mg inj</i>	2	
CRESEMBA 186MG CAP	5	NDS PA
CRESEMBA 74.5MG	5	NDS PA
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTHYPERLIPIDEMICS		
ANTHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	2	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	2	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	2	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	5	NDS
<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	5	NDS
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	2	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	2	
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	2	PA QL=20 EA/10 Días
<i>fosfomicin 3gm powder for oral soln</i>	2	
IMPAVIDO 50MG CAP	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	5	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA_BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tigecycline 50mg inj</i>	2	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA_BvD
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS
<i>lomustine 100mg cap</i>	2	
<i>lomustine 10mg cap</i>	2	
<i>lomustine 40mg cap</i>	2	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	2	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	NDS PA_BvD
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	NDS QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
EULEXIN 125MG CAP	5	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
INLURIYO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	5	NDS
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA_NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA_NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	2	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	5	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	5	NDS PA_NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	5	NDS PA_NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ENSACOVE 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ENSACOVE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
GOMEKLI 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=168 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
HYRNUO 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBTROZI 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=600 EA/30 Días
KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	5	NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	5	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA_NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA_NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=300 EA/30 Días
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
MODEYSO 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
<i>pomalidomide 1mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 2mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 3mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 4mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	2	
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
VRAYLAR 0.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 0.75MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FANAPT 8MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	5	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	NDS QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 ML/28 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI 0.5MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	5	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=480 ML/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nevirapine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-675MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	5	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	5	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	5	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	5	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=140 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	2	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	NDS QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	NDS QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	2	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=1056 ML/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sotalol 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<i>sotalol 80mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	2	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
TIMOLOL 5MG TAB	2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLETT	3	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLETT	3	QL=240 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALLEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA XR 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	5	NDS PA QL=41 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	4	NDS PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	NDS QL=12 EA/7 Días
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	3	NDS ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28-day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>hailey fe 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>loryna tab 28-day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	2	
<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>lutera tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>mimvey 28-day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
PREMPHASE 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	3	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	2	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	2	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	2	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	2	
<i>viorele 28-day pack</i>	2	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	2	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
FLUOROQUINOLONAS		
FLUOROQUINOLONAS		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	3	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MESALAMINE 400MG DR CAP	2	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
PENMENVY INJ	3	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/999 DíasVAC
SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=1 ML/999 DíasVAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
VAXCHORA ORAL SUSP	3	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	2	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	2	
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	5	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA_BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA_BvD
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	NDS PA_BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA_BvD
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA_BvD
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
PROSOL 20% INJ	4	NDS PA_BvD
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPHTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPHTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	2	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 1% OPHTH OINTMENT	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	2	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	NDS
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	NDS
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	NDS
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
varenicline 0.5mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)	2	QL=53 EA/28 Días
varenicline 1mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 1mg tab pack (56)	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	1	
cyproheptadine 4mg tab	1	
desloratadine 5mg tab	2	
levocetirizine 5mg tab	1	
promethazine 1.25mg/ml oral soln	1	
promethazine 12.5mg tab	1	
promethazine 25mg tab	1	
promethazine 50mg tab	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
alyq 20mg tab	2	PA QL=60 EA/30 Días
ambrisentan 10mg tab	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ambrisentan 5mg tab	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
bosentan 125mg tab	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
bosentan 62.5mg tab	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
sildenafil 20mg tab	2	PA QL=360 EA/30 Días
tadalafil 20mg tab	2	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
acetylcysteine 100mg/ml inh soln	2	PA_BvD
acetylcysteine 200mg/ml inh soln	2	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
BRINSUPRI 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
BRINSUPRI 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	PA QL=84 ML/56 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liomny 25mcg tab</i>	2	
<i>liomny 50mcg tab</i>	2	
<i>liomny 5mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VITAMINS		
OIL SOLUBLE VITAMINS		
DRISDOL 50000UNIT CAP	6	EX
<i>vitamin d 50000unit cap</i>	6	EX

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	54	<i>acitretin 25mg cap</i>	64	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	17
<i>abacavir 300mg tab</i>	54	ACTHIB INJ	79	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	17
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	54	ACTIMMUNE	47	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	17
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	70	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	65
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	70	<i>acyclovir 200mg cap</i>	57	ALCLOMETASONE	65
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	<i>acyclovir 400mg tab</i>	57	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	57	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	81
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	66	ALECENSA 150MG CAP	42
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	57	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 800mg tab</i>	57	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
<i>abirtega 250mg tab</i>	41	ADACEL INJ	79	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
ABRYSVO	79	ADACEL SYRINGE	79	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	76
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>aliskiren 150mg tab</i>	37
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	90	ADEMPAS 0.5MG TAB	92	<i>aliskiren 300mg tab</i>	37
<i>acarbose 100mg tab</i>	27	ADEMPAS 1.5MG TAB	92	<i>allopurinol 100mg tab</i>	76
<i>acarbose 25mg tab</i>	27	ADEMPAS 1MG TAB	92	<i>allopurinol 300mg tab</i>	76
<i>acarbose 50mg tab</i>	27	ADEMPAS 2.5MG TAB	92	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	30
<i>accutane 10mg cap</i>	63	ADEMPAS 2MG TAB	92	<i>alosetron 1mg tab</i>	30
<i>accutane 20mg cap</i>	63	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15
<i>accutane 40mg cap</i>	63	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15
<i>acebutolol 200mg cap</i>	58	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	17	<i>alprazolam 1mg tab</i>	15
<i>acebutolol 400mg cap</i>	58	AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	81	<i>alprazolam 2mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	81	<i>altavera tab 28-day pack</i>	70
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	AKEEGA 500-100MG TAB	41	ALUNBRIG 180MG TAB	42
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	AKEEGA 500-50MG TAB	41	ALUNBRIG 30MG TAB	42
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	87	<i>albendazole 200mg tab</i>	14	ALUNBRIG 90MG TAB	42
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	92	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	17	ALUNBRIG TAB	42
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	92	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	17	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	17	ALVESCO 160MCG INHALER	16
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	17	ALVESCO 80MCG INHALER	16

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	70	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	35	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	88
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	92	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	88
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	92	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	35	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	88
<i>alyq 20mg tab</i>	92	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	88
<i>amantadine 100mg cap</i>	48	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	88
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	48	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	88
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	92	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	88
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	92	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	88
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	88
<i>amiloride 5mg tab</i>	68	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	88
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	67	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	88
<i>amiodarone 100mg tab</i>	60	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	88
<i>amiodarone 200mg tab</i>	60	<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	66	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	88
<i>amiodarone 400mg tab</i>	60	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	66	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	88
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	25	<i>amnesteem 10mg cap</i>	63	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	88
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	26	<i>amnesteem 20mg cap</i>	63	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	88
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	26	<i>amnesteem 30mg cap</i>	63	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	88
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	26	<i>amnesteem 40mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	9
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	26	<i>amoxapine 100mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	26	<i>amoxapine 150mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	9
<i>amlodipine 10mg tab</i>	59	<i>amoxapine 25mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	9
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	59	<i>amoxapine 50mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	9
<i>amlodipine 5mg tab</i>	59			<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	9
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>	35				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	9	ARCALYST 220MG INJ	82	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	9	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	79	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	17
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	9	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	17	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	9	ARIKAYCE	10	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	9	590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	9	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	17
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	9	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	77
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	31	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	54
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	31	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	58
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atenolol 25mg tab</i>	58
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atenolol 50mg tab</i>	58
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	89	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	36
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	88	ARISTADA	53	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	36
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	89	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
<i>anagrelide 1mg cap</i>	77	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	17	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	86	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	31	ARISTADA	53	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	33
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atorvastatin 20mg tab</i>	33
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	33
<i>apri tab 28-day pack</i>	70	<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	33
APTIVUS 250MG CAP	54	<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	37
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	70	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	39
		ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	16	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	39
		ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	16	<i>atropine sulfate 1% ophthalmic soln</i>	87
		ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	17		
		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51		
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51		
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51		
		<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70		
		ASMANEX 100MCG HFA INHALER	17		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>atropine</i>	30	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>oral susp</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 250mg pack</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36
ATROVENT 17MCG HFA	16	<i>(6)</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
INHALER		<i>azithromycin 250mg tab</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML	82
ATTRUBY 356MG TAB	61	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	37	AUTO-INJECTOR	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	70	<i>oral susp</i>		BENLYSTA 200MG/ML	83
AUGTYRO 160MG CAP	42	<i>azithromycin 500mg inj</i>	37	SYRINGE	
AUGTYRO 40MG CAP	42	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate</i>	48
AUSTEDO 12MG TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO 30MG ER TAB	90	<i>pack (3)</i>		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	48
AUSTEDO 36MG ER TAB	90	<i>azithromycin 600mg tab</i>	37	<i>tab</i>	
AUSTEDO 42MG ER TAB	90	<i>aztreonam 1gm inj</i>	37	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	48
AUSTEDO 48MG ER TAB	90	<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	<i>tab</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	90	<i>azurette 28-day pack</i>	70	BESREMI 500MCG/ML	47
AUSTEDO 9MG TAB	90			SYRINGE	
AUSTEDO XR 12MG TAE	90	B		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUSTEDO XR 18MG TAE	90	BACITRACIN	86	<i>aug topical cream</i>	
AUSTEDO XR 24MG TAE	91	500UNIT/GM OPHTH		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUSTEDO XR 6MG TAB	91	OINTMENT		<i>aug topical lotion</i>	
AUSTEDO XR TAB ONCI	91	BACITRACIN/POLYMYX	86	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
DAILY 4 WEEK		IN B 0.5-10UNIT/MG		<i>aug topical ointment</i>	
TITRATION PACK (28)		OPHTH OINTMENT		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUVELITY 105-45MG ER	23	<i>baclofen 10mg tab</i>	54	<i>topical cream</i>	
TAB		<i>baclofen 20mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
<i>aviane tab 28-day pack</i>	70	<i>baclofen 5mg tab</i>	54	<i>topical lotion</i>	
AVMAPKI/FAKZYNJA	42	<i>balsalazide disodium</i>	75	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
CO-PACK (66)		<i>750mg cap</i>		<i>topical ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BALVERSA 3MG TAB	42	<i>betamethasone 0.1%</i>	65
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 4MG TAB	42	<i>topical cream</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BALVERSA 5MG TAB	42	BETAMETHASONE 0.1%	65
SYRINGE		<i>balziva tab 28-day pack</i>	70	TOPICAL LOTION	
AYVAKIT 100MG TAB	47	BAQSIMI 3MG/DOSE	27	<i>betamethasone 0.1%</i>	65
AYVAKIT 200MG TAB	47	NASAL POWDER		<i>topical ointment</i>	
AYVAKIT 25MG TAB	47	BCG LIVE TICE STRAIN	79	BETASERON 0.3MG INJ	91
AYVAKIT 300MG TAB	47	50MG INJ		BETAXOLOL 0.5%	86
AYVAKIT 50MG TAB	47	<i>benazepril 10mg tab</i>	33	OPHTH SOLN	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	82	<i>benazepril 20mg tab</i>	33	<i>betaxolol 10mg tab</i>	58
<i>azelaic acid 15% topical</i>	67	<i>benazepril 40mg tab</i>	33	<i>betaxolol 20mg tab</i>	58
<i>gel</i>		<i>benazepril 5mg tab</i>	33	<i>bethanechol chloride</i>	75
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	87	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	<i>10mg tab</i>	
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	75
<i>azelastine 0.1%</i>	84	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	<i>25mg tab</i>	
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	75
<i>inhaler</i>				<i>50mg tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	75	BOSULIF 100MG TAB	42	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	17
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	64	BOSULIF 400MG TAB	42	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	17
<i>bexarotene 75mg cap</i>	47	BOSULIF 500MG TAB	42	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	78
BEXSERO SYRINGE	79	BOSULIF 50MG CAP	42	<i>budesonide 9mg er tab</i>	78
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	41	BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	17
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	88	BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	17	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	17
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	88	BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	17	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	67
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	88	BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	17	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	67
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	54	<i>breylna 160-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>bumetanide 1mg tab</i>	67
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	54	<i>breylna 80-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>bumetanide 2mg tab</i>	67
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	87	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	17	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	58	<i>brillyn tab 28-day pack</i>	70	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	58	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	14
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	70	BRINSUPRI 10MG TAB	92	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	14
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	68	BRINSUPRI 25MG TAB	92	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film 2-0.5mg sl film</i>	14
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	68	<i>brivaracetam 100mg tab</i>	20	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	14
BOOSTRIX INJ	79	<i>brivaracetam 10mg tab</i>	20	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	14
BOOSTRIX SYRINGE	79	<i>brivaracetam 10mg/ml oral soln</i>	20	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	14
<i>bosentan 125mg tab</i>	92	<i>brivaracetam 25mg tab</i>	20	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	14
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	92	<i>brivaracetam 50mg tab</i>	20	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 100MG CAP	42	<i>brivaracetam 75mg tab</i>	20	<i>bupropion 100mg tab</i>	23
		<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	48	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	23
		<i>bromocriptine 5mg cap</i>	48		
		BRUKINSA 160MG TAB	42		
		<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	17		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	91	<i>candesartan</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	48
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	23	<i>cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	48
<i>bupropion 75mg tab</i>	23	<i>candesartan</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	48
<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	23	<i>cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	48
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	23	<i>candesartan</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	48
<i>bupirone 10mg tab</i>	15	<i>cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>		<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	48
<i>bupirone 15mg tab</i>	15	CAPLYTA 10.5MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	48
<i>bupirone 30mg tab</i>	15	CAPLYTA 21MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	48
<i>bupirone 5mg tab</i>	15	CAPLYTA 42MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	48
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	15	CAPRELSA 100MG TAB	43	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	48
		CAPRELSA 300MG TAB	43	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	49
C		<i>captopril 100mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	49
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	70	<i>captopril 12.5mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	49
CABOMETYX 20MG TAE	42	<i>captopril 25mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	69
CABOMETYX 40MG TAE	42	<i>captopril 50mg tab</i>	33	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	69
CABOMETYX 60MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	20	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	54
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	64	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	20	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	86
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	64	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	20	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	59
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	64	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	20	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	20	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	20	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	69	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	20	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	57
CALQUENCE 100MG TAB	42	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	20	<i>carvedilol 25mg tab</i>	57
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	20	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	70	<i>carbidopa 25mg tab</i>	48	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	58
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	48		
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	48		
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	34				
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	34				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	31	CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	62	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	68
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	31	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	62	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	92	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	62	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	54
CEFACLOR 250MG CAP	62	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	32
CEFACLOR 500MG CAP	62	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	32
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	61	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	64
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	61	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	64
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	64
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	61	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	64
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	61	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	64
<i>cefazolin 500mg inj</i>	61	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	62	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	38
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	38
<i>cefdinir 300mg cap</i>	62	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>cilostazol 100mg tab</i>	77
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>cilostazol 50mg tab</i>	77
<i>cefepime 1000mg inj</i>	38	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	CIMDUO 300-300MG TAB	54
<i>cefepime 2000mg inj</i>	38	<i>cephalexin 250mg cap</i>	61	<i>cimetidine 200mg tab</i>	95
<i>cefixime 400mg cap</i>	62	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>cimetidine 300mg tab</i>	96
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	62	<i>cephalexin 500mg cap</i>	62	<i>cimetidine 400mg tab</i>	96
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	62	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>cimetidine 800mg tab</i>	96
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	62	<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	CIMZIA 200MG INJ	11
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	62	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	15	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	11
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	62	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	15	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	11
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	62	<i>chlorthalidone gluconate 0.12% mouthwash</i>	62	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	69
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	62	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	39	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	69
<i>cefprozil 250mg tab</i>	62	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	39	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	69
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
<i>cefprozil 500mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	52	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	74
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	52	CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	74
<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	38	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	74
<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	38	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	74
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	62	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	52		
		<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	88	CLINIMIX 4.25/10 INJ	84	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	35
<i>citalopram 10mg tab</i>	24	CLINIMIX 4.25/5 INJ	84	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	77
<i>citalopram 20mg tab</i>	24	CLINIMIX 5/15 INJ	84	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	24	CLINIMIX 5/20 INJ	84	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	15
<i>citalopram 40mg tab</i>	24	<i>clinisol 15% inj</i>	84	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	15
<i>claravis 10mg cap</i>	63	<i>clobazam 10mg tab</i>	19	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	64
<i>claravis 20mg cap</i>	63	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	19	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	62
<i>claravis 30mg cap</i>	63	<i>clobazam 20mg tab</i>	19	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	64
<i>claravis 40mg cap</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	51
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	65	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	51
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	65	<i>clozapine 150mg odt</i>	51
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	65	<i>clozapine 200mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% pad</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	65	<i>clozapine 200mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	65	<i>clozapine 25mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	66	<i>clozapine 25mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	63	<i>clomipramine 25mg cap</i>	26	<i>clozapine 50mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	63	<i>clomipramine 50mg cap</i>	26	COARTEM 20-120MG TAB	39
<i>clindamycin 150mg cap</i>	38	<i>clomipramine 75mg cap</i>	26	COBENFY 20-100MG CAP	49
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	96	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	19	COBENFY 20-50MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg cap</i>	38	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	19	COBENFY 30-125MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	38	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	19	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	49
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	19	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	38	<i>clonazepam 1mg odt</i>	19	CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 15-300MG TAB	13
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 1mg tab</i>	19	PHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	38	<i>clonazepam 2mg odt</i>	19	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	38	<i>clonazepam 2mg tab</i>	19		
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9		
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	35		
		<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	35		
		<i>clonidine 0.2mg tab</i>	35		
		<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	35		
		<i>clonidine 0.3mg tab</i>	35		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>codeine</i>	13	COSENTYX UNOREADY	65	<i>cyclosporine modified</i>	83
<i>phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>		300MG/2ML		<i>100mg/ml oral soln</i>	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76	AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	83
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	76	COTELLIC 20MG TAB	43	<i>25mg cap</i>	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	32	CREON	74	<i>cyclosporine modified</i>	83
<i>colestipol 1gm tab</i>	32	120000-24000-76000UNI		<i>50mg cap</i>	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	32	T DR CAP		<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	92
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38	CREON	74	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	92
COMBIVENT	17	15000-3000-9500UNIT		<i>cyred tab 28-day pack</i>	70
20-100MCG/ACT		DR CAP		CYSTADANE 1GM	69
INHALER		180000-36000-114000U		POWDER FOR ORAL	
COMETRIQ CAP 100MG	43	NIT DR CAP		SOLN	
DAILY DOSE PACK (56)		CREON	74	CYSTADROPS 0.37%	87
COMETRIQ CAP 140MG	43	30000-6000-19000UNIT		OPHTH SOLN	
DAILY DOSE PACK (112)		DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	76
COMETRIQ CAP 60MG	43	CREON	74	CYSTAGON 50MG CAP	76
DAILY DOSE PACK (84)		60000-12000-38000UNIT			
<i>compro 25mg rectal supp</i>	52	DR CAP		D	
CONEXXENCE	68	CRESEMBA 186MG CAP	31	<i>dabigatran etexilate</i>	18
60MG/ML SYRINGE		CRESEMBA 74.5MG	31	<i>110mg cap</i>	
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	73	<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	16	<i>dabigatran etexilate</i>	18
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	73	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	74	<i>150mg cap</i>	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	73	CROMOLYN SODIUM	87	<i>dabigatran etexilate</i>	18
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	73	4% OPTH SOLN		<i>75mg cap</i>	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	73	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	91
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	81	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	54	<i>danazol 100mg cap</i>	14
COPIKTRA 15MG CAP	43	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	54	<i>danazol 200mg cap</i>	14
COPIKTRA 25MG CAP	43	<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	40	<i>danazol 50mg cap</i>	14
COSENTYX 150MG/ML	64	CYCLOPHOSPHAMIDE	40	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	54
AUTO-INJECTOR		25MG TAB		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	54
COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	40	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	54
SYRINGE		CYCLOPHOSPHAMIDE	40	DAPAGLIFLOZIN 10MG	30
COSENTYX	64	50MG TAB		TAB	
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	87	DAPAGLIFLOZIN 5MG	30
		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	83	TAB	
		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	83	<i>dapsone 100mg tab</i>	39
		<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	83	<i>dapsone 25mg tab</i>	39
				DAPTACEL INJ	79
				<i>daptomycin 500mg inj</i>	38
				<i>darunavir 600mg tab</i>	54

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>darunavir 800mg tab</i>	54	<i>desvenlafaxine succinate</i>	25	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	19
<i>dasatinib 100mg tab</i>	43	<i>100mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>dasatinib 140mg tab</i>	43	<i>desvenlafaxine succinate</i>	25	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	15
<i>dasatinib 20mg tab</i>	43	<i>25mg er tab</i>		<i>soln</i>	
<i>dasatinib 50mg tab</i>	43	<i>desvenlafaxine succinate</i>	25	<i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>	19
<i>dasatinib 70mg tab</i>	43	<i>50mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>dasatinib 80mg tab</i>	43	DEXAMETHASONE	78	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	19
DAURISMO 100MG TAB	41	0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>rectal gel</i>	
DAURISMO 25MG TAB	41	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	78	<i>diazepam 2mg tab</i>	15
<i>deblitane 0.35mg tab</i>	89	<i>dexamethasone 0.75mg</i>	78	<i>diazepam 5mg tab</i>	15
<i>28-day pack</i>		<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	15
<i>deferasirox 180mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	78	<i>soln</i>	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	78	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	27
<i>deferasirox 90mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	78	<i>susp</i>	
DELSTRIGO	54	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	78	<i>diclofenac potassium</i>	11
100-300-300MG TAB		<i>dexamethasone 6mg tab</i>	78	<i>50mg tab</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA	89	DEXAMETHASONE	87	<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	87
104MG/0.65ML		PHOSPHATE 0.1%		<i>ophth soln</i>	
SYRINGE		OPHTH SOLN		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	11
DESCOVY 120-15MG	54	<i>dexamethasone/neomycin</i>	87	<i>topical soln</i>	
TAB		<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	11
DESCOVY 200-25MG	54	<i>ointment</i>		<i>er tab</i>	
TAB		<i>dexamethasone/tobramyc</i>	87	<i>diclofenac sodium 25mg</i>	11
<i>desipramine 100mg tab</i>	26	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desipramine 10mg tab</i>	26	<i>dexamethylphenidate</i>	10	<i>diclofenac sodium 3%</i>	64
<i>desipramine 150mg tab</i>	26	<i>10mg tab</i>		<i>topical gel</i>	
<i>desipramine 25mg tab</i>	26	<i>dexamethylphenidate</i>	10	<i>diclofenac sodium 50mg</i>	11
<i>desipramine 50mg tab</i>	26	<i>2.5mg tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desipramine 75mg tab</i>	26	<i>dexamethylphenidate 5mg</i>	10	<i>diclofenac sodium 75mg</i>	11
<i>desloratadine 5mg tab</i>	92	<i>tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>dextroamphetamine</i>	9	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	89
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	89
<i>spray</i>		<i>dextroamphetamine</i>	9	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	95
<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>dicyclomine 20mg tab</i>	95
<i>0.1mg tab</i>		DEXTROSE 10% INJ	84	<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	95
<i>desmopressin acetate</i>	70	DIACOMIT 250MG CAP	20	<i>soln</i>	
<i>0.2mg tab</i>		DIACOMIT 250MG	20	DIFICID 200MG TAB	38
<i>desonide 0.05% topical</i>	66	POWDER FOR ORAL		DIFICID 40MG/ML ORAL	38
<i>cream</i>		SUSP		SUSP	
<i>desonide 0.05% topical</i>	66	DIACOMIT 500MG CAP	20	<i>diflunisal 500mg tab</i>	11
<i>ointment</i>		DIACOMIT 500MG	20	<i>difluprednate 0.05%</i>	87
<i>desoximetasone 0.25%</i>	66	POWDER FOR ORAL		<i>ophth susp</i>	
<i>topical cream</i>		SUSP		<i>digoxin 0.125mg tab</i>	61
<i>desoximetasone 0.25%</i>	66	<i>diazepam 10mg tab</i>	15	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	61
<i>topical ointment</i>					

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	81	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	23	<i>doxepin 10mg cap</i>	26
DILANTIN 30MG ER CAP	20	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	23	DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	26
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	59	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	49	<i>doxepin 150mg cap</i>	26
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	23	<i>doxepin 25mg cap</i>	26
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	59	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	49	<i>doxepin 50mg cap</i>	26
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	59	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	60	<i>doxepin 75mg cap</i>	26
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	59	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	60	<i>doxy 100mg inj</i>	94
<i>diltiazem 120mg tab</i>	59	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	94
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 10mg odt</i>	90	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	94
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 10mg tab</i>	90	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 23mg tab</i>	90	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	94
<i>diltiazem 30mg tab</i>	59	<i>donepezil 5mg odt</i>	90	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	94
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 5mg tab</i>	90	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	94
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	59	DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP	77	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	59	DOPTELET 20MG TAB	77	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 60mg tab</i>	59	DOPTELET TAB 40MG	77	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	94
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	59	DAILY DOSE PACK (10) DOPTELET TAB 60MG	77	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	94
<i>diltiazem 90mg tab</i>	59	DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	94
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	94
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	86	DRISDOL 50000UNIT CAP	96
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	73	DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	77	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	73	DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	77	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	73	DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	77	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	73	DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>disopyramide 100mg cap</i>	60	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	73	DOVATO 50-300MG TAB	54
<i>disopyramide 150mg cap</i>	60	DOVATO 50-300MG TAB	54	<i>doxazosin 1mg tab</i>	35
<i>disulfiram 250mg tab</i>	90	<i>doxazosin 2mg tab</i>	35	<i>doxazosin 2mg tab</i>	35
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	23	<i>doxazosin 4mg tab</i>	35	<i>doxazosin 4mg tab</i>	35
		<i>doxazosin 8mg tab</i>	35	<i>doxazosin 8mg tab</i>	35
		<i>doxepin 100mg cap</i>	26	<i>doxepin 100mg cap</i>	26

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>drosiprenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	70	EFVIRENZ/LAMIVUDIN E/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE	55	<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	55
<i>drosiprenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	71	400-300-300MG TAB		<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	55
DROXIA 200MG CAP	47	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	55	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	55
DROXIA 300MG CAP	47	<i>electrolyte-148 inj</i>	84	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	55
DROXIA 400MG CAP	47	ELIGARD 22.5MG SYRINGE	41	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	55
<i>droxidopa 100mg cap</i>	60	ELIGARD 30MG SYRINGE	41	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	55
<i>droxidopa 200mg cap</i>	60	ELIGARD 45MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	33
<i>droxidopa 300mg cap</i>	60	ELIGARD 7.5MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	34
DULERA 100-5MCG INHALER	17	ELIQUIS 2.5MG TAB	18	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	34
DULERA 200-5MCG INHALER	17	ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	18	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	34
DULERA 50-5MCG INHALER	17	ELIQUIS 5MG TAB	18	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	36
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	25	<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	77	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	36
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	25	<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	77	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	11
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	25	<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	77	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	11
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	16	<i>eltrombopag 25mg tab</i>	77	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	11
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	16	<i>eltrombopag 50mg tab</i>	77	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	11
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	16	<i>eltrombopag 75mg tab</i>	77	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	11
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	16	<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	71	ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	67
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	76	EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	81		
E		EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	82		
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	64	EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	82		
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	55	EMSAM 12MG/24HR PATCH	24		
<i>efavirenz 600mg tab</i>	55	EMSAM 6MG/24HR PATCH	24		
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	55	EMSAM 9MG/24HR PATCH	24		
		<i>emtricitabine 200mg cap</i>	55		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

ENGERIX-B	79	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	17	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	71
10MCG/0.5ML SYRINGE				<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	74
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	79	<i>eplerenone 25mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	96
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	79	<i>eplerenone 50mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	96
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	71	ERIVEDGE 150MG CAP	41	<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	18	ERLEADA 240MG TAB	41	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	74
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	18	ERLEADA 60MG TAB	41	<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	18	<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	74
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	18	<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	18	<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	74
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	18	<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	18	<i>ertapenem 1gm inj</i>	38	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74
ENSACOVE 100MG CAP	43	ERY 2% PAD	63	<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	74
ENSACOVE 25MG CAP	43	<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	86	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	74
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	71	ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	63	<i>estradiol 1mg tab</i>	74
<i>entacapone 200mg tab</i>	48	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	63	<i>estradiol 2mg tab</i>	74
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	38	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	74
<i>entecavir 1mg tab</i>	56	<i>erythromycin 250mg tab</i>	38	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	74
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET	61	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	38	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	74
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	61	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	38	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	71
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	74	<i>erythromycin 500mg tab</i>	38	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	71
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	83	<i>escitalopram 10mg tab</i>	24	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	78
ENVARUSUS XR 1MG TAE	83	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	24	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	78
ENVARUSUS XR 4MG TAE	83	<i>escitalopram 20mg tab</i>	24	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	78
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	20	<i>escitalopram 5mg tab</i>	24		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	17	<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	20		
		<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	20		
		<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	20		
		<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	20		
		<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	96		
		<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	96		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>ethambutol 100mg tab</i>	39	<i>ethinyl</i>	71	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32
<i>ethambutol 400mg tab</i>	39	<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>10-20mg tab</i>	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	71	<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>10-40mg tab</i>	
<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>		<i>ethosuximide 250mg cap</i>	23	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32
<i>91-day pack</i>		<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	23	<i>10-80mg tab</i>	
<i>ethinyl</i>	71	<i>oral soln</i>			
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>etodolac 200mg cap</i>	11	F	
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>etodolac 300mg cap</i>	11	<i>falmina tab 28-day pack</i>	71
<i>vaginal system</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>famciclovir 125mg tab</i>	57
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71	<i>etodolac 500mg tab</i>	11	<i>famciclovir 250mg tab</i>	57
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>etravirine 100mg tab</i>	55	<i>famciclovir 500mg tab</i>	57
<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>		<i>etravirine 200mg tab</i>	55	<i>famotidine 20mg tab</i>	96
<i>pack</i>		EUCRISA 2% TOPICAL	67	<i>famotidine 40mg tab</i>	96
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71	OINTMENT		FANAPT 10MG TAB	50
<i>ingredients/levonorgestre</i>		EULEXIN 125MG CAP	41	FANAPT 12MG TAB	50
<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	83	FANAPT 1MG TAB	50
<i>28-day pack</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	83	FANAPT 2MG TAB	50
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	83	FANAPT 4MG TAB	50
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	43	FANAPT 6MG TAB	50
<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>everolimus 1mg tab</i>	83	FANAPT 8MG TAB	51
<i>91-day pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	FANAPT TAB TITRATION	51
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71	<i>everolimus 2mg tab for</i>	43	PACK (8)	
<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>oral susp</i>		FARXIGA 10MG TAB	30
<i>0.035-1-0.25mg tab</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	43	FARXIGA 5MG TAB	30
<i>28-day pack</i>		<i>oral susp</i>		FASENRA 10MG/0.5ML	16
<i>ethinyl</i>	71	<i>everolimus 5mg tab</i>	43	SYRINGE	
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	43	FASENRA 30MG/ML	16
<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>		<i>oral susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>pack</i>		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	43	FASENRA 30MG/ML	16
<i>ethinyl</i>	71	EVOTAZ 300-150MG	55	SYRINGE	
<i>estradiol/norethindrone</i>		TAB		<i>febuxostat 40mg tab</i>	76
<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		EVRYSDI 0.75MG/ML	61	<i>febuxostat 80mg tab</i>	76
<i>pack</i>		ORAL SOLN		<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>ethinyl</i>	71	EVRYSDI 5MG TAB	61	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	71
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	41	<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	22
<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		EXXUA 18.2MG ER TAB	24	<i>susp</i>	
<i>21-day pack</i>		EXXUA 18.2MG TAB	24	<i>felbamate 400mg tab</i>	22
<i>ethinyl</i>	71	TITRATION PACK (32)		<i>felbamate 600mg tab</i>	22
<i>estradiol/norgestimate</i>		EXXUA 36.3MG ER TAB	24	<i>felodipine 10mg er tab</i>	59
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		EXXUA 54.5MG ER TAB	24	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	59
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		EXXUA 72.6MG ER TAB	25	<i>felodipine 5mg er tab</i>	59
		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	32
		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	33
		<i>10-10mg tab</i>		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	33

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>fenofibrate 200mg cap</i>	33	<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	31	<i>fluorouracil 5% topical</i>	64
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	33	<i>susp</i>		<i>soln</i>	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	33	<i>fluconazole 150mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	24
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	33	<i>fluconazole 200mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	24
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	33	<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	31	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	24
<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	33	<i>inj</i>		<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	24
<i>cap</i>		<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	31	<i>soln</i>	
<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	33	<i>inj</i>		<i>fluoxetine 60mg tab</i>	24
<i>cap</i>		<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	31	FLUPHENAZINE	52
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12	<i>susp</i>		0.5MG/ML ORAL SOLN	
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12	<i>fluconazole 50mg tab</i>	31	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	52
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12	<i>flucytosine 250mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	52
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12	<i>flucytosine 500mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	52
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12	<i>fludrocortisone acetate</i>	78	FLUPHENAZINE	53
<i>fesoterodine fumarate</i>	75	<i>0.1mg tab</i>		2.5MG/ML INJ	
<i>4mg er tab</i>		<i>flunisolide 25%</i>	84	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	53
<i>fesoterodine fumarate</i>	75	<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		FLUPHENAZINE	53
<i>8mg er tab</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>	88	5MG/ML ORAL SOLN	
FETZIMA 120MG ER	25	<i>0.01% otic soln</i>		<i>fluphenazine decanoate</i>	53
CAP		<i>fluocinolone acetonide</i>	66	<i>25mg/ml inj</i>	
FETZIMA 20MG ER CAP	25	<i>0.01% topical cream</i>		FLURBIPROFEN 100MG	11
FETZIMA 40MG ER CAP	25	<i>fluocinolone acetonide</i>	66	TAB	
FETZIMA 80MG ER CAP	25	<i>0.01% topical oil</i>		FLURBIPROFEN	87
FETZIMA ER CAP	25	<i>fluocinolone acetonide</i>	66	SODIUM 0.03% OPHTH	
TITRATION PACK (28)		<i>0.01% topical soln</i>		SOLN	
FIASP 100UNIT/ML	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	66	<i>fluticasone propionate</i>	66
CARTRIDGE		<i>0.025% topical cream</i>		<i>0.005% topical ointment</i>	
FIASP 100UNIT/ML INJ	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	66	<i>fluticasone propionate</i>	66
FIASP 100UNIT/ML PEN	29	<i>0.025% topical ointment</i>		<i>0.05% topical cream</i>	
INJ (3ML)		<i>fluocinonide 0.05%</i>	66	<i>fluticasone propionate</i>	84
<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	38	<i>topical cream</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>finasteride 5mg tab</i>	76	<i>fluocinonide 0.05%</i>	66	<i>fluticasone</i>	18
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	91	<i>topical e cream</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
FINTEPLA 2.2MG/ML	20	<i>fluocinonide 0.05%</i>	66	<i>100-50mcg/act powder</i>	
ORAL SOLN		<i>topical ointment</i>		<i>inhaler</i>	
FIRMAGON 120MG INJ	41	<i>fluocinonide 0.05%</i>	66	<i>fluticasone</i>	18
FIRMAGON 80MG INJ	41	<i>topical soln</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flecainide acetate 100mg</i>	60	<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	66	<i>250-50mcg/act powder</i>	
<i>tab</i>		<i>cream</i>		<i>inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 150mg</i>	60	<i>fluorometholone 0.1%</i>	87	<i>fluticasone</i>	18
<i>tab</i>		<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flecainide acetate 50mg</i>	60	FLUOROURACIL 2%	64	<i>500-50mcg/act powder</i>	
<i>tab</i>		TOPICAL SOLN		<i>inhaler</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	31	<i>fluorouracil 5% topical</i>	64	<i>fluvoxamine maleate</i>	24
		<i>cream</i>		<i>100mg tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>fluvoxamine maleate</i>	24	G	<i>gefitinib 250mg tab</i>	40
<i>25mg tab</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	33
<i>fluvoxamine maleate</i>	24	<i>gabapentin 300mg cap</i>	GEMTESA 75MG TAB	75
<i>50mg tab</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	74
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	<i>soln</i>	
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>soln</i>	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	64
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>gabapentin 600mg tab</i>	<i>cream</i>	
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>(Neurontin equiv)</i>	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	64
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>gabapentin 800mg tab</i>	<i>ointment</i>	
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	86
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>galantamine 4mg tab</i>	<i>soln</i>	
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	GENTAMICIN 0.8MG/ML	10
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	55	<i>galantamine</i>	INJ	
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	38	<i>hydrobromide 16mg er</i>	GENTAMICIN 1.2MG/ML	10
<i>for oral soln</i>		<i>cap</i>	INJ	
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	34	<i>galantamine</i>	GENTAMICIN 1.6MG/ML	10
<i>tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>	INJ	
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	34	<i>cap</i>	GENTAMICIN 1MG/ML	10
<i>tab</i>		GALANTAMINE	INJ	
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	34	HYDROBROMIDE	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10
<i>tab</i>		4MG/ML ORAL SOLN	GENVOYA	55
<i>fosinopril</i>	36	<i>galantamine</i>	150-150-200-10MG TAB	
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrobromide 8mg er cap</i>	GILOTRIF 20MG TAB	41
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>gallifrey 5mg tab</i>	GILOTRIF 30MG TAB	41
<i>fosinopril</i>	36	GAMMAGARD 10GM	GILOTRIF 40MG TAB	41
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		INJ	<i>glatiramer acetate</i>	91
<i>de 20-12.5mg tab</i>		GAMMAGARD	<i>20mg/ml syringe</i>	
FOTIVDA 0.89MG CAP	43	10GM/100ML INJ	<i>glatiramer acetate</i>	91
FOTIVDA 1.34MG CAP	43	GAMMAGARD	<i>40mg/ml syringe</i>	
FRUZAQLA 1MG CAP	40	2.5GM/25ML INJ	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	91
FRUZAQLA 5MG CAP	40	GAMMAGARD 5GM INJ	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	91
FULPHILA 6MG/0.6ML	77	GAMMAGARD	<i>glimepiride 1mg tab</i>	30
SYRINGE		5GM/50ML INJ	<i>glimepiride 2mg tab</i>	30
FUROSCIX 80MG/10ML	67	GAMUNEX 1GM/10ML	<i>glimepiride 4mg tab</i>	30
CARTRIDGE		INJ	<i>glipizide 10mg er tab</i>	30
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	67	GARDASIL 9 INJ	<i>glipizide 10mg tab</i>	30
FUROSEMIDE 10MG/ML	68	GARDASIL 9 SYRINGE	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	30
ORAL SOLN		GAUZE PAD (2 X 2)	<i>glipizide 5mg er tab</i>	30
<i>furosemide 20mg tab</i>	68	GAVILYTE-C POWDER	<i>glipizide 5mg tab</i>	30
<i>furosemide 40mg tab</i>	68	FOR ORAL SOLN	<i>glipizide/metformin</i>	26
<i>furosemide 80mg tab</i>	68	<i>gavilyte-g powder for</i>	<i>2.5-250mg tab</i>	
FUROSEMIDE 8MG/ML	68	<i>oral soln</i>	<i>glipizide/metformin</i>	26
ORAL SOLN		<i>gavilyte-n powder for</i>	<i>2.5-500mg tab</i>	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	71	<i>oral soln</i>	<i>glipizide/metformin</i>	27
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	71	GAVRETO 100MG CAP	<i>5-500mg tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

GLUCOSE	84	<i>glucose</i>	85	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9
100MG/ML/SODIUM		<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9
CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>chloride</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	27
GLUCOSE	84	<i>0.04meq/ml/sodium</i>		AUTO-INJECTOR	
100MG/ML/SODIUM		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	27
CHLORIDE 4.5MG/ML		GLUCOSE	85	AUTO-INJECTOR	
INJ		50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	28
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	84	CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML	28
<i>glucose</i>	84	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	85	SYRINGE	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>			
<i>chloride</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	85	H	
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		HADLIMA 40MG/0.4ML	11
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GLUCOSE/SODIUM	85	AUTO-INJECTOR	
<i>glucose</i>	84	CHLORIDE		HADLIMA 40MG/0.4ML	11
<i>50mg/ml/potassium</i>		25MG/ML-4.5MG/ML		SYRINGE	
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		INJ		HADLIMA 40MG/0.8ML	11
GLUCOSE	84	<i>glutamine 5000mg</i>	69	AUTO-INJECTOR	
50MG/ML/POTASSIUM		<i>powder for oral soln</i>		HADLIMA 40MG/0.8ML	11
CHLORIDE		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	30	SYRINGE	
0.02MEQ/ML/SODIUM		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	30	HAEGARDA 2000UNIT	79
CHLORIDE 2.25MG/ML		<i>glyburide 5mg tab</i>	30	INJ	
INJ		<i>glyburide/metformin</i>	27	HAEGARDA 3000UNIT	79
<i>glucose</i>	84	<i>1.25-250mg tab</i>		INJ	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	27	<i>hailey fe 1/20 28-day</i>	71
<i>chloride</i>		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>pack</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	27	<i>halobetasol propionate</i>	66
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>0.05% topical cream</i>	
<i>glucose</i>	84	<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	95	<i>halobetasol propionate</i>	66
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	95	<i>0.05% topical ointment</i>	
<i>chloride</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	27	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	27	<i>haloperidol 10mg tab</i>	49
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GOMEKLI 1MG CAP	43	<i>haloperidol 1mg tab</i>	50
<i>glucose</i>	84	GOMEKLI 1MG TAB	43	<i>haloperidol 20mg tab</i>	50
<i>50mg/ml/potassium</i>		FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 2mg tab</i>	50
<i>chloride</i>		GOMEKLI 2MG CAP	43	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	50
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	31	<i>soln</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg tab</i>	50
<i>glucose</i>	84	<i>griseofulvin 250mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	50
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	32	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>chloride</i>		<i>susp</i>		<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	32	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
		<i>guanfacine 1mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate</i>	50
		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
		<i>guanfacine 2mg tab</i>	35		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>haloperidol decanoate</i>	50	HUMULIN N	29	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37
<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	79	(3ML)		<i>tab</i>	
SYRINGE		HUMULIN R	29	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37
HAVRIX 720ELU/0.5ML	79	100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
SYRINGE		HUMULIN R	29	<i>tab</i>	
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	89	500UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37
<i>pack</i>		HUMULIN R	29	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	18	500UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5-20mg tab</i>	
<i>10000unit/ml inj</i>		(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37
<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 100mg tab</i>	37	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 10mg tab</i>	37	<i>12.5-40mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 25mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 50mg tab</i>	37	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>25-40mg tab</i>	
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>12.5mg cap</i>		<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	67
HEPLISAV-B	79	<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>12.5mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	37
HERNEXEOS 60MG TAB	47	<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>sartan 12.5-40mg tab</i>	
HIBERIX 10MCG INJ	79	<i>25mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	37
HUMALOG 100UNIT/ML	29	<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>sartan 12.5-80mg tab</i>	
CARTRIDGE		<i>50mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	37
HUMALOG 100UNIT/ML	29	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36	<i>sartan 25-80mg tab</i>	
KWIKPEN (3ML)		<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67
HUMALOG 200UNIT/ML	29	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
KWIKPEN (3ML)		<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67
HUMALOG JUNIOR	29	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36	<i>mterene 25-37.5mg tab</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67
(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36	<i>mterene 50-75mg tab</i>	
HUMALOG MIX (50/50)	29	<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36	<i>artan 12.5-160mg tab</i>	
(3ML)		<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
HUMALOG MIX (75/25)	29	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>artan 12.5-320mg tab</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>tan potassium</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
HUMALOG MIX (75/25)	29	<i>12.5-100mg tab</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>	
100UNIT/ML KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
(3ML)		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		<i>artan 25-160mg tab</i>	
HUMULIN (70/30)	29	<i>tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>artan 25-320mg tab</i>	
HUMULIN (70/30)	29	<i>tan potassium 25-100mg</i>		<i>hydrocodone</i>	13
100UNIT/ML PEN INJ		<i>tab</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	
HUMULIN N	29	<i>prolol tartrate 25-100mg</i>		<i>hydrocodone</i>	13
100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
				<i>10-325mg tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>hydrocodone</i>	13	IBRANCE 75MG CAP	43	INCRUSE ELLIPTA	16
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 75MG TAB	43	62.5MCG/INH POWDER	
<i>5-325mg tab</i>		IBTROZI 200MG CAP	43	INHALER	
<i>hydrocodone</i>	13	<i>ibu 600mg tab</i>	11	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	68
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibu 800mg tab</i>	12	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	68
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	<i>indomethacin 25mg cap</i>	12
<i>hydrocodone</i>	13	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	<i>indomethacin 50mg cap</i>	12
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	<i>indomethacin 75mg er</i>	12
<i>7.5-200mg tab</i>		<i>icatibant 30mg/3ml</i>	79	<i>cap</i>	
<i>hydrocortisone 1%</i>	66	<i>syringe</i>		INFANRIX SYRINGE	79
<i>topical cream</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	71	INGREZZA 40MG CAP	91
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	14	ICLUSIG 10MG TAB	43	INGREZZA 40MG	91
<i>enema</i>		ICLUSIG 15MG TAB	43	SPRINKLE CAP	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	78	ICLUSIG 30MG TAB	43	INGREZZA 60MG CAP	91
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	14	ICLUSIG 45MG TAB	43	INGREZZA 60MG	91
<i>topical cream</i>		<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	32	SPRINKLE CAP	
HYDROCORTISONE	66	<i>cap</i>		INGREZZA 80MG CAP	91
2.5% TOPICAL LOTION		<i>icosapent ethyl 500mg</i>	32	INGREZZA 80MG	91
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	66	<i>cap</i>		SPRINKLE CAP	
<i>topical ointment</i>		IDHIFA 100MG TAB	43	INGREZZA CAP	91
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	78	IDHIFA 50MG TAB	44	THERAPY PACK (28)	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	78	<i>imatinib 100mg tab</i>	44	INLURIYO 200MG TAB	41
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	12	<i>imatinib 400mg tab</i>	44	INLYTA 1MG TAB	40
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	12	IMBRUVICA 140MG CAP	44	INLYTA 5MG TAB	40
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	12	IMBRUVICA 140MG TAB	44	INQOVI 35-100MG TAB	42
<i>hydroxychloroquine</i>	39	IMBRUVICA 280MG TAB	44	PACK (5)	
<i>sulfate 200mg tab</i>		IMBRUVICA 420MG TAB	44	INREBIC 100MG CAP	44
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	47	IMBRUVICA 70MG CAP	44	INSULIN GLARGINE	29
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	15	IMBRUVICA 70MG/ML	44	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	15	ORAL SUSP		(1.5ML)	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	15	<i>imipramine 10mg tab</i>	26	INSULIN GLARGINE	29
<i>soln</i>		<i>imipramine 25mg tab</i>	26	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	15	<i>imipramine 50mg tab</i>	26	(3ML)	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	15	<i>imiquimod 5% topical</i>	67	INSULIN	29
<i>25mg cap</i>		<i>cream</i>		GLARGINE-YFGN	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	15	IMKELDI 80MG/ML	44	100UNIT/ML INJ	
<i>50mg cap</i>		ORAL SOLN		(BIOCON)	
HYRNUO 10MG TAB	43	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	79	INSULIN	29
I		IMPAVIDO 50MG CAP	38	GLARGINE-YFGN	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	68	<i>incassia 0.35mg tab</i>	89	100UNIT/ML PEN INJ	
IBRANCE 100MG CAP	43	<i>28-day pack</i>		(3ML) (BIOCON)	
IBRANCE 100MG TAB	43	INCRELEX 40MG/4ML	70	INSULIN LISPRO	29
IBRANCE 125MG CAP	43	INJ		100UNIT/ML INJ	
IBRANCE 125MG TAB	43				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	55	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	79
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	55	J	
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	55	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	71
INSULIN PEN NEEDLE	81	ISENTRESS 400MG TAB	55	JAKAFI 10MG TAB	44
INSULIN SYRINGE	81	ISENTRESS 600MG TAB	55	JAKAFI 15MG TAB	44
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	81	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71	JAKAFI 20MG TAB	44
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	81	<i>isoniazid 100mg tab</i>	39	JAKAFI 25MG TAB	44
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	81	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	39	JAKAFI 5MG TAB	44
INTELENCE 25MG TAB	55	<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	<i>jantoven 10mg tab</i>	18
<i>introvale tab 91-day pack</i>	71	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	14	<i>jantoven 1mg tab</i>	18
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	14	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	19
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	14	<i>jantoven 2mg tab</i>	19
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	14	<i>jantoven 3mg tab</i>	19
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	51	ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	14	<i>jantoven 4mg tab</i>	19
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	51	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	15	<i>jantoven 5mg tab</i>	19
IPOL INJ	79	ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	15	<i>jantoven 6mg tab</i>	19
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	16	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	15	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	19
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	84	ISOTRETINOIN 10MG CAP	63	JANUMET 50-1000MG TAB	27
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63	JANUMET 50-500MG TAB	27
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	18	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	JANUMET XR 100-1000MG TAB	27
<i>irbesartan 150mg tab</i>	34	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63	JANUMET XR 50-1000MG TAB	27
<i>irbesartan 300mg tab</i>	34	ITOVEBI 3MG TAB	44	JANUVIA 100MG TAB	28
<i>irbesartan 75mg tab</i>	34	ITOVEBI 9MG TAB	44	JANUVIA 25MG TAB	28
		<i>itraconazole 100mg cap</i>	32	JANUVIA 50MG TAB	28
		<i>ivabradine 5mg tab</i>	61	JARDIANCE 10MG TAB	30
		<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	61	JARDIANCE 25MG TAB	30
		<i>ivermectin 3mg tab</i>	14	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	71
		IWILFIN 192MG TAB	48	JAYPIRCA 100MG TAB	44
				JAYPIRCA 50MG TAB	44
				JENTADUETO	27
				2.5-1000MG TAB	
				JENTADUETO	27
				2.5-500MG TAB	
				JENTADUETO XR	27
				2.5-1000MG TAB	
				JENTADUETO XR	27
				5-1000MG TAB	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	72	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	32	<i>labetalol 200mg tab</i>	58
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	68	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	87	<i>labetalol 300mg tab</i>	58
<i>juleber tab 28-day pack</i>	72	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	87	<i>lacosamide 100mg tab</i>	21
JULUCA 50-25MG TAB	55	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	21
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	KINRIX SYRINGE	80	<i>lacosamide 150mg tab</i>	21
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	72	<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	83	<i>lacosamide 200mg tab</i>	21
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	44	<i>lacosamide 50mg tab</i>	21
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	44	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	81
JYNNEOS 0.5ML INJ	80	KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	44	<i>lamivudine 100mg tab</i>	56
K		KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	42	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	55
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	55	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	42	<i>lamivudine 150mg tab</i>	55
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 10meq er tab</i>	85	<i>lamivudine 300mg tab</i>	55
KALYDECO 150MG TAB	93	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	85	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	55
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	93	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	85	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	21
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	93	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	85	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	21
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	93	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	85	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	21
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	93	KLOR-CON 8MEQ ER TAB	85	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	21
<i>kariva tab 28-day pack</i>	72	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	30	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	21
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	85	KOSELUGO 10MG CAP	44	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	21
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	85	KOSELUGO 25MG CAP	44	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	96
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	85	KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	44	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	96
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	85	KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	44	<i>lapatinib 250mg tab</i>	44
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	72	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	62	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72
KERENDIA 10MG TAB	70	KRAZATI 200MG TAB	44	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	72
KERENDIA 20MG TAB	70	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	72	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72
KERENDIA 40MG TAB	70	L		<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	91	<i>labetalol 100mg tab</i>	58	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	87
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	64			LAZCLUZE 240MG TAB	41
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	64			LAZCLUZE 80MG TAB	41
				<i>leflunomide 10mg tab</i>	10
				<i>leflunomide 20mg tab</i>	10
				<i>lenalidomide 10mg cap</i>	82
				<i>lenalidomide 15mg cap</i>	82
				<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	82
				<i>lenalidomide 20mg cap</i>	82

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>lenalidomide 25mg cap</i>	82	<i>levofloxacin</i>	74	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	95
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	82	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	95
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	40	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	74	<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	66
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	40	<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	74	<i>lidocaine 5% patch</i>	66
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	40	<i>levonest tab 28-day pack</i>	72	<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	66
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	40	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	72	<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	63
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	40	<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	72	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	66
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	40	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	94	LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	89
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	40	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	94	<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	38
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	40	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	94	<i>linezolid 600mg tab</i>	38
<i>lessina tab 28-day pack</i>	72	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	94	<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	38
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	41	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	94	LINZESS 145MCG CAP	81
<i>leucovorin 10mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	94	LINZESS 290MCG CAP	81
<i>leucovorin 15mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	94	LINZESS 72MCG CAP	81
<i>leucovorin 25mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	94	<i>liomny 25mcg tab</i>	95
<i>leucovorin 5mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	94	<i>liomny 50mcg tab</i>	95
LEUKERAN 2MG TAB	40	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	94	<i>liomny 5mcg tab</i>	95
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	21	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	94	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	95
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	21	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	94	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	95
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	21	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	95	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	95
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	21	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	95	<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	28
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	21	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	21	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 10mg cap</i>	9
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	21	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	9
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	86	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 30mg cap</i>	9
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	69	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	69	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 40mg cap</i>	9
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	92	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	74			<i>dimesylate 50mg cap</i>	9
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	74			<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	74			<i>dimesylate 60mg cap</i>	9

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lorazepam 1mg tab</i>	16	LUMRYZ 7.5GM	93
<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	16	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	34	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	16	SUSP	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	34	<i>soln</i>		LUMRYZ 9GM	93
<i>lisinopril 20mg tab</i>	34	LORBRENA 100MG TAB	44	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	34	LORBRENA 25MG TAB	44	SUSP	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	34	<i>loryna tab 28-day pack</i>	72	LUMRYZ GRANULES	93
<i>lisinopril 5mg tab</i>	34	<i>losartan potassium</i>	34	FOR ORAL SUSP 28-DAY	
LITFULO 50MG CAP	67	<i>100mg tab</i>		STARTER PACK (28)	
<i>lithium carbonate 150mg</i>	49	<i>losartan potassium 25mg</i>	34	LUPRON 11.25MG	41
<i>cap</i>		<i>tab</i>		SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>losartan potassium 50mg</i>	34	LUPRON 3.75MG	41
<i>cap</i>		<i>tab</i>		SYRINGE (1 MONTH)	
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>loteprednol etabonate</i>	87	<i>lurasidone 120mg tab</i>	50
<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth gel</i>		<i>lurasidone 20mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>loteprednol etabonate</i>	87	<i>lurasidone 40mg tab</i>	50
<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 450mg</i>	49	<i>lovastatin 10mg tab</i>	33	<i>lurasidone 80mg tab</i>	50
<i>er tab</i>		<i>lovastatin 20mg tab</i>	33	<i>lutera tab 28-day pack</i>	72
LITHIUM CARBONATE	49	<i>lovastatin 40mg tab</i>	33	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	89
600MG CAP		<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	72	<i>pack</i>	
<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	49	<i>pack</i>		LYNPARZA 100MG TAB	44
<i>oral soln</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>	51	LYNPARZA 150MG TAB	44
LIVTENCITY 200MG TAF	57	<i>loxapine 25mg cap</i>	52	LYSODREN 500MG TAB	41
<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	72	<i>loxapine 50mg cap</i>	52	LYTGOBI TAB 12MG	44
<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	52	DAILEY DOSE PACK (21)	
LOKELMA 10GM	83	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	81	LYTGOBI TAB 16MG	44
POWDER FOR ORAL		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	81	DAILEY DOSE PACK (28)	
SUSP		<i>luizza 1.5/30 tab 21-day</i>	72	LYTGOBI TAB 20MG	44
LOKELMA 5GM	83	<i>pack</i>		DAILEY DOSE PACK (35)	
POWDER FOR ORAL		<i>luizza 1/20 tab 21-day</i>	72	LYUMJEV 100UNIT/ML	29
SUSP		<i>pack</i>		INJ	
<i>lomustine 100mg cap</i>	40	LUMAKRAS 120MG TAB	44	LYUMJEV 100UNIT/ML	29
<i>lomustine 10mg cap</i>	40	LUMAKRAS 240MG TAB	44	PEN INJ (3ML)	
<i>lomustine 40mg cap</i>	40	LUMAKRAS 320MG TAB	44	LYUMJEV 200UNIT/ML	29
LONSURF 6.14-15MG	42	LUMIGAN 0.01% OPHTH	87	PEN INJ (3ML)	
TAB		SOLN		<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	89
LONSURF 8.19-20MG	42	LUMRYZ 4.5GM	93	<i>pack</i>	
TAB		GRANULES FOR ORAL		<hr/>	
<i>loperamide 2mg cap</i>	30	SUSP		M	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	55	LUMRYZ 6GM	93	<i>magnesium sulfate</i>	85
<i>100-25mg tab</i>		GRANULES FOR ORAL		<i>500mg/ml inj</i>	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	55	SUSP		<i>magnesium sulfate</i>	85
<i>200-50mg tab</i>				<i>500mg/ml syringe</i>	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	67	<i>meleva 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>methazolamide 25mg tab</i>	67
<i>maraviroc 150mg tab</i>	55	<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methazolamide 50mg tab</i>	67
<i>maraviroc 300mg tab</i>	55	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	38
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	72	<i>memantine 10mg tab</i>	90	<i>methimazole 10mg tab</i>	94
MARPLAN 10MG TAB	24	<i>memantine 14mg er cap</i>	90	<i>methimazole 5mg tab</i>	94
MATULANE 50MG CAP	47	<i>memantine 21mg er cap</i>	90	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	54
MAVYRET 100-40MG TAB	56	<i>memantine 28mg er cap</i>	90	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	54
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	56	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	90	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	40
MAYZENT 0.25MG TAB	91	<i>memantine 5mg tab</i>	90	METHOTREXATE 25MG/ML INJ	40
MAYZENT 1MG TAB	91	<i>memantine 7mg er cap</i>	90	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	40
MAYZENT 2MG TAB	91	MENQUADFI INJ	80	METHOXSALEN 10MG CAP	65
MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	91	MENVEO INJ	80	<i>methsuximide 300mg cap</i>	23
MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	91	<i>mercaptapurine 20mg/ml susp</i>	40	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	10
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	31	<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	40	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10
<i>meclizine 25mg tab</i>	31	<i>meropenem 1gm inj</i>	38	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	89	<i>meropenem 500mg inj</i>	38	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	89	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	75	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	89	<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	75	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	89	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	75	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	89	MESALAMINE 400MG DR CAP	75	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	10
<i>mefloquine 250mg tab</i>	39	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	75	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	89	<i>mesna 400mg tab</i>	48	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	10
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	41	<i>metaxalone 800mg tab</i>	54	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	41	<i>metformin 1000mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	10
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	41	<i>metformin 500mg er tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	44	<i>metformin 500mg tab</i>	28	<i>methadone 5mg tab</i>	12
MEKINIST 0.5MG TAB	44	<i>metformin 750mg er tab</i>	28	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	12
MEKINIST 2MG TAB	44	<i>metformin 850mg tab</i>	28	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	12
MEKTOVI 15MG TAB	45	<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	27	<i>methadone 5mg tab</i>	12
		<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	27		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	78	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38	MOLINDONE 10MG TAB	50
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	78	<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	MOLINDONE 25MG TAB	50
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	78	<i>mexiletine 150mg cap</i>	60	MOLINDONE 5MG TAB	50
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	78	<i>mexiletine 200mg cap</i>	60	<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	66
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	78	<i>mexiletine 250mg cap</i>	60	<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	66
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	66
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	75	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	32	<i>montelukast 10mg tab</i>	16
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	75	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	16
<i>metolazone 10mg tab</i>	68	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	72	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	16
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	58	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	58	<i>midodrine 10mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	58	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	58	<i>midodrine 5mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	12
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	58	MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN	87	MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	12
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	58	<i>mifepristone 300mg tab</i>	28	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	58	<i>mili tab 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	58	<i>mimvey 28-day pack</i>	72	MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	13
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	58	<i>minocycline 100mg cap</i>	94	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	13
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	67	<i>minocycline 50mg cap</i>	94	MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	67	<i>minocycline 75mg cap</i>	94	MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	96	<i>minoxidil 10mg tab</i>	37	MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	67	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	37		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	23		
<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	23		
		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	23		
		<i>mirtazapine 30mg tab</i>	23		
		<i>mirtazapine 45mg odt</i>	23		
		<i>mirtazapine 45mg tab</i>	23		
		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	23		
		<i>misoprostol 100mcg tab</i>	96		
		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	96		
		M-M-R II INJ	80		
		<i>modafinil 100mg tab</i>	10		
		<i>modafinil 200mg tab</i>	10		
		MODEYSO 125MG CAP	47		
		<i>moexipril 15mg tab</i>	34		
		<i>moexipril 7.5mg tab</i>	34		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	30	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UN	86
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	30	T-MG/ML OPHTH SOLN	
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	30	NEOMYCIN/POLYMYXI N/BACITRACIN/HYDRO	87
MOVANTIK 12.5MG TAB	81	<i>naltrexone 50mg tab</i>	30	CORTISONE 1% OPHTH OINTMENT	
MOVANTIK 25MG TAB	81	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	87
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	86	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	<i>methasone 0.1% ophth susp</i>	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	74	<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	88
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	74	<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>ocortisone</i>	
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	80	<i>naratriptan 1mg tab</i>	82	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
MULTAQ 400MG TAB	61	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	82	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	88
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	64	NATACYN 5% OPHTH SUSP	86	<i>ocortisone</i>	
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	83	<i>nateglinide 120mg tab</i>	28	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	83	<i>nateglinide 60mg tab</i>	28	NERLYNX 40MG TAB	45
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	83	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	19	NEVIRAPINE 10MG/ML	55
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	83	<i>neбивolol 10mg tab</i>	58	ORAL SUSP	
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	83	<i>neбивolol 2.5mg tab</i>	58	<i>nevirapine 200mg tab</i>	56
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	76	<i>neбивolol 20mg tab</i>	58	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	56
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	76	<i>neбивolol 5mg tab</i>	58	NEXLETOL 180MG TAB	32
N		<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	72	NEXLIZET 180-10MG TAB	32
<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	NEFAZODONE 100MG TAB	25	NEXPLANON 68MG IMPLANT	89
<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	NEFAZODONE 150MG TAB	25	<i>niacin 1000mg er tab</i>	32
<i>nadolol 20mg tab</i>	58	NEFAZODONE 200MG TAB	25	<i>niacin 500mg er tab</i>	32
<i>nadolol 40mg tab</i>	58	NEFAZODONE 250MG TAB	25	<i>niacin 750mg er tab</i>	32
<i>nadolol 80mg tab</i>	58	NEFAZODONE 50MG TAB	25	NICOTROL 10MG/ML	92
<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	89	NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	67	NASAL INHALER	
<i>nafacillin 1gm inj</i>	89	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59
<i>nafacillin 2gm inj</i>	89	NEOMYCIN/BACITRACI N/POLYMYXIN	86	<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	59
		5MG-400UNIT-10000UN IT OPHTH OINTMENT		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59
				<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	60
				<i>nifedipine 90mg er tab</i>	60
				<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	60
				<i>nikki tab 28-day pack</i>	72
				<i>nilotinib 150mg cap</i>	45

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>nilotinib 200mg cap</i>	45	NORDITROPIN	70	NOVOLOG 100UNIT/ML	29
<i>nilotinib 50mg cap</i>	45	15MG/1.5ML PEN INJ		INJ	
<i>nilutamide 150mg tab</i>	41	NORDITROPIN	70	NOVOLOG 100UNIT/ML	29
<i>nimodipine 30mg cap</i>	60	5MG/1.5ML PEN INJ		PEN INJ (3ML)	
NINLARO 2.3MG CAP	45	<i>norelgestromin/ethinyl</i>	72	NOVOLOG MIX (70/30)	30
NINLARO 3MG CAP	45	<i>estradiol 150-35</i>		100UNIT/ML FLEXPEN	
NINLARO 4MG CAP	45	<i>mcg/24hr patch</i>		(3ML)	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	39	<i>norethindrone 0.35mg</i>	89	NOVOLOG MIX (70/30)	30
NITRO-BID 2% TOPICAL	15	<i>28-day pack</i>		100UNIT/ML INJ	
OINTMENT		<i>norethindrone acetate</i>	89	NUBEQA 300MG TAB	41
<i>nitrofurantoin</i>	39	<i>5mg tab</i>		NUCALA 100MG INJ	16
<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i>	72	NUCALA 100MG/ML	16
<i>mono 100mg cap</i>		<i>pack</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>nitrofurantoin</i>	39	<i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>	72	NUCALA 100MG/ML	16
<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>pack</i>		SYRINGE	
<i>nitrofurantoin</i>	39	<i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>	72	NUCALA 40MG/0.4ML	16
<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>pack</i>		SYRINGE	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	15	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>	72	NUEDEXTA 20-10MG	91
<i>patch</i>		<i>pack</i>		CAP	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	15	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	26	NUPLAZID 10MG TAB	50
<i>patch</i>		<i>nortriptyline 25mg cap</i>	26	NUPLAZID 34MG CAP	50
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	26	<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	64
<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	14	<i>soln</i>		<i>topical powder</i>	
<i>ointment</i>		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	26	<i>nylia 1/35 tab 28-day</i>	72
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	26	<i>pack</i>	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	15	NORVIR 100MG ORAL	56	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day</i>	72
<i>patch</i>		POWDER		<i>pack</i>	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15	NOVOLIN MIX (70/30)	29	<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	64
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	15	100UNIT/ML FLEXPEN		<i>topical ointment</i>	
<i>patch</i>		(3ML)		<i>nystatin 100000unit/gm</i>	64
NIVESTYM	77	NOVOLIN MIX (70/30)	29	<i>topical powder</i>	
300MCG/0.5ML		100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	63
SYRINGE		NOVOLIN N	29	<i>oral susp</i>	
NIVESTYM 300MCG/ML	77	100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	64
INJ		NOVOLIN N	29	<i>topical cream</i>	
NIVESTYM	77	100UNIT/ML PEN INJ		<i>nystatin 500000unit tab</i>	32
480MCG/0.8ML		(3ML)		<i>nystatin/triamcinolone</i>	64
SYRINGE		NOVOLIN R	29	<i>acetonide 100000-0.1</i>	
NIVESTYM	77	100UNIT/ML INJ		<i>unit/gm-% topical</i>	
480MCG/1.6ML INJ		NOVOLIN R	29	<i>ointment</i>	
<i>nora-be 0.35mg tab</i>	89	100UNIT/ML PEN INJ		<i>nystatin/triamcinolone</i>	64
<i>28-day pack</i>		(3ML)		<i>acetonide</i>	
NORDITROPIN	70	NOVOLOG 100UNIT/ML	29	<i>100000-0.1unit/gm-%</i>	
10MG/1.5ML PEN INJ		CARTRIDGE		<i>topical cream</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>nystop 100000unit/gm</i>	64	<i>olanzapine 5mg odt</i>	52	ORENCIA 125MG/ML	83
<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 5mg tab</i>	52	SYRINGE	
NYVEPRIA 6MG/0.6ML	77	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	52	ORENCIA 50MG/0.4ML	83
SYRINGE		<i>olmesartan medoxomil</i>	34	SYRINGE	
O		<i>20mg tab</i>		ORENCIA 87.5MG/0.7ML	83
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	69	<i>olmesartan medoxomil</i>	34	SYRINGE	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69	<i>40mg tab</i>		ORGOVYX 120MG TAB	42
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69	<i>olmesartan medoxomil</i>	34	ORKAMBI 125-100MG	93
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	69	<i>5mg tab</i>		ORAL GRANULES	
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	69	<i>olopatadine 0.6%</i>	84	ORKAMBI 125-100MG	93
ODEFSEY 200-25-25MG	56	<i>(0.665mg/act) nasal</i>		TAB	
TAB		<i>inhaler</i>		ORKAMBI 125-200MG	93
ODOMZO 200MG CAP	41	OLUMIANT 1MG TAB	10	TAB	
OFEV 100MG CAP	93	OLUMIANT 2MG TAB	10	ORKAMBI 188-150MG	93
OFEV 150MG CAP	93	OLUMIANT 4MG TAB	10	ORAL GRANULES	
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	32	ORKAMBI 94-75MG	93
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	88	<i>(usp) 1gm cap</i>		ORAL GRANULES	
OGSIVEO 100MG TAB	45	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	96	<i>orphenadrine citrate</i>	54
7-DAY PACK (14)		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	96	<i>100mg er tab</i>	
OGSIVEO 150MG TAB	45	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	96	<i>orquidea 0.35mg tab</i>	89
7-DAY PACK (14)		OMNITROPE	70	<i>28-day pack</i>	
OJEMDA 100MG TAB	45	10MG/1.5ML		ORSERDU 345MG TAB	42
PACK (400MG ONCE		CARTRIDGE		ORSERDU 86MG TAB	42
WEEKLY) (16)		OMNITROPE 5.8MG INJ	70	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	57
OJEMDA 100MG TAB	45	OMNITROPE	70	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	57
PACK (500MG ONCE		5MG/1.5ML CARTRIDGE		<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i>	57
WEEKLY) (20)		<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	31	<i>susp</i>	
OJEMDA 100MG TAB	45	<i>oral soln</i>		<i>oseltamivir 75mg cap</i>	57
PACK (600MG ONCE		<i>ondansetron 4mg odt</i>	31	OTEZLA 10/20/30MG	65
WEEKLY) (24)		<i>ondansetron 4mg tab</i>	31	TAB 28-DAY STARTER	
OJEMDA 25MG/ML	45	<i>ondansetron 8mg odt</i>	31	PACK (55)	
POWDER FOR ORAL		<i>ondansetron 8mg tab</i>	31	OTEZLA 10/20MG TAB	65
SUSP		ONUREG 200MG TAB	40	28-DAY STARTER PACK	
OJJAARA 100MG TAB	45	ONUREG 300MG TAB	40	(55)	
OJJAARA 150MG TAB	45	OPIPZA 10MG ORAL	53	OTEZLA 20MG TAB	65
OJJAARA 200MG TAB	45	FILM		OTEZLA 30MG TAB	65
<i>olanzapine 10mg inj</i>	52	OPIPZA 2MG ORAL	53	OTEZLA XR 75MG TAB	65
<i>olanzapine 10mg odt</i>	52	FILM		OTEZLA/OTEZLA XR	65
<i>olanzapine 10mg tab</i>	52	OPIPZA 5MG ORAL	53	28-DAY 10/20/30/75MG	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	52	FILM		STARTER PACK (41)	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	52	OPSUMIT 10MG TAB	92	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	89
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	52	OPVEE 2.7MG/0.1ML	31	<i>oxacillin 1gm inj</i>	89
<i>olanzapine 20mg odt</i>	52	NASAL SPRAY		<i>oxacillin 2gm inj</i>	89
<i>olanzapine 20mg tab</i>	52	ORENCIA 125MG/ML	83	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	21
		AUTO-INJECTOR		<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	21

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	21	OZEMPIC 4MG/3ML	28	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	81
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	21	PEN INJ		PEGASYS	57
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	76	OZEMPIC 8MG/3ML	28	180MCG/0.5ML	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	76	PEN INJ		SYRINGE	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	76	P		PEGASYS 180MCG/ML	57
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	76	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	51	INJ	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	76	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	51	PEMAZYRE 13.5MG TAB	45
<i>oxycodone 10mg tab</i>	13	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	51	PEMAZYRE 4.5MG TAB	45
<i>oxycodone 15mg tab</i>	13	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	51	PEMAZYRE 9MG TAB	45
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	13	PANRETIN 0.1%	64	PENBRAYA INJ	80
<i>oxycodone 20mg tab</i>	13	TOPICAL GEL		<i>penicillamine 250mg tab</i>	82
<i>oxycodone 30mg tab</i>	13	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	96	penicillin g potassium 1000000unit/ml inj	88
<i>oxycodone 5mg tab</i>	13	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	96	PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	88
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	88
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69	PENICILLIN V	88
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	13	<i>paroxetine 10mg tab</i>	24	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	88
OXYCONTIN 10MG ER TAB	13	PAROXETINE	24	PENICILLIN V	88
OXYCONTIN 15MG ER TAB	13	10MG/5ML ORAL SUSP		POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	
OXYCONTIN 20MG ER TAB	13	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	24	PENMENVY INJ	80
OXYCONTIN 30MG ER TAB	13	<i>paroxetine 20mg tab</i>	24	PENTACEL	80
OXYCONTIN 40MG ER TAB	13	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	24	96-30-68UNIT/ML INJ	
OXYCONTIN 60MG ER TAB	13	<i>paroxetine 30mg tab</i>	24	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	39
OXYCONTIN 80MG ER TAB	13	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	24	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	39
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	28	<i>paroxetine 40mg tab</i>	24	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	61
		PAXLOVID	57	<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	21
		150MG/100MG TAB		<i>perampanel 10mg tab</i>	21
		PACK (20)		<i>perampanel 12mg tab</i>	21
		PAXLOVID	57	<i>perampanel 2mg tab</i>	21
		150MG/100MG TAB		<i>perampanel 4mg tab</i>	21
		PACK (30)		<i>perampanel 6mg tab</i>	21
		PAXLOVID	57	<i>perampanel 8mg tab</i>	21
		300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB			
		DOSE PACK (11)			
		<i>pazopanib 200mg tab</i>	45		
		PEDIARIX SYRINGE	80		
		PEDVAXHIB	80		
		7.5MCG/0.5ML INJ			
		<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	81		
		<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	81		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

PERINDOPRIL	34	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	87	<i>pomalidomide 1mg cap</i>	47
ERBUMINE 2MG TAB				<i>pomalidomide 2mg cap</i>	47
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	34	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	63	<i>pomalidomide 3mg cap</i>	47
PERINDOPRIL	34	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	63	<i>pomalidomide 4mg cap</i>	47
ERBUMINE 8MG TAB		<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	67	<i>portia tab 28-day pack</i>	73
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	63	PIMOZIDE 1MG TAB	91	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	32
<i>permethrin 5% topical cream</i>	67	PIMOZIDE 2MG TAB	91	<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	32
<i>perphenazine 16mg tab</i>	53	<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	72	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	85
<i>perphenazine 2mg tab</i>	53	<i>pindolol 10mg tab</i>	58	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	85
<i>perphenazine 4mg tab</i>	53	<i>pindolol 5mg tab</i>	58	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	85
<i>perphenazine 8mg tab</i>	53	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	28	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	85
PHENELZINE 15MG TAB	24	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	28	POTASSIUM CHLORIDE	85
PHENOBARBITAL	21	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	28	10MEQ/100ML INJ	85
100MG TAB		<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	89	POTASSIUM CHLORIDE	85
PHENOBARBITAL 15MG TAB	21	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	89	15MEQ ER TAB	85
PHENOBARBITAL	21	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	89	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	85
16.2MG TAB		<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	89	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	85
PHENOBARBITAL 30MG TAB	21	PIQRAY TAB 200MG	45	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	85
PHENOBARBITAL	21	DAILY DOSE PACK (28)		<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	85
32.4MG TAB		PIQRAY TAB 250MG	45	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	85
PHENOBARBITAL	21	DAILY DOSE PACK (56)		POTASSIUM CHLORIDE	85
4MG/ML ORAL SOLN		PIQRAY TAB 300MG	45	20MEQ/100ML INJ	85
PHENOBARBITAL 60MG TAB	21	DAILY DOSE PACK (56)		<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	85
PHENOBARBITAL	21	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	93	<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	85
64.8MG TAB		<i>pirfenidone 267mg tab</i>	93	POTASSIUM CHLORIDE	85
PHENOBARBITAL	21	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	93	40MEQ/100ML INJ	85
97.2MG TAB		<i>piroxicam 10mg cap</i>	12	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	85
<i>phenytek 200mg er cap</i>	21	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	85
<i>phenytek 300mg er cap</i>	21	PLEGRIDY	91		
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	21	125MCG/0.5ML			
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	22	AUTO-INJECTOR			
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	22	PLEGRIDY	91		
PIFELTRO 100MG TAB	56	125MCG/0.5ML			
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	87	SYRINGE			
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	87	<i>plenamine 15% inj</i>	85		
		PODOFILOX 0.5%	67		
		TOPICAL SOLN			
		<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	86		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	76	<i>prednisone 50mg tab</i>	78	<i>primidone 250mg tab</i>	22
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	76	<i>prednisone 5mg tab</i>	78	<i>primidone 50mg tab</i>	22
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	76	<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	78	PRIORIX INJ	80
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	49	<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	78	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	79
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	49	<i>pregabalin 100mg cap</i>	22	<i>probenecid 500mg tab</i>	76
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	49	<i>pregabalin 150mg cap</i>	22	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	53
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	49	<i>pregabalin 200mg cap</i>	22	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	53
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	49	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	22	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	53
<i>pramipexole 1mg tab</i>	49	<i>pregabalin 225mg cap</i>	22	<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	14
<i>prasugrel 10mg tab</i>	77	<i>pregabalin 25mg cap</i>	22	<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	14
<i>prasugrel 5mg tab</i>	77	<i>pregabalin 300mg cap</i>	22	<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	14
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	33	<i>pregabalin 50mg cap</i>	22	<i>progesterone 100mg cap</i>	89
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	33	<i>pregabalin 75mg cap</i>	22	<i>progesterone 200mg cap</i>	89
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	33	PREMARIN	96	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	33	0.625MG/GM VAGINAL CREAM		PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83
<i>praziquantel 600mg tab</i>	14	PREMPHASE 28-DAY PACK	73	PROLASTIN 1000MG INJ	93
<i>prazosin 1mg cap</i>	35	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	73	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	92
<i>prazosin 2mg cap</i>	35	PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	73	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	92
<i>prazosin 5mg cap</i>	35	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	73	<i>promethazine 25mg tab</i>	92
PREDNISOLONE 1%	87	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	73	<i>promethazine 50mg tab</i>	92
OPHTH SOLN		PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	57	<i>propafenone 150mg tab</i>	61
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	78	PREVYMIS 240MG TAB	57	<i>propafenone 225mg er cap</i>	61
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	78	PREVYMIS 480MG TAB	57	<i>propafenone 225mg tab</i>	61
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	78	PREZCOBIX 150-675MG TAB	56	<i>propafenone 300mg tab</i>	61
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	87	PREZCOBIX 150-800MG TAB	56	<i>propafenone 325mg er cap</i>	61
<i>prednisone 10mg tab</i>	78	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	56	<i>propafenone 425mg er cap</i>	61
<i>prednisone 10mg tab (21) pack (48)</i>	78	PREZISTA 150MG TAB	56	<i>propranolol 10mg tab</i>	58
<i>prednisone 1mg tab</i>	78	PREZISTA 75MG TAB	56	<i>propranolol 120mg er cap</i>	58
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	78	PRIFTIN 150MG TAB	39	<i>propranolol 160mg er cap</i>	58
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	78	PRIMAQUINE	39		
<i>prednisone 20mg tab</i>	78	PHOSPHATE 26.3MG TAB			

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>propranolol 20mg tab</i>	58	QUINIDINE SULFATE	61	REPATHA 140MG/ML	32
<i>propranolol 40mg tab</i>	58	300MG TAB		AUTO-INJECTOR	
PROPRANOLOL	58	<i>quinine sulfate 324mg</i>	39	REPATHA 140MG/ML	32
4MG/ML ORAL SOLN		<i>cap</i>		SYRINGE	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	58	QVAR 40MCG	17	RETACRIT	77
<i>propranolol 60mg tab</i>	58	REDIHALER		10000UNIT/ML INJ	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	58	QVAR 80MCG	17	RETACRIT	77
<i>propranolol 80mg tab</i>	59	REDIHALER		20000UNIT/2ML INJ	
PROPRANOLOL	59			RETACRIT	77
8MG/ML ORAL SOLN		R		20000UNIT/ML INJ	
<i>propylthiouracil 50mg</i>	94	RABAVERT 2.5UNIT/ML	80	RETACRIT 2000UNIT/ML	77
<i>tab</i>		INJ		INJ	
PROQUAD INJ	80	<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	96	RETACRIT 3000UNIT/ML	77
PROSOL 20% INJ	85	<i>dr tab</i>		INJ	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	26	RADICAVA 105MG/5ML	61	RETACRIT	77
<i>protriptyline 5mg tab</i>	26	ORAL SUSP		40000UNIT/ML INJ	
PULMOZYME 1MG/ML	93	RALDESY 10MG/ML	25	RETACRIT 4000UNIT/ML	77
INH SOLN		ORAL SOLN		INJ	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39	<i>raloxifene 60mg tab</i>	68	RETEVMO 120MG TAB	45
<i>pyridostigmine bromide</i>	54	<i>ramelteon 8mg tab</i>	78	RETEVMO 160MG TAB	45
<i>60mg tab</i>		<i>ramipril 1.25mg cap</i>	34	RETEVMO 40MG TAB	45
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	39	<i>ramipril 10mg cap</i>	34	RETEVMO 80MG TAB	45
		<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34	REVCovi 2.4MG/1.5ML	69
		<i>ramipril 5mg cap</i>	34	INJ	
Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	61	REVUFORJ 110MG TAB	47
QINLOCK 50MG TAB	45	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	61	REVUFORJ 160MG TAB	47
QUADRACEL INJ	80	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	49	REVUFORJ 25MG TAB	47
QUADRACEL SYRINGE	80	<i>rasagiline 1mg tab</i>	49	REXTOVY 4MG/0.25ML	31
<i>quetiapine 100mg tab</i>	52	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	73	NASAL SPRAY	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REXULTI 0.25MG TAB	53
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	52	10MCG/ML INJ		REXULTI 0.5MG TAB	54
<i>quetiapine 200mg tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REXULTI 1MG TAB	54
<i>quetiapine 25mg tab</i>	52	10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 2MG TAB	54
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REXULTI 3MG TAB	54
<i>quetiapine 300mg tab</i>	52	40MCG/ML INJ		REXULTI 4MG TAB	54
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REYATAZ 50MG ORAL	56
<i>quetiapine 400mg tab</i>	52	5MCG/0.5ML INJ		POWDER	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REZDIFFRA 100MG TAB	75
<i>quetiapine 50mg tab</i>	52	5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 60MG TAB	75
<i>quinapril 10mg tab</i>	34	RELENZA 5MG/BLISTER	57	REZDIFFRA 80MG TAB	75
<i>quinapril 20mg tab</i>	34	POWDER INHALER		REZLIDHIA 150MG CAP	45
<i>quinapril 40mg tab</i>	34	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	28	REZUROCK 200MG TAB	82
<i>quinapril 5mg tab</i>	34	<i>repaglinide 1mg tab</i>	28	RHOPRESSA 0.02%	86
QUINIDINE SULFATE	61	<i>repaglinide 2mg tab</i>	28	OPHTH SOLN	
200MG TAB				RIBAVIRIN 200MG CAP	57

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

RIBAVIRIN 200MG TAB	57	<i>risperidone microspheres</i>	51	ROTARIX	80
<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>37.5mg inj</i>		667000UNIT/ML ORAL	
<i>rifampin 150mg cap</i>	39	<i>risperidone microspheres</i>	51	SUSP	
<i>rifampin 300mg cap</i>	40	<i>50mg inj</i>		ROTATEQ ORAL SUSP	80
<i>rifampin 600mg inj</i>	40	<i>ritonavir 100mg tab</i>	56	<i>roweepra 500mg tab</i>	22
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	56	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral</i>	19	ROZLYTREK 100MG	45
<i>riluzole 50mg tab</i>	61	<i>susp</i>		CAP	
RIMANTADINE 100MG	57	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	19	ROZLYTREK 200MG	45
TAB		<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	90	CAP	
RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	90	ROZLYTREK 50MG	45
RINVOQ 1MG/ML ORAL	10	<i>patch</i>		ORAL PELLETT	
SOLN		<i>rivastigmine 3mg cap</i>	90	RUBRACA 200MG TAB	45
RINVOQ 30MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	90	RUBRACA 250MG TAB	45
RINVOQ 45MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	90	RUBRACA 300MG TAB	45
<i>risedronate sodium</i>	68	<i>patch</i>		<i>rufinamide 200mg tab</i>	22
<i>150mg tab</i>		<i>rivastigmine 6mg cap</i>	90	<i>rufinamide 400mg tab</i>	22
<i>risedronate sodium 30mg</i>	68	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	90	<i>rufinamide 40mg/ml oral</i>	22
<i>tab</i>		<i>patch</i>		<i>susp</i>	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	82	RUKOBIA 600MG ER	56
<i>tab</i>		<i>rizatriptan 10mg tab</i>	82	TAB	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	82	RYBELSUS 14MG TAB	28
<i>tab pack (12)</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	82	RYBELSUS 3MG TAB	28
<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	ROCKLATAN	87	RYBELSUS 7MG TAB	28
<i>tab pack (4)</i>		0.02-0.005% OPHTH		RYDAPT 25MG CAP	46
<i>risedronate sodium 5mg</i>	69	SOLN		<hr/>	
<i>tab</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	93	S	
RISPERIDONE 0.25MG	51	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	93	<i>sacubitril/valsartan</i>	61
ODT		ROMVIMZA 14MG CAP	45	<i>24-26mg tab</i>	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	51	ROMVIMZA 20MG CAP	45	<i>sacubitril/valsartan</i>	61
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	51	ROMVIMZA 30MG CAP	45	<i>49-51mg tab</i>	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	51	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	49	<i>sacubitril/valsartan</i>	61
<i>risperidone 1mg odt</i>	51	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	49	<i>97-103mg tab</i>	
<i>risperidone 1mg tab</i>	51	<i>ropinirole 1mg tab</i>	49	<i>salmon calcitonin</i>	69
<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	51	<i>ropinirole 2mg tab</i>	49	<i>200unit/act nasal spray</i>	
<i>soln</i>		<i>ropinirole 3mg tab</i>	49	SANTYL 250UNIT/GM	67
<i>risperidone 2mg odt</i>	51	<i>ropinirole 4mg tab</i>	49	TOPICAL OINTMENT	
<i>risperidone 2mg tab</i>	51	<i>ropinirole 5mg tab</i>	49	<i>sapropterin 100mg</i>	69
<i>risperidone 3mg odt</i>	51	<i>rosuvastatin calcium</i>	33	<i>powder for oral soln</i>	
<i>risperidone 3mg tab</i>	51	<i>10mg tab</i>		<i>sapropterin 100mg tab</i>	69
<i>risperidone 4mg odt</i>	51	<i>rosuvastatin calcium</i>	33	<i>sapropterin 500mg</i>	69
<i>risperidone 4mg tab</i>	51	<i>20mg tab</i>		<i>powder for oral soln</i>	
<i>risperidone microspheres</i>	51	<i>rosuvastatin calcium</i>	33	SCSEMBLIX 100MG TAB	46
<i>12.5mg inj</i>		<i>40mg tab</i>		SCSEMBLIX 20MG TAB	46
<i>risperidone microspheres</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	33	SCSEMBLIX 40MG TAB	46
<i>25mg inj</i>		<i>tab</i>			

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	31	<i>simvastatin 20mg tab</i>	33	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	57
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	52	<i>simvastatin 40mg tab</i>	33	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	76
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	52	<i>simvastatin 5mg tab</i>	33	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	76
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	52	<i>simvastatin 80mg tab</i>	33	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	42
<i>selegiline 5mg cap</i>	49	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	83	SOMAVERT 10MG INJ	70
<i>selegiline 5mg tab</i>	49	<i>sirolimus 1mg tab</i>	83	SOMAVERT 15MG INJ	70
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	67	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	83	SOMAVERT 20MG INJ	70
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	56	<i>sirolimus 2mg tab</i>	83	SOMAVERT 25MG INJ	70
<i>sertraline 100mg tab</i>	24	SIRTURO 100MG TAB	40	SOMAVERT 30MG INJ	70
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	24	SIRTURO 20MG TAB	40	<i>sorafenib 200mg tab</i>	46
<i>sertraline 25mg tab</i>	24	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	65	<i>sotalol 120mg tab</i>	59
<i>sertraline 50mg tab</i>	24	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	65	<i>sotalol 160mg tab</i>	59
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	73	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	75	<i>sotalol 240mg tab</i>	59
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	75	<i>sotalol 80mg tab</i>	59
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	80	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	85	<i>sotalol af 120mg tab</i>	59
SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE	80	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	85	<i>sotalol af 160mg tab</i>	59
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	76	<i>sotalol af 80mg tab</i>	59
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	69	<i>sodium chloride 3% inj</i>	85	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	16
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	69	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	86	<i>spironolactone 100mg tab</i>	68
<i>sildenafil 20mg tab</i>	92	<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	93	<i>spironolactone 25mg tab</i>	68
<i>silodosin 4mg cap</i>	76	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	69	<i>spironolactone 50mg tab</i>	68
<i>silodosin 8mg cap</i>	76	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	83	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	73
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	67	<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>	83	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	22
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	86	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	81	SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	22
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	11	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	81	<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	83
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	11			<i>sronyx tab 28-day pack</i>	73
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	11			<i>ssd 1% topical cream</i>	67
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	11			STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	65
<i>simvastatin 10mg tab</i>	33			STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	65
				STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	65
				STEQEYMA	65
				STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	65

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

STIOLTO	18	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	82	SYNJARDY XR	27
2.5-2.5MCG/ACT		<i>nasal spray</i>		25-1000MG TAB	
INHALER		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	82	SYNJARDY XR	27
STIVARGA 40MG TAB	46	<i>auto-injector</i>		5-1000MG TAB	
STREPTOMYCIN 1GM	10	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	82	SYNTHROID 100MCG	95
INJ		<i>inj</i>		TAB	
STRIBILD	56	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 112MCG	95
150-150-200-300MG		<i>sunitinib 25mg cap</i>	46	TAB	
TAB		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 125MCG	95
STRIVERDI 2.5MCG/ACT	18	<i>sunitinib 50mg cap</i>	46	TAB	
INHALER		SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 137MCG	95
SUBVENITE 10MG/ML	22	SUNLENCA 300MG TAB	56	TAB	
ORAL SUSP		THERAPY PACK (4)		SYNTHROID 150MCG	95
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	96	SUNLENCA 300MG TAB	56	TAB	
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	96	THERAPY PACK (5)		SYNTHROID 175MCG	95
<i>susp</i>		SUNOSI 150MG TAB	94	TAB	
SUFLAVE ORAL SOLN	81	SUNOSI 75MG TAB	94	SYNTHROID 200MCG	95
PACK		SUTAB 225-188-1479MG	81	TAB	
SULFACETAMIDE	86	TAB		SYNTHROID 25MCG	95
SODIUM 10% OPHTH		<i>syeda tab 28-day pack</i>	73	TAB	
SOLN		SYMDEKO TAB 4-WEEK	93	SYNTHROID 300MCG	95
<i>sulfacetamide sodium</i>	63	PACK (56)		TAB	
<i>10% topical lotion</i>		SYMDEKO TAB	93	SYNTHROID 50MCG	95
SULFACETAMIDE/PRED	87	50-75MG/75MG PACK		TAB	
NISOLONE 10-0.25%		(56)		SYNTHROID 75MCG	95
OPHTH SOLN		SYMPAZAN 10MG ORAL	19	TAB	
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	94	FILM		SYNTHROID 88MCG	95
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94	SYMPAZAN 20MG ORAL	20	TAB	
<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		FILM			
<i>susp</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	20	T	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94	FILM		TABLOID 40MG TAB	40
<i>oprim 400-80mg tab</i>		SYMTUZA	56	TABRECTA 150MG TAB	46
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94	150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 200MG TAB	46
<i>oprim 800-160mg tab</i>		SYNJARDY	27	<i>tacrolimus 0.03% topical</i>	67
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	75	12.5-1000MG TAB		<i>ointment</i>	
<i>tab</i>		SYNJARDY 12.5-500MG	27	<i>tacrolimus 0.1% topical</i>	67
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75	TAB		<i>ointment</i>	
<i>sulindac 150mg tab</i>	12	SYNJARDY 5-1000MG	27	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	83
<i>sulindac 200mg tab</i>	12	TAB		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	83
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	82	SYNJARDY 5-500MG	27	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	83
<i>sumatriptan 20mg/act</i>	82	TAB		<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	76
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY XR	27	<i>tadalafil 20mg tab</i>	92
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	82	10-1000MG TAB		<i>tadalafil 5mg tab</i>	76
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	82	SYNJARDY XR	27	TAFINLAR 10MG TAB	46
		12.5-1000MG TAB		FOR ORAL SUSP	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

TAFINLAR 50MG CAP	46	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	91	<i>thioridazine 25mg tab</i>	53
TAFINLAR 75MG CAP	46	TERIPARATIDE	69	<i>thioridazine 50mg tab</i>	53
TAGRISSO 40MG TAB	41	620MCG/2.48ML PEN		<i>thiothixene 10mg cap</i>	50
TAGRISSO 80MG TAB	41	INJ		<i>thiothixene 1mg cap</i>	50
TALZENNA 0.1MG CAP	46	<i>testosterone 1%</i>	14	<i>thiothixene 2mg cap</i>	50
TALZENNA 0.25MG CAP	46	<i>(12.5mg/act) topical gel</i>		<i>thiothixene 5mg cap</i>	50
TALZENNA 0.35MG CAP	46	<i>pump</i>		<i>tiadylt 120mg er (24hr)</i>	60
TALZENNA 0.5MG CAP	46	<i>testosterone 1% (25mg)</i>	14	<i>cap</i>	
TALZENNA 0.75MG CAP	46	<i>topical gel packet</i>		<i>tiadylt 180mg er (24hr)</i>	60
TALZENNA 1MG CAP	46	<i>testosterone 1% (50mg)</i>	14	<i>cap</i>	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	42	<i>topical gel packet</i>		<i>tiadylt 240mg er (24hr)</i>	60
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	42	<i>testosterone 1.62%</i>	14	<i>cap</i>	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	76	<i>(20.25mg/act) topical gel</i>		<i>tiadylt 300mg er (24hr)</i>	60
<i>tarina fe tab 1/20 28-day</i>	73	<i>pump</i>		<i>cap</i>	
<i>tazarotene 0.1% topical</i>	65	<i>testosterone 30mg/act</i>	14	<i>tiadylt 360mg er (24hr)</i>	60
<i>cream</i>		<i>topical soln</i>		<i>cap</i>	
<i>tazicef 1gm inj</i>	62	<i>testosterone cypionate</i>	14	<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	60
<i>tazicef 2gm inj</i>	62	<i>100mg/ml inj</i>		<i>tiagabine 12mg tab</i>	23
TAZICEF 6GM INJ	62	<i>testosterone cypionate</i>	14	<i>tiagabine 16mg tab</i>	23
TAZVERIK 200MG TAB	46	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		<i>tiagabine 2mg tab</i>	23
<i>telmisartan 20mg tab</i>	35	<i>testosterone cypionate</i>	14	<i>tiagabine 4mg tab</i>	23
<i>telmisartan 40mg tab</i>	35	<i>200mg/ml inj</i>		TIBSOVO 250MG TAB	46
<i>telmisartan 80mg tab</i>	35	TESTOSTERONE	14	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	77
<i>temazepam 15mg cap</i>	78	ENANTHATE 200MG/ML		<i>ticagrelor 90mg tab</i>	77
<i>temazepam 30mg cap</i>	78	INJ		TICOVAC	80
TENIVAC 4-10UNIT/ML	80	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	91	1.2MCG/0.25ML	
INJ		<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	91	SYRINGE	
TENIVAC 4-10UNIT/ML	80	<i>tetracycline 250mg cap</i>	94	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	80
SYRINGE		<i>tetracycline 500mg cap</i>	94	SYRINGE	
<i>tenofovir disoproxil</i>	56	THALOMID 100MG CAP	82	<i>tigecycline 50mg inj</i>	39
<i>fumarate 300mg tab</i>		THALOMID 50MG CAP	82	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	86
TEPMETKO 225MG TAB	46	THEOPHYLLINE 100MG	93	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	86
<i>terazosin 10mg cap</i>	35	ER TAB		<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	86
<i>terazosin 1mg cap</i>	35	THEOPHYLLINE 200MG	93	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	86
<i>terazosin 2mg cap</i>	35	ER TAB		<i>timolol 10mg tab</i>	59
<i>terazosin 5mg cap</i>	35	<i>theophylline 300mg er</i>	93	TIMOLOL 5MG TAB	59
<i>terbinafine 250mg tab</i>	32	<i>tab</i>		<i>tinidazole 250mg tab</i>	39
<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	96	<i>theophylline 400mg er</i>	93	<i>tinidazole 500mg tab</i>	39
<i>cream</i>		<i>tab</i>		TIVICAY 50MG TAB	56
<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	96	<i>theophylline 450mg er</i>	93	TIVICAY 5MG TAB FOR	56
<i>cream</i>		<i>tab</i>		ORAL SUSP	
<i>terconazole 80mg vaginal</i>	96	<i>theophylline 600mg er</i>	93	<i>tizanidine 2mg tab</i>	54
<i>insert</i>		<i>tab</i>		<i>tizanidine 4mg tab</i>	54
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	91	<i>thioridazine 100mg tab</i>	53		
		<i>thioridazine 10mg tab</i>	53		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	86	TPN ELECTROLYTES INJ	86	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	10	TRADJENTA 5MG TAB	28	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	10	<i>tramadol 100mg er tab</i>	13	<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	63
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	10	<i>tramadol 200mg er tab</i>	13	<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	63
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	76	<i>tramadol 300mg er tab</i>	13	<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	63
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	76	<i>tramadol 50mg tab</i>	13	<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	63
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	76	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	13	<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	63
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	76	<i>trandolapril 1mg tab</i>	34	<i>tretinoin 10mg cap</i>	47
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69	<i>trandolapril 2mg tab</i>	34	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	66
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	69	<i>trandolapril 4mg tab</i>	34	<i>triamcinolone acetamide 0.025% topical cream</i>	66
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	69	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	77	<i>triamcinolone acetamide 0.025% topical ointment</i>	66
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	69	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetamide 0.1% oral paste</i>	66
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	69	TRAVASOL 10% INJ	86	<i>triamcinolone acetamide 0.1% topical cream</i>	66
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	69	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	87	<i>triamcinolone acetamide 0.1% topical lotion</i>	66
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	69	<i>trazodone 100mg tab</i>	25	<i>triamcinolone acetamide 0.1% topical ointment</i>	66
<i>topiramate 100mg tab</i>	22	<i>trazodone 150mg tab</i>	25	<i>triamcinolone acetamide 0.5% topical cream</i>	66
<i>topiramate 15mg cap</i>	22	<i>trazodone 50mg tab</i>	25	<i>triamcinolone acetamide 0.5% topical ointment</i>	66
<i>topiramate 200mg tab</i>	22	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	18	<i>trientine 250mg cap</i>	82
<i>topiramate 25mg cap</i>	22	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	18	<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	73
<i>topiramate 25mg tab</i>	22	TRELSTAR 11.25MG INJ	42	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	53
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	22	TRELSTAR 22.5MG INJ	42	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	53
<i>topiramate 50mg tab</i>	22	TRELSTAR 3.75MG INJ	42	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	53
<i>toremifene 60mg tab</i>	42	TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	65	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	53
<i>torseamide 100mg tab</i>	68	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	65	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	86
<i>torseamide 10mg tab</i>	68	TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	75	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	48
<i>torseamide 20mg tab</i>	68	TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	75	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	48
<i>torseamide 5mg tab</i>	68	INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)			
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	30	TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	75		
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	30		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	27	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	76	VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	64
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	27	TRULANCE 3MG TAB	81	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	57
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	27	TRULICITY 0.75MG/0.5ML	28	<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	57
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	27	AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 250mg cap</i>	23
TRIKAFTA	93	TRULICITY	28	<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	23
100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)		1.5MG/0.5ML		<i>valsartan 160mg tab</i>	35
TRIKAFTA	93	AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 320mg tab</i>	35
100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)		TRULICITY 3MG/0.5ML	28	<i>valsartan 40mg tab</i>	35
TRIKAFTA	93	AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 80mg tab</i>	35
50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)		TRULICITY	28	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20
TRIKAFTA	93	4.5MG/0.5ML		VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20
80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)		AUTO-INJECTOR		VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	73	TRUMENBA SYRINGE	80	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	73	TRUQAP 160MG TAB	46	<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	73
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	39	TRUQAP 200MG TAB	46	<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	73
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73	TUKYSA 150MG TAB	47	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	39
<i>trimipramine 100mg cap</i>	26	TUKYSA 50MG TAB	47	<i>vancomycin 125mg cap</i>	39
<i>trimipramine 25mg cap</i>	26	TURALIO 125MG CAP	46	<i>vancomycin 1gm inj</i>	39
<i>trimipramine 50mg cap</i>	26	<i>turqoz tab 28-day pack</i>	73	<i>vancomycin 250mg cap</i>	39
TRINTELLIX 10MG TAB	25	TWINRIX SYRINGE	80	<i>vancomycin 500mg inj</i>	39
TRINTELLIX 20MG TAB	25	TYBOST 150MG TAB	56	<i>vancomycin 750mg inj</i>	39
TRINTELLIX 5MG TAB	25	TYENNE 162MG/0.9ML	83	VANFLYTA 17.7MG TAB	46
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	73	AUTO-INJECTOR		VANFLYTA 26.5MG TAB	46
TRIUMEQ	56	TYENNE 162MG/0.9ML	83	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	80
600-50-300MG TAB		SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	80
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	56	TYMLOS	69	VAQTA 50UNIT/ML INJ	80
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	73	3120MCG/1.56ML PEN INJ		VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	80
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	73	TYPHIM VI	80	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	80
		25MCG/0.5ML INJ		<i>varenicline 0.5mg tab</i>	92
		TYPHIM VI	80		
		25MCG/0.5ML SYRINGE			
		U			
		UBRELVY 100MG TAB	82		
		UBRELVY 50MG TAB	82		
		<i>ursodiol 250mg tab</i>	75		
		<i>ursodiol 300mg cap</i>	75		
		<i>ursodiol 500mg tab</i>	75		
		V			
		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	57		
		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	57		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	92	<i>verapamil 240mg er tab</i>	60	VORANIGO 40MG TAB	46
<i>varenicline 1mg tab</i>	92	<i>verapamil 40mg tab</i>	60	<i>voriconazole 200mg inj</i>	32
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	92	<i>verapamil 80mg tab</i>	60	<i>voriconazole 200mg tab</i>	32
VARIVAX	80	VERQUVO 10MG TAB	61	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	32
1350PFU/0.5ML INJ		VERQUVO 2.5MG TAB	61	<i>voriconazole 50mg tab</i>	32
VAXCHORA ORAL SUSP	80	VERQUVO 5MG TAB	61	VOSEVI 400-100-100MG TAB	57
VELIVET TAB 28-DAY PACK	73	VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	52	VOWST 30000000UNIT CAP	75
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	VERZENIO 100MG TAB	46	VRAYLAR 0.5MG CAP	50
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	VERZENIO 150MG TAB	46	VRAYLAR 0.75MG CAP	50
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	VERZENIO 200MG TAB	46	VRAYLAR 1.5MG CAP	50
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	VERZENIO 50MG TAB	46	VRAYLAR 3MG CAP	50
VENCLEXTA 100MG TAB	47	<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	73	VRAYLAR 4.5MG CAP	50
VENCLEXTA 10MG TAB	47	<i>vienna tab 28-day pack</i>	73	VRAYLAR 6MG CAP	50
VENCLEXTA 50MG TAB	47	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	23	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	47	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	23	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	25	VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	23	W	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	25	<i>vilazodone 10mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	25	<i>vilazodone 20mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	25	<i>vilazodone 40mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	25	VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	80	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	25	<i>viorele 28-day pack</i>	73	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	25	VIRACEPT 250MG TAB	56	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	25	VIRACEPT 625MG TAB	56	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	19
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	18	VIREAD 150MG TAB	56	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	19
<i>verapamil 120mg er cap</i>	60	VIREAD 200MG TAB	56	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	19
<i>verapamil 120mg er tab</i>	60	VIREAD 250MG TAB	56	WELIREG 40MG TAB	47
<i>verapamil 120mg tab</i>	60	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	56	WINREVAIR 45MG INJ	92
<i>verapamil 180mg er cap</i>	60	<i>vitamin d 50000unit cap</i>	96	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	92
<i>verapamil 180mg er tab</i>	60	VITRAKVI 100MG CAP	46	WINREVAIR 60MG INJ	92
<i>verapamil 240mg er cap</i>	60	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	46	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	92
		VITRAKVI 25MG CAP	46	<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	18
		VIVITROL 380MG INJ	31	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	18
		VIVOTIF DR CAP	80	<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	18
		VIZIMPRO 15MG TAB	41		
		VIZIMPRO 30MG TAB	41		
		VIZIMPRO 45MG TAB	41		
		VONJO 100MG CAP	46		
		VORANIGO 10MG TAB	46		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

WYOST 120MG/1.7ML INJ	69	XELJANZ XR 22MG TAB	11	XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48
X		XERMELO 250MG TAB	30	XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	48
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	46	XIFAXAN 550MG TAB	39	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48
XALKORI 200MG CAP	46	XIGDUO XR 10-1000MG TAB	27	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	48
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	46	XIGDUO XR 10-500MG TAB	27	XTANDI 40MG CAP	42
XALKORI 250MG CAP	47	XIGDUO XR	27	XTANDI 40MG TAB	42
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	47	2.5-1000MG TAB	27	XTANDI 80MG TAB	42
XARELTO 10MG TAB	19	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	27	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	73
XARELTO 15MG TAB	19	XIGDUO XR 5-500MG TAB	27	Y	
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	19	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	87	YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	65
XARELTO 2.5MG TAB	19	XOFLUZA 40MG TAB	57	YF-VAX INJ	80
XARELTO 20MG TAB	19	XOFLUZA 80MG TAB	57	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	96
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	19	XOLAIR 150MG INJ	16	Z	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	40	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	16	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	73
XCOPRI 100MG TAB	22	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	16	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	16
XCOPRI 150MG TAB	22	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	16	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	16
XCOPRI 200MG TAB	22	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	16	<i>zaleplon 10mg cap</i>	78
XCOPRI 25MG TAB	22	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	16	<i>zaleplon 5mg cap</i>	79
XCOPRI 50MG TAB	22	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	16	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	82
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	22	XOSPATA 40MG TAB	47	ZEJULA 100MG TAB	47
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	23	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48	ZEJULA 200MG TAB	47
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	23	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	48	ZEJULA 300MG TAB	47
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	23	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	ZELBORAF 240MG TAB	47
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	86	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	48	<i>zenatane 10mg cap</i>	63
XELJANZ 10MG TAB	11			<i>zenatane 20mg cap</i>	63
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11			<i>zenatane 30mg cap</i>	63
XELJANZ 5MG TAB	11			<i>zenatane 40mg cap</i>	63
XELJANZ XR 11MG TAB	11			ZENPEP	75
				105000-25000-79000UNI T DR CAP	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Índice

ZENPEP	75	<i>zovia 1mg-35mcg tab</i>	73
14000-3000-10000UNIT		<i>28-day pack</i>	
DR CAP		ZTALMY 50MG/ML	22
ZENPEP	75	ORAL SUSP	
24000-5000-17000UNIT		ZURNAI 1.5MG/0.5ML	31
DR CAP		AUTO-INJECTOR	
ZENPEP	75	ZURZUVAE 20MG CAP	23
252600-60000-189600U		ZURZUVAE 25MG CAP	23
NIT DR CAP		ZURZUVAE 30MG CAP	24
ZENPEP	75	ZYDELIG 100MG TAB	47
40000-126000-168000U		ZYDELIG 150MG TAB	47
NIT DR CAP		ZYKADIA 150MG TAB	47
ZENPEP	75		
42000-10000-32000UNIT			
DR CAP			
ZENPEP	75		
63000-15000-47000UNIT			
DR CAP			
ZENPEP	75		
84000-20000-63000UNIT			
DR CAP			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	56		
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	56		
<i>zidovudine 300mg tab</i>	56		
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	50		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	50		
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	50		
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	50		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	50		
ZOLINZA 100MG CAP	47		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	82		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	82		
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	79		
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	79		
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	79		
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	79		
ZONISADE 100MG/5ML	22		
ORAL SUSP			
<i>zonisamide 100mg cap</i>	22		
<i>zonisamide 25mg cap</i>	22		
<i>zonisamide 50mg cap</i>	22		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Para más información:

Llame al 1-833-742-3125

El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO-D-SNP)

1-833-742-2121

El Paso Health Total (HMO) o El Paso Health Giveback (HMO)

Usuarios TTY llamen al 711

o visítenos en
ephmedicare.com