

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 01/09/2026.

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 septiembre 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 2027 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 septiembre 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 causaran 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	
METHYLPHENIDATE 27MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 36MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 54MG ER TAB	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
<i>tofacitinib 10mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>tofacitinib 11mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 1mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 5mg tab</i>	2	PA QL=60 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	
<i>isosorbide mononitrate 10mg 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>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
<i>nitro-bid 2% topical ointment</i>	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	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 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
<i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>	2	QL=36 GM/30 Días
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>breynd 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynd 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-18-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-4.5mcg 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

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>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
<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	

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 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<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

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
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
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>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>brivaracetam 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 50mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 75mg tab</i>	2	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

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 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<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	

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>phenytek 300mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<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

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 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
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		
TIAGABINE 12MG TAB	2	
TIAGABINE 16MG TAB	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	

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 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
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

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 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
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	

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
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<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	
DOXEPIN 150MG CAP	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		

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>dapagliflozin/metformin 10-1000mg er tab</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 10-500mg er tab</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>	3	QL=60 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-500mg er tab</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<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
<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 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
<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg tab</i>	2	QL=60 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

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>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
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 1.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 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
OZEMPIC 9MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	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
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
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
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 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

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
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
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		
<i>dapagliflozin 10mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin 5mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i>	1	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

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
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	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
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>caspofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>caspofungin 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	

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>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	
<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>miconazole sodium 100mg inj</i>	2	
<i>miconazole 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
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - 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		

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>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	
<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	

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>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	
<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	

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>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	
<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	

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 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
<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	

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/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	
<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	

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>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	
<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>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	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
<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	
<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	

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>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
<i>rifapentine 150mg tab</i>	3	
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
<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

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
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
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
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
LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)	5	NDS PA_NSO QL=27 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
LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27)	5	NDS PA _NSO QL=27 EA/28 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
NILUTAMIDE 150MG TAB	5	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
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
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 50MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>bosutinib 100mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>bosutinib 400mg tab</i>	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
<i>bosutinib 500mg tab</i>	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
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 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 TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBTROZI 200MG CAP	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
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
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

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
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
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

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
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	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
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
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 THERAPY PACK	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

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
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	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
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	
KOMZIFTI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
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

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
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
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 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 (4)	5	NDS PA _NSO QL=4 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	

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 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<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

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
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	
<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

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 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
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
FANAPT TAB TITRATION PACK B (12)	4	PA_NSO QL=12 EA/180 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK C (8)	4	PA_NSO QL=8 EA/180 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

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>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	
<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	

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>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	
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

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
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
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

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>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
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
IDVYNOS 100-0.25MG 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
<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

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>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
<i>nevirapine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 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
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

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>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 PELLET	5	NDS PA QL=140 EA/28 Días
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 PELLET	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		

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 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<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	

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 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<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	

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 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<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	

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>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
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 PELLET	3	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	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	

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>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<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	

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>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<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	

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
zenatane 30mg cap	2	
zenatane 40mg cap	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
gentamicin 0.1% topical cream	2	QL=30 GM/30 Días
gentamicin 0.1% topical ointment	2	QL=30 GM/30 Días
mupirocin 2% topical ointment	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
ciclopirox 0.77% topical cream	1	QL=90 GM/30 Días
ciclopirox 0.77% topical gel	2	QL=100 GM/30 Días
ciclopirox 0.77% topical lotion	2	QL=60 ML/30 Días
ciclopirox 1% shampoo	2	QL=120 ML/30 Días
ciclopirox 8% topical soln	1	QL=13.20 ML/30 Días
clotrimazole 1% topical cream	1	QL=45 GM/30 Días
clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream	1	QL=90 GM/30 Días
econazole nitrate 1% topical cream	1	QL=85 GM/30 Días
ketoconazole 2% shampoo	1	QL=240 ML/30 Días
ketoconazole 2% topical cream	1	QL=120 GM/30 Días
nyamyc 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin 100000 unit/gm topical ointment	1	QL=30 GM/30 Días
nystatin 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin 100000unit/ml topical cream	1	QL=30 GM/30 Días
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream	1	QL=60 GM/30 Días
nystop 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
bexarotene 1% topical gel	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
diclofenac sodium 3% topical gel	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
fluorouracil 5% topical cream	2	QL=40 GM/30 Días
fluorouracil 5% topical soln	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		
acitretin 10mg cap	2	
acitretin 17.5mg cap	2	
acitretin 25mg cap	2	
calcipotriene 0.005% topical cream	2	PA QL=120 GM/30 Días
calcipotriene 0.005% topical ointment	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

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 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
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

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 lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<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

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>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
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

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
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
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

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 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
<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 (jynarque equiv)</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab (samsca equiv)</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

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>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg tab (samsca equiv)</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
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	

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>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<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 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

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>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<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>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>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	
<i>portia 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
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>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	
VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK	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
<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

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 0.01mg/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	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<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	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 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
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
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER 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
<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>trospium 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	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	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
<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)		
<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

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
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
PREDNISONE 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
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</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>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
GAMMAGARD ERC 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD ERC 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 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
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD 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
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 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
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		

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
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
<i>prucalopride 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prucalopride 2mg tab</i>	2	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
RHAPSIDO 25MG TAB	5	NDS PA QL=60 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
AVTOZMA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 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
AVTOZMA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
azathioprine 50mg tab	2	PA_BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
cyclosporine 100mg cap	2	PA_BvD
cyclosporine 25mg cap	2	PA_BvD
cyclosporine modified 100mg cap	2	PA_BvD
cyclosporine modified 100mg/ml oral soln	2	PA_BvD
cyclosporine modified 25mg cap	2	PA_BvD
cyclosporine modified 50mg cap	2	PA_BvD
ENVARUS XR 0.75MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	4	NDS PA_BvD
everolimus 0.25mg tab	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
everolimus 0.5mg tab	2	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
everolimus 0.75mg tab	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
everolimus 1mg tab	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp	2	PA_BvD
mycophenolate mofetil 250mg cap	2	PA_BvD
mycophenolate mofetil 500mg tab	2	PA_BvD
mycophenolic acid 180mg dr tab	2	PA_BvD
mycophenolic acid 360mg dr tab	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
sirolimus 0.5mg tab	2	PA_BvD
sirolimus 1mg tab	2	PA_BvD
sirolimus 1mg/ml oral soln	2	PA_BvD
sirolimus 2mg tab	2	PA_BvD
tacrolimus 0.5mg cap	2	PA_BvD
tacrolimus 1mg cap	2	PA_BvD
tacrolimus 5mg cap	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		
kionex 15gm/60ml oral susp	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

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 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	
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	

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 0.03meq/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	
<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	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	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	

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
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	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH 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% OPTH 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% OPTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPTH 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% OPTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH 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% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 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
XDEMVIY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH 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/HYDROCO TISONE 1% OPTH OINTMENT	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPTH 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% OPTH SOLN	2	
KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPTH 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% OPTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.01% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<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
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	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
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<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	

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>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	
<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	

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>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
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

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 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
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
tetrabenazine 12.5mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	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
dalfampridine 10mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	2	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	2	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	2	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	2	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	2	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	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
teriflunomide 14mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
dextromethorphan/quinidine sulfate 20-10mg cap	3	PA QL=60 EA/30 Días
LYBALVI 10-10MG 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
LYBALVI 15-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 20-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 5-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pimozide 1mg tab</i>	2	
<i>pimozide 2mg tab</i>	2	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTIHIISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	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
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>macitentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	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		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	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
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	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
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
<i>nintedanib 100mg cap</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>nintedanib 150mg cap</i>	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		

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
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
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	

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 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	
<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		

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>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	
<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		

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
DRISDOL 50000UNIT CAP	6	EX
<i>vitamin d 50000unit cap</i>	6	EX

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>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>	17
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	70	<i>acyclovir 200mg cap</i>	57	<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	65
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	<i>acyclovir 400mg tab</i>	57	ALCLOMETASONE	65
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	57	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	66	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	81
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	57	ALECENSA 150MG CAP	42
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 800mg tab</i>	57	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>abirtega 250mg tab</i>	41	ADACEL INJ	79	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	79	ADACEL SYRINGE	79	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	90	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	76
<i>acarbose 100mg tab</i>	27	ADEMPAS 0.5MG TAB	92	<i>aliskiren 150mg tab</i>	37
<i>acarbose 25mg tab</i>	28	ADEMPAS 1.5MG TAB	92	<i>aliskiren 300mg tab</i>	37
<i>acarbose 50mg tab</i>	28	ADEMPAS 1MG TAB	92	<i>allopurinol 100mg tab</i>	76
<i>accutane 10mg cap</i>	63	ADEMPAS 2.5MG TAB	92	<i>allopurinol 300mg tab</i>	76
<i>accutane 20mg cap</i>	63	ADEMPAS 2MG TAB	92	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	30
<i>accutane 40mg cap</i>	63	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	17	<i>alosetron 1mg tab</i>	30
<i>acebutolol 200mg cap</i>	58	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15
<i>acebutolol 400mg cap</i>	58	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	AIMOVIG 140MG/ML	81	<i>alprazolam 1mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	AUTO-INJECTOR		<i>alprazolam 2mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	AIMOVIG 70MG/ML	81	<i>altavera tab 28-day pack</i>	70
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	88	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 180MG TAB	42
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	92	AKEEGA 500-100MG TAB	41	ALUNBRIG 30MG TAB	42
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	93	AKEEGA 500-50MG TAB	41	ALUNBRIG 90MG TAB	42
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	<i>albendazole 200mg tab</i>	14	ALUNBRIG TAB	42
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	17	INITIATION PACK (30)	
		<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	17	ALVESCO 160MCG INHALER	16
		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	17		
		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</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

ALVESCO 80MCG INHALER	16	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	36	amoxapine 150mg tab	26
alyacen 1/35 tab 28-day pack	70	medoxomil 10-12.5-40mg tab		amoxapine 25mg tab	26
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	93	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	36	amoxapine 50mg tab	26
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	93	medoxomil 10-25-40mg tab		AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	88
alyq 20mg tab	92	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	36	amoxicillin 250mg cap	88
amantadine 100mg cap	48	medoxomil 5-12.5-20mg tab		AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	88
amantadine 10mg/ml oral soln	48	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	36	amoxicillin 25mg/ml oral susp	88
ambrisentan 10mg tab	92	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 40mg/ml oral susp	88
ambrisentan 5mg tab	92	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	36	amoxicillin 500mg cap	88
amikacin 250mg/ml inj	10	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 500mg tab	88
amiloride 5mg tab	68	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	36	amoxicillin 50mg/ml oral susp	88
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	67	medoxomil 5-25-40mg tab		amoxicillin 80mg/ml oral susp	88
amiodarone 100mg tab	60	amlodipine/olmesartan	36	amoxicillin 875mg tab	88
amiodarone 200mg tab	60	medoxomil 10-20mg tab		amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab	88
amiodarone 400mg tab	60	amlodipine/olmesartan	36	amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab	88
amitriptyline 100mg tab	26	medoxomil 10-40mg tab		amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab	88
amitriptyline 10mg tab	26	amlodipine/olmesartan	36	amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp	88
amitriptyline 150mg tab	26	medoxomil 5-20mg tab		amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp	88
amitriptyline 25mg tab	26	amlodipine/olmesartan	36	amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp	89
amitriptyline 50mg tab	26	medoxomil 5-40mg tab		amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp	89
amitriptyline 75mg tab	26	amlodipine/valsartan 10-160mg tab	36	amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap	9
amlodipine 10mg tab	59	amlodipine/valsartan 10-320mg tab	36	amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab	9
amlodipine 2.5mg tab	59	amlodipine/valsartan 5-160mg tab	36	amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab	9
amlodipine 5mg tab	59	amlodipine/valsartan 5-320mg tab	36	amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap	9
amlodipine/benazepril 10-20mg cap	35	ammonium lactate 12% topical cream	67		
amlodipine/benazepril 10-40mg cap	35	ammonium lactate 12% topical lotion	67		
amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap	35	amnestem 10mg cap	63		
amlodipine/benazepril 5-10mg cap	35	amnestem 20mg cap	63		
amlodipine/benazepril 5-20mg cap	35	amnestem 30mg cap	63		
amlodipine/benazepril 5-40mg cap	35	amnestem 40mg cap	63		
		amoxapine 100mg tab	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>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	9	<i>apri tab 28-day pack</i>	70	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	9	APTIVUS 250MG CAP	54	ASMANEX 100MCG HFA	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	9	ARANELLE TAB 28-DAY PACK	70	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	9	ARCALYST 220MG INJ	82	ASMANEX 110MCG	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	79	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9	<i>arformoterol tartrate</i>	17	ASMANEX 200MCG HFA	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	9	<i>15mcg/2ml neb soln</i>		INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	9	ARIKAYCE	10	ASMANEX 220MCG	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9	590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER	
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	31	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	53	ASMANEX 220MCG	17
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	31	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	53	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA	17
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	INHALER	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole</i>	76
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>25-200mg er cap</i>	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	89	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	54
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	89	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	89	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	ARISTADA	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	58
<i>anagrelide 1mg cap</i>	76	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	58
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	ARISTADA	53	<i>atenolol 50mg tab</i>	58
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	17	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	36
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	86	ARISTADA	53	<i>100-25mg tab</i>	
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	36
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	31	ARISTADA	53	<i>50-25mg tab</i>	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	ARISTADA	54	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
		882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
		<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
		<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
		<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
		<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
		ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	16	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	33
		ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	16	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	33
		ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	33
		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	33
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	37
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone/proguanil</i>	39
				<i>250-100mg tab</i>	
				<i>atovaquone/proguanil</i>	39
				<i>62.5-25mg 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>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	87	<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	67	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	36
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	30	<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	87	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	36
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	16	<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	36
ATTRUBY 356MG TAB	61	<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	37	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	36
<i>aubra tab 28-day pack</i>	70	<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML	83
AUGTYRO 160MG CAP	42	<i>azithromycin 250mg tab</i>	38	AUTO-INJECTOR	
AUGTYRO 40MG CAP	42	<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML	83
AUSTEDO 12MG TAB	90	<i>azithromycin 500mg inj</i>	38	SYRINGE	
AUSTEDO 30MG ER TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab</i>	38	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	48
AUSTEDO 36MG ER TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	38	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	48
AUSTEDO 42MG ER TAB	90	<i>azithromycin 600mg tab</i>	38	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	48
AUSTEDO 48MG ER TAB	90	<i>aztreonam 1gm inj</i>	38	BESREMI 500MCG/ML	47
AUSTEDO 6MG TAB	90	<i>aztreonam 2gm inj</i>	38	SYRINGE	
AUSTEDO 9MG TAB	91	<i>azurette 28-day pack</i>	70	<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	65
AUSTEDO XR 12MG TAE	91	B		<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	65
AUSTEDO XR 18MG TAE	91	BACITRACIN/POLYMYX IN B 0.5-10UNIT/MG	86	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	65
AUSTEDO XR 24MG TAE	91	OPHTH OINTMENT		<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	65
AUSTEDO XR 6MG TAB	91	<i>baclofen 10mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	65
AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK	91	<i>baclofen 20mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	65
TITRATION PACK (28)		<i>baclofen 5mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	65
AUVELITY 105-45MG ER TAB	23	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	75	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	65
<i>aviane tab 28-day pack</i>	70	BALVERSA 3MG TAB	42	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	65
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	42	BALVERSA 4MG TAB	42	BETASERON 0.3MG INJ	91
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BALVERSA 5MG TAB	42	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	86
AUTO-INJECTOR		<i>balziva tab 28-day pack</i>	70	<i>betaxolol 10mg tab</i>	58
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BAQSIMI 3MG/DOSE	28	<i>betaxolol 20mg tab</i>	58
SYRINGE		NASAL POWDER		<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	75
AVTOZMA 162MG/0.9ML	82	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	79		
AUTO-INJECTOR		<i>benazepril 10mg tab</i>	33		
AVTOZMA 162MG/0.9ML	83	<i>benazepril 20mg tab</i>	34		
SYRINGE		<i>benazepril 40mg tab</i>	34		
AYVAKIT 100MG TAB	47	<i>benazepril 5mg tab</i>	34		
AYVAKIT 200MG TAB	47				
AYVAKIT 25MG TAB	47				
AYVAKIT 300MG TAB	47				
AYVAKIT 50MG TAB	47				
<i>azathioprine 50mg tab</i>	83				

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</i>	75	BOMYNTRA	68	<i>brivaracetam 10mg/ml</i>	20
<i>25mg tab</i>		120MG/1.7ML SYRINGE		<i>oral soln</i>	
<i>bethanechol chloride</i>	75	BOOSTRIX SYRINGE	79	<i>brivaracetam 25mg tab</i>	20
<i>50mg tab</i>		<i>bosentan 125mg tab</i>	92	<i>brivaracetam 50mg tab</i>	20
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	75	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	92	<i>brivaracetam 75mg tab</i>	20
<i>tab</i>		BOSULIF 100MG CAP	42	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	48
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	64	BOSULIF 50MG CAP	42	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	48
<i>bexarotene 75mg cap</i>	47	<i>bosutinib 100mg tab</i>	42	BRUKINSA 160MG TAB	43
BEXSERO SYRINGE	79	<i>bosutinib 400mg tab</i>	42	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	17
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	41	<i>bosutinib 500mg tab</i>	43	<i>inh susp</i>	
BICILLIN L-A	88	BRAFTOVI 75MG CAP	43	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	17
1200000UNIT/2ML		BREO ELLIPTA	17	<i>inh susp</i>	
SYRINGE		100-25MCG POWDER		<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	17
BICILLIN L-A	88	INHALER		<i>susp</i>	
2400000UNIT/4ML		BREO ELLIPTA	17	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	77
SYRINGE		200-25MCG POWDER		<i>budesonide 9mg er tab</i>	77
BICILLIN L-A	88	INHALER		<i>budesonide/formoterol</i>	17
600000UNIT/ML		BREO ELLIPTA	17	<i>fumarate 160-4.5mcg</i>	
SYRINGE		50-25MCG POWDER		<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	54	INHALER		<i>budesonide/formoterol</i>	17
TAB		<i>breyina 160-4.5mcg/act</i>	17	<i>fumarate 80-45mcg</i>	
BIKTARVY 50-200-25MG	54	<i>inhaler</i>		<i>inhaler</i>	
TAB		<i>breyina 80-4.5mcg/act</i>	17	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	67
<i>bimatoprost 0.01% ophth</i>	87	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	67
<i>soln</i>		BREZTRI AEROSPHERE	17	<i>bumetanide 1mg tab</i>	67
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	87	160-18-4.8MCG/ACT		<i>bumetanide 2mg tab</i>	67
<i>soln</i>		INHALER		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	58	BREZTRI AEROSPHERE	17	<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		160-9-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	58	INHALER		<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		<i>briellyn tab 28-day pack</i>	70	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	13
<i>bisoprolol</i>	36	<i>brimonidine tartrate</i>	86	<i>weekly patch</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	86	<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	13
<i>bisoprolol</i>	36	<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	86	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	14
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	36	<i>brimonidine</i>	86	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	14
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	70	BRINSUPRI 10MG TAB	93	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>28-day pack</i>		BRINSUPRI 25MG TAB	93	<i>2-0.5mg sl film</i>	
BOMYNTRA	68	<i>brivaracetam 100mg tab</i>	20	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
120MG/1.7ML INJ		<i>brivaracetam 10mg tab</i>	20	<i>2-0.5mg sl 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>buprenorphine/naloxone</i>	14	<i>camreselo tab 91-day</i>	70	<i>carbamazepine 400mg er</i>	20
<i>4-1mg sl film</i>		<i>pack</i>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	14	<i>candesartan cilexetil</i>	34	<i>carbidopa 25mg tab</i>	48
<i>8-2mg sl film</i>		<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<i>buprenorphine/naloxone</i>	14	<i>candesartan cilexetil</i>	34	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>8-2mg sl tab</i>		<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 100mg sr</i>	23	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<i>(12hr) tab</i>		<i>tab</i>		<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	23	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	34	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	23	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<i>hr) tab</i>		<i>candesartan</i>	36	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr</i>	92	<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>tab</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>ide 16-12.5mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<i>bupropion 200mg sr</i>	23	<i>candesartan</i>	36	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	23	<i>ide 32-12.5mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<i>bupropion xl 150mg (24</i>	23	<i>candesartan</i>	36	<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>hr) tab</i>		<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion xl 300mg</i>	23	<i>ide 32-25mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<i>(24hr) tab</i>		CAPLYTA 10.5MG CAP	49	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>buspirone 10mg tab</i>	15	CAPLYTA 21MG CAP	49	<i>tab</i>	
<i>buspirone 15mg tab</i>	15	CAPLYTA 42MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>buspirone 30mg tab</i>	15	CAPRELSA 100MG TAB	43	<i>10-100mg odt</i>	
<i>buspirone 5mg tab</i>	15	CAPRELSA 300MG TAB	43	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	15	<i>captopril 100mg tab</i>	34	<i>10-100mg tab</i>	
		<i>captopril 12.5mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa</i>	49
		<i>captopril 25mg tab</i>	34	<i>25-100mg er tab</i>	
		<i>captopril 50mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa</i>	49
		<i>carbamazepine 100mg</i>	20	<i>25-100mg odt</i>	
		<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	49
		<i>carbamazepine 100mg er</i>	20	<i>25-100mg tab</i>	
		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	49
		<i>carbamazepine 100mg er</i>	20	<i>25-250mg odt</i>	
		<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	49
		<i>carbamazepine 200mg er</i>	20	<i>25-250mg tab</i>	
		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	49
		<i>carbamazepine 200mg er</i>	20	<i>50-200mg er tab</i>	
		<i>tab</i>		<i>carglumic acid 200mg tab</i>	69
		<i>carbamazepine 200mg</i>	20	<i>for oral susp</i>	
		<i>tab</i>		<i>carisoprodol 350mg tab</i>	54
		<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	20	CARTEOLOL 1% OPHTH	86
		<i>oral susp</i>		SOLN	
		<i>carbamazepine 300mg er</i>	20	<i>cartia 120mg er (24hr)</i>	59
		<i>cap</i>		<i>cap</i>	

Índice

<i>cartia 180mg er (24hr)</i>	59	<i>cefprozil 25mg/ml oral</i>	62	<i>chlorpromazine 100mg</i>	52
<i>cap</i>		<i>susp</i>		<i>tab</i>	
<i>cartia 240mg er (24hr)</i>	59	<i>cefprozil 500mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 100mg/ml</i>	52
<i>cap</i>		<i>cefprozil 50mg/ml oral</i>	62	<i>oral soln</i>	
<i>cartia 300mg er (24hr)</i>	59	<i>susp</i>		<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	52
<i>cap</i>		<i>ceftaroline fosamil 400mg</i>	38	<i>chlorpromazine 200mg</i>	52
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	58	<i>inj</i>		<i>tab</i>	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	58	<i>ceftaroline fosamil 600mg</i>	38	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	52
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	58	<i>inj</i>		<i>chlorpromazine 30mg/ml</i>	52
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	58	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	62	<i>oral soln</i>	
<i>caspofungin acetate 50mg</i>	31	CEFTAZIDIME	62	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52
<i>inj</i>		200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	68
<i>caspofungin acetate 70mg</i>	31	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	62	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68
<i>inj</i>		<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	62	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	54
CAYSTON 75MG/ML INH	93	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin</i>	33
SOLN		<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	62	<i>(sugar-free) 4gm powder</i>	
CEFACLOR 250MG CAP	62	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	62	<i>for oral susp</i>	
CEFACLOR 500MG CAP	62	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm</i>	33
<i>cefadroxil 100mg/ml oral</i>	61	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	62	<i>powder for oral susp</i>	
<i>susp</i>		<i>cefuroxime 250mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	64
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	61	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	62	<i>cream</i>	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral</i>	61	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	64
<i>susp</i>		<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>gel</i>	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	61	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	64
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	61	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>lotion</i>	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	62	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	64
<i>cefdinir 25mg/ml oral</i>	62	<i>cephalexin 250mg cap</i>	62	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	64
<i>susp</i>		<i>cephalexin 25mg/ml oral</i>	62	CILASTATIN/IMIPENEM	38
<i>cefdinir 300mg cap</i>	62	<i>susp</i>		250-250MG INJ	
<i>cefdinir 50mg/ml oral</i>	62	<i>cephalexin 500mg cap</i>	62	<i>cilastatin/imipenem</i>	38
<i>susp</i>		<i>cephalexin 50mg/ml oral</i>	62	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	38	<i>susp</i>		<i>cilostazol 100mg tab</i>	77
<i>cefepime 2000mg inj</i>	38	<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	<i>cilostazol 50mg tab</i>	77
<i>cefixime 400mg cap</i>	62	<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	15	CIMDUO 300-300MG	54
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	62	<i>cap</i>		TAB	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	62	<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	15	<i>cimetidine 200mg tab</i>	96
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	62	<i>cap</i>		<i>cimetidine 300mg tab</i>	96
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	62	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	15	<i>cimetidine 400mg tab</i>	96
CEFPODOXIME	62	<i>chlorhexidine gluconate</i>	63	<i>cimetidine 800mg tab</i>	96
10MG/ML ORAL SUSP		<i>0.12% mouthwash</i>		CIMZIA 200MG INJ	11
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	62	CHLOROQUINE	39	CIMZIA 200MG/ML	11
CEFPODOXIME	62	PHOSPHATE 250MG TAB		SYRINGE	
20MG/ML ORAL SUSP		<i>chloroquine phosphate</i>	39	CIMZIA 200MG/ML	11
<i>cefprozil 250mg tab</i>	62	<i>500mg tab</i>		SYRINGE STARTER KIT	

(6)

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>cinacalcet 30mg tab</i>	69	<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	38	<i>clonazepam 2mg odt</i>	19
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	69	<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 2mg tab</i>	19
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	69	<i>clindamycin 75mg cap</i>	38	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	38	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	35
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	74	<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	35
CIPROFLOXACIN	74	<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	35
2MG/ML INJ		CLINIMIX 4.25/10 INJ	84	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	35
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	74	CLINIMIX 4.25/5 INJ	84	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	35
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	74	CLINIMIX 5/15 INJ	84	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	35
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	88	CLINIMIX 5/20 INJ	84	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	77
<i>citalopram 10mg tab</i>	24	<i>clinisol 15% inj</i>	84	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15
<i>citalopram 20mg tab</i>	24	<i>clobazam 10mg tab</i>	19	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	24	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	19	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	15
<i>citalopram 40mg tab</i>	24	<i>clobazam 20mg tab</i>	19	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	64
<i>claravis 10mg cap</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	65	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	63
<i>claravis 20mg cap</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	65	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	64
<i>claravis 30mg cap</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	51
<i>claravis 40mg cap</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	65	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	51
CLARITHROMYCIN	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	66	<i>clozapine 150mg odt</i>	51
25MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	66	<i>clozapine 200mg odt</i>	51
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	66	<i>clozapine 200mg tab</i>	52
CLARITHROMYCIN	38	<i>clomipramine 25mg cap</i>	26	<i>clozapine 25mg odt</i>	52
50MG/ML ORAL SUSP		<i>clomipramine 50mg cap</i>	26	<i>clozapine 25mg tab</i>	52
<i>clindamycin 1% pad</i>	63	<i>clomipramine 75mg cap</i>	26	<i>clozapine 50mg tab</i>	52
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	63	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	19	COARTEM 20-120MG TAB	39
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	63	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	19	COBENFY 20-100MG CAP	49
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	63	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	19	COBENFY 20-50MG CAP	49
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	63	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	19	COBENFY 30-125MG CAP	49
<i>clindamycin 150mg cap</i>	38	<i>clonazepam 1mg odt</i>	19	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	50
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	96	<i>clonazepam 1mg tab</i>	19		
<i>clindamycin 300mg cap</i>	38				
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	38				
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	38				

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	COPIKTRA 15MG CAP	43	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	87
<i>phosphate/acetaminophe</i>		COPIKTRA 25MG CAP	43	<i>susp</i>	
<i>n 15-300mg tab</i>		COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	83
CODEINE	13	AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	83
PHOSPHATE/ACETAMIN		COSENTYX 150MG/ML	65	<i>cyclosporine modified</i>	83
OPHEN 2.4-24MG/ML		SYRINGE		<i>100mg cap</i>	
ORAL SOLN		COSENTYX	65	<i>cyclosporine modified</i>	83
<i>codeine</i>	13	75MG/0.5ML SYRINGE		<i>100mg/ml oral soln</i>	
<i>phosphate/acetaminophe</i>		COSENTYX UNOREADY	65	<i>cyclosporine modified</i>	83
<i>n 30-300mg tab</i>		300MG/2ML		<i>25mg cap</i>	
<i>codeine</i>	13	AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	83
<i>phosphate/acetaminophe</i>		COTELLIC 20MG TAB	43	<i>50mg cap</i>	
<i>n 60-300mg tab</i>		CREON	74	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	92
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76	120000-24000-76000UNI		<i>oral soln</i>	
<i>colchicine/probenecid</i>	76	T DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	92
<i>0.5-500mg tab</i>		CREON	74	<i>cyred tab 28-day pack</i>	71
<i>colesevelam 625mg tab</i>	33	15000-3000-9500UNIT		CYSTADANE 1GM	69
<i>colestipol 1gm tab</i>	33	DR CAP		POWDER FOR ORAL	
<i>colestipol 5000mg</i>	33	CREON	74	SOLN	
<i>granules for oral susp</i>		180000-36000-114000U		CYSTADROPS 0.37%	87
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38	NIT DR CAP		OPHTH SOLN	
COMBIVENT	17	CREON	74	CYSTAGON 150MG CAP	76
20-100MCG/ACT		30000-6000-19000UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	76
INHALER		DR CAP		D	
COMETRIQ CAP 100MG	43	CREON	74	<i>dabigatran etexilate</i>	18
DAILY DOSE PACK (56)		60000-12000-38000UNIT		<i>110mg cap</i>	
COMETRIQ CAP 140MG	43	DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	18
DAILY DOSE PACK (112)		CRESEMBA 186MG CAP	31	<i>150mg cap</i>	
COMETRIQ CAP 60MG	43	CRESEMBA 74.5MG	31	<i>dabigatran etexilate</i>	18
DAILY DOSE PACK (84)		<i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>	16	<i>75mg cap</i>	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	53	<i>inh soln</i>		<i>dalfampridine 10mg er</i>	91
CONEXXENCE	68	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	74	<i>tab</i>	
60MG/ML SYRINGE		<i>oral soln</i>		<i>danazol 100mg cap</i>	14
<i>conjugated estrogens</i>	73	CROMOLYN SODIUM	87	<i>danazol 200mg cap</i>	14
<i>0.3mg tab</i>		4% OPHTH SOLN		<i>danazol 50mg cap</i>	14
<i>conjugated estrogens</i>	73	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	54
<i>0.45mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	54	<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	73	<i>tab</i>		<i>dantrolene sodium 25mg</i>	54
<i>0.625mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	54	<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	73	<i>cyclophosphamide 25mg</i>	40	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	54
<i>0.9mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	73	<i>cyclophosphamide 50mg</i>	40	<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	30
<i>1.25mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>(except Prasco</i>	
<i>constulose 10gm/15ml</i>	81	CYCLOPHOSPHAMIDE	40	<i>Laboratories NDCs)</i>	
<i>oral soln</i>		50MG 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>dapagliflozin 5mg tab</i>	30	<i>desloratadine 5mg tab</i>	92	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	10
<i>(except Prasco</i>		<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>tab</i>	
<i>Laboratories NDCs)</i>		<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>dextroamphetamine</i>	9
<i>dapagliflozin/metformin</i>	27	<i>spray</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>	
<i>10-1000mg er tab</i>		<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>dextroamphetamine</i>	9
<i>dapagliflozin/metformin</i>	27	<i>0.1mg tab</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>	
<i>10-500mg er tab</i>		<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>dextromethorphan/quinid</i>	91
<i>dapagliflozin/metformin</i>	27	<i>0.2mg tab</i>		<i>ine sulfate 20-10mg cap</i>	
<i>5-1000mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	66	DEXTROSE 10% INJ	84
<i>dapagliflozin/metformin</i>	27	<i>cream</i>		DIACOMIT 250MG CAP	20
<i>5-500mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	66	DIACOMIT 250MG	20
<i>dapsone 100mg tab</i>	39	<i>ointment</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>dapsone 25mg tab</i>	39	<i>desoximetasone 0.25%</i>	66	SUSP	
DAPTACEL INJ	79	<i>topical cream</i>		DIACOMIT 500MG CAP	20
<i>daptomycin 500mg inj</i>	38	<i>desoximetasone 0.25%</i>	66	DIACOMIT 500MG	20
<i>darunavir 600mg tab</i>	54	<i>topical ointment</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>darunavir 800mg tab</i>	55	<i>desvenlafaxine succinate</i>	25	SUSP	
<i>dasatinib 100mg tab</i>	43	<i>100mg er tab</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	15
<i>dasatinib 140mg tab</i>	43	<i>desvenlafaxine succinate</i>	25	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	19
<i>dasatinib 20mg tab</i>	43	<i>25mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>dasatinib 50mg tab</i>	43	<i>desvenlafaxine succinate</i>	25	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	15
<i>dasatinib 70mg tab</i>	43	<i>50mg er tab</i>		<i>soln</i>	
<i>dasatinib 80mg tab</i>	43	DEXAMETHASONE	78	<i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>	19
DAURISMO 100MG TAB	41	<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>rectal gel</i>	
DAURISMO 25MG TAB	41	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	78	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	19
<i>deblitane 0.35mg tab</i>	89	<i>dexamethasone 0.75mg</i>	78	<i>rectal gel</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>tab</i>		<i>diazepam 2mg tab</i>	15
<i>deferasirox 180mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	78	<i>diazepam 5mg tab</i>	15
<i>deferasirox 360mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	78	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	15
<i>deferasirox 90mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	78	<i>soln</i>	
DELSTRIGO	55	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	78	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	28
100-300-300MG TAB		<i>dexamethasone 6mg tab</i>	78	<i>susp</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA	89	DEXAMETHASONE	87	<i>diclofenac potassium</i>	11
104MG/0.65ML		PHOSPHATE 0.1%		<i>50mg tab</i>	
SYRINGE		OPHTH SOLN		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	87
DESCOVY 120-15MG	55	<i>dexamethasone/neomycin</i>	87	<i>ophth soln</i>	
TAB		<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	11
DESCOVY 200-25MG	55	<i>ointment</i>		<i>topical soln</i>	
TAB		<i>dexamethasone/tobramyc</i>	87	<i>diclofenac sodium 100mg</i>	11
<i>desipramine 100mg tab</i>	26	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>er tab</i>	
<i>desipramine 10mg tab</i>	26	<i>dexmethylphenidate</i>	10	<i>diclofenac sodium 25mg</i>	11
<i>desipramine 150mg tab</i>	26	<i>10mg tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desipramine 25mg tab</i>	26	<i>dexmethylphenidate</i>	10	<i>diclofenac sodium 3%</i>	64
<i>desipramine 50mg tab</i>	26	<i>2.5mg tab</i>		<i>topical gel</i>	
<i>desipramine 75mg tab</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>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	59	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	86
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 90mg tab</i>	59	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	89	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	89	<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	96	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	96	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	77	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	96	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	77	<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	55
<i>DIFICID 200MG TAB</i>	38	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	77	<i>doxazosin 1mg tab</i>	35
<i>DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP</i>	38	<i>disopyramide 100mg cap</i>	60	<i>doxazosin 2mg tab</i>	35
<i>diflunisal 500mg tab</i>	11	<i>disopyramide 150mg cap</i>	60	<i>doxazosin 4mg tab</i>	35
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	87	<i>disulfiram 250mg tab</i>	90	<i>doxazosin 8mg tab</i>	35
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	61	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	23	<i>doxepin 100mg cap</i>	26
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	61	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	23	<i>doxepin 10mg cap</i>	26
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	81	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	23	<i>DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN</i>	26
<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	20	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	49	<i>DOXEPIN 150MG CAP</i>	26
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	59	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	23	<i>doxepin 25mg cap</i>	26
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	49	<i>doxepin 50mg cap</i>	26
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	59	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	60	<i>doxepin 75mg cap</i>	26
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	59	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	60	<i>doxy 100mg inj</i>	94
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</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	<i>DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP</i>	77	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	59	<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	77	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 60mg tab</i>	59	<i>DOPTELET TAB 40MG</i>	77	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	94
		<i>DAILY DOSE PACK (10) DOPTELET TAB 60MG</i>	77	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	94
		<i>DAILY DOSE PACK (15) dorzolamide 2% ophth soln</i>	87		

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>doxycycline monohydrate</i>	94	DUPIXENT	16	<i>eltrombopag 25mg tab</i>	77
<i>5mg/ml oral susp</i>		200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 50mg tab</i>	77
<i>doxycycline monohydrate</i>	94	SYRINGE		<i>eltrombopag 75mg tab</i>	77
<i>75mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	16	<i>eluryng</i>	71
DRISDOL 50000UNIT	97	AUTO-INJECTOR		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
CAP		DUPIXENT 300MG/2ML	16	<i>vaginal system</i>	
DRIZALMA 20MG DR	25	SYRINGE		EMGALITY 100MG/ML	81
SPRINKLE CAP		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	76	SYRINGE	
DRIZALMA 30MG DR	25	E		EMGALITY 120MG/ML	82
SPRINKLE CAP		<i>econazole nitrate 1%</i>	64	AUTO-INJECTOR	
DRIZALMA 40MG DR	25	<i>topical cream</i>		EMGALITY 120MG/ML	82
SPRINKLE CAP		EDURANT 2.5MG TAB	55	SYRINGE	
DRIZALMA 60MG DR	25	FOR ORAL SUSP		EMSAM 12MG/24HR	24
SPRINKLE CAP		<i>efavirenz 600mg tab</i>	55	PATCH	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	31	<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	55	EMSAM 6MG/24HR	24
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	31	<i>nofovir disoproxil</i>		PATCH	
<i>dronabinol 5mg cap</i>	31	<i>fumarate 600-200-300mg</i>		EMSAM 9MG/24HR	24
<i>drospirenone/ethinyl</i>	71	<i>tab</i>		PATCH	
<i>estradiol/inert</i>		EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	55	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	55
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		E/TENOFOVIR		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	55
<i>tab 28-day pack</i>		DISOPROXIL		<i>enofovir disoproxil</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	71	FUMARATE		<i>fumarate 200-25-300mg</i>	
<i>estradiol/inert</i>		400-300-300MG TAB		<i>tab</i>	
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	55	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55
<i>tab 28-day pack</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 200MG CAP	47	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>100-150mg tab</i>	
DROXIA 300MG CAP	47	<i>electrolyte-148 inj</i>	84	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55
DROXIA 400MG CAP	47	ELIGARD 22.5MG	41	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	60	SYRINGE		<i>133-200mg tab</i>	
<i>droxidopa 200mg cap</i>	60	ELIGARD 30MG	41	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55
<i>droxidopa 300mg cap</i>	60	SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>	
DULERA 100-5MCG	17	ELIGARD 45MG	41	<i>167-250mg tab</i>	
INHALER		SYRINGE		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55
DULERA 200-5MCG	17	ELIGARD 7.5MG	41	<i>disoproxil fumarate</i>	
INHALER		SYRINGE		<i>200-300mg tab</i>	
DULERA 50-5MCG	17	ELIQUIS 2.5MG TAB	18	EMTRIVA 10MG/ML	55
INHALER		ELIQUIS 5MG 30-DAY	18	ORAL SOLN	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	25	STARTER PACK (74)		<i>enalapril maleate 10mg</i>	34
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	25	ELIQUIS 5MG TAB	18	<i>tab</i>	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	25	<i>eltrombopag 12.5mg</i>	77	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	34
DUPIXENT	16	<i>powder for oral susp</i>		<i>tab</i>	
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	77	<i>enalapril maleate 20mg</i>	34
AUTO-INJECTOR		<i>eltrombopag 25mg</i>	77	<i>tab</i>	
		<i>powder for oral susp</i>		<i>enalapril maleate 5mg</i>	34
				<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>enalapril</i>	36	<i>entacapone 200mg tab</i>	48	<i>erythromycin 500mg tab</i>	38
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56	<i>escitalopram 10mg tab</i>	24
<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	56	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	24
<i>enalapril</i>	36	ENTRESTO 15-16MG	61	<i>soln</i>	
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ORAL PELLETT		<i>escitalopram 20mg tab</i>	24
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		ENTRESTO 6-6MG ORAL	61	<i>escitalopram 5mg tab</i>	24
ENBREL 25MG/0.5ML	11	PELLET		<i>eslicarbazepine acetate</i>	20
INJ		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	74	<i>200mg tab</i>	
ENBREL 25MG/0.5ML	11	<i>soln</i>		<i>eslicarbazepine acetate</i>	20
SYRINGE		ENVARUSUS XR 0.75MG	83	<i>400mg tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	11	TAB		<i>eslicarbazepine acetate</i>	20
AUTO-INJECTOR		ENVARUSUS XR 1MG TAB	83	<i>600mg tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	11	ENVARUSUS XR 4MG TAB	83	<i>eslicarbazepine acetate</i>	20
CARTRIDGE		EPIDIOLEX 100MG/ML	20	<i>800mg tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	11	ORAL SOLN		<i>esomeprazole 20mg dr</i>	96
SYRINGE		<i>epinephrine</i>	18	<i>cap</i>	
ENBUMYST	67	<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	96
0.5MG/0.1ML NASAL		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>cap</i>	
SPRAY		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	18	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	71
ENGERIX-B	79	<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	73
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>eplerenone 25mg tab</i>	37	<i>weekly patch</i>	
ENGERIX-B 20MCG/ML	79	<i>eplerenone 50mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	96
INJ		ERIVEDGE 150MG CAP	41	<i>cream</i>	
ENGERIX-B 20MCG/ML	79	ERLEADA 240MG TAB	41	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	96
SYRINGE		ERLEADA 60MG TAB	41	<i>insert</i>	
<i>enilloring</i>	71	<i>erlotinib 100mg tab</i>	41	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	41	<i>twice weekly patch</i>	
<i>vaginal system</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	41	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	74
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	89	<i>weekly patch</i>	
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>pack</i>		<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	74
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>ertapenem 1gm inj</i>	38	<i>twice weekly patch</i>	
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ERY 2% PAD	63	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	74
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	86	<i>weekly patch</i>	
<i>150mg/1ml syringe</i>		<i>ointment</i>		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	74
<i>enoxaparin sodium</i>	18	ERYTHROMYCIN 2%	63	<i>twice weekly patch</i>	
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		TOPICAL GEL		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	74
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 2% topical</i>	63	<i>weekly patch</i>	
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	74
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 250mg dr</i>	38	<i>twice weekly patch</i>	
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	74
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 250mg tab</i>	38	<i>weekly patch</i>	
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 333mg dr</i>	38	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	74
ENSACOVE 100MG CAP	43	<i>tab</i>		<i>twice weekly patch</i>	
ENSACOVE 25MG CAP	43	<i>erythromycin 500mg dr</i>	38	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	74
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	71	<i>tab</i>		<i>weekly patch</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>estradiol 0.5mg tab</i>	74	<i>ethinyl</i>	71	<i>EVRYSDI 0.75MG/ML</i>	61
<i>estradiol 1mg tab</i>	74	<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>ORAL SOLN</i>	
<i>estradiol 2mg tab</i>	74	<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		<i>EVRYSDI 5MG TAB</i>	61
<i>estradiol valerate</i>	74	<i>pack</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	41
<i>10mg/ml inj</i>		<i>ethinyl</i>	71	<i>EXXUA 18.2MG ER TAB</i>	24
<i>estradiol valerate</i>	74	<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>EXXUA 18.2MG TAB</i>	24
<i>20mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		<i>TITRATION PACK (32)</i>	
<i>estradiol valerate</i>	74	<i>21-day pack</i>		<i>EXXUA 36.3MG ER TAB</i>	25
<i>40mg/ml inj</i>		<i>ethinyl</i>	71	<i>EXXUA 54.5MG ER TAB</i>	25
<i>estradiol/norethindrone</i>	71	<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>EXXUA 72.6MG ER TAB</i>	25
<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>		<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32
<i>pack</i>		<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32
<i>estradiol/norethindrone</i>	71	<i>ethinyl</i>	71	<i>10-10mg tab</i>	
<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>		<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32
<i>pack</i>		<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>10-20mg tab</i>	
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	78	<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	78	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	23	<i>10-40mg tab</i>	
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	78	<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	23	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32
<i>ethambutol 100mg tab</i>	39	<i>oral soln</i>		<i>10-80mg tab</i>	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	39	<i>etodolac 200mg cap</i>	11		
<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	71	<i>etodolac 300mg cap</i>	11	F	
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>falmina tab 28-day pack</i>	71
<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>		<i>etodolac 500mg tab</i>	11	<i>famciclovir 125mg tab</i>	57
<i>91-day pack</i>		<i>etravirine 100mg tab</i>	55	<i>famciclovir 250mg tab</i>	57
<i>ethinyl</i>	71	<i>etravirine 200mg tab</i>	55	<i>famciclovir 500mg tab</i>	57
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>EUCRISA 2% TOPICAL</i>	67	<i>famotidine 20mg tab</i>	96
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>OINTMENT</i>		<i>famotidine 40mg tab</i>	96
<i>vaginal system</i>		<i>EULEXIN 125MG CAP</i>	41	<i>FANAPT 10MG TAB</i>	50
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	83	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	50
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	83	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	50
<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	83	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	51
<i>pack</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	43	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	51
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71	<i>everolimus 1mg tab</i>	83	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	51
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	51
<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>everolimus 2mg tab for</i>	43	<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	51
<i>91-day pack</i>		<i>oral susp</i>		<i>PACK (8)</i>	
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71	<i>everolimus 3mg tab for</i>	43	<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	51
<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>oral susp</i>		<i>PACK B (12)</i>	
<i>0.035-1-0.25mg tab</i>		<i>everolimus 5mg tab</i>	43	<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	51
<i>28-day pack</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	43	<i>PACK C (8)</i>	
<i>ethinyl</i>	71	<i>oral susp</i>		<i>FASENRA 10MG/0.5ML</i>	16
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	43	<i>SYRINGE</i>	
<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>		<i>EVOTAZ 300-150MG</i>	55	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	16
<i>pack</i>		<i>TAB</i>		<i>AUTO-INJECTOR</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

FASENRA 30MG/ML SYRINGE	16	FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	66
<i>febuxostat 40mg tab</i>	76	<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	38	<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	66
<i>febuxostat 80mg tab</i>	76	<i>finasteride 5mg tab</i>	76	<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	66
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	71	<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	91	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	66
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	71	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	20	<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	66
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	22	FIRMAGON 120MG INJ	41	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	87
<i>felbamate 400mg tab</i>	22	FIRMAGON 80MG INJ	41	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	64
<i>felbamate 600mg tab</i>	22	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	60	<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	64
<i>felodipine 10mg er tab</i>	59	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	60	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	64
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	59	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	60	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	24
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	33	<i>fluconazole 100mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	24
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	33	<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	31	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	24
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	33	<i>fluconazole 150mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	24
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	33	<i>fluconazole 200mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	24
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	33	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	32	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	53
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	33	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	32	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	53
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	33	<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	53
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	33	<i>fluconazole 50mg tab</i>	32	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	53
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12	<i>flucytosine 250mg cap</i>	32	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	53
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12	<i>flucytosine 500mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	53
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	78	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	53
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12	<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	53
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	88	FLURBIPROFEN 100MG TAB	11
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	75	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	66	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	87
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	75	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	66	<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	66
FETZIMA 120MG ER CAP	25	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	66	<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	66
FETZIMA 20MG ER CAP	25	<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	66		
FETZIMA 40MG ER CAP	25	<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	66		
FETZIMA 80MG ER CAP	25				
FETZIMA ER CAP	25				
TITRATION PACK (28)					
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	29				
FIASP 100UNIT/ML INJ	29				

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>fluticasone propionate</i>	84	FRUZAQLA 1MG CAP	40	GAMMAGARD	79
<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FRUZAQLA 5MG CAP	40	2.5GM/25ML INJ	
<i>fluticasone</i>	18	FULPHILA 6MG/0.6ML	77	GAMMAGARD 5GM INJ	79
<i>propionate/salmeterol</i>		SYRINGE		GAMMAGARD	79
<i>100-50mcg/act powder</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	68	5GM/50ML INJ	
<i>inhaler</i>		CARTRIDGE		GAMMAGARD ERC	79
<i>fluticasone</i>	18	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	68	10GM/100ML INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		FUROSEMIDE 10MG/ML	68	GAMMAGARD ERC	79
<i>250-50mcg/act powder</i>		ORAL SOLN		5GM/50ML INJ	
<i>inhaler</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	68	GAMUNEX 1GM/10ML	79
<i>fluticasone</i>	18	<i>furosemide 40mg tab</i>	68	INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	68	GARDASIL 9 INJ	79
<i>500-50mcg/act powder</i>		FUROSEMIDE 8MG/ML	68	GARDASIL 9 SYRINGE	79
<i>inhaler</i>		ORAL SOLN		GAUZE PAD (2 X 2)	81
<i>fluvoxamine maleate</i>	24	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	71	GAVILYTE-C POWDER	81
<i>100mg tab</i>		<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	71	FOR ORAL SOLN	
<i>fluvoxamine maleate</i>	24	G		<i>gavilyte-g powder for</i>	81
<i>25mg tab</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	20	<i>oral soln</i>	
<i>fluvoxamine maleate</i>	24	<i>gabapentin 300mg cap</i>	20	<i>gavilyte-n powder for</i>	81
<i>50mg tab</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	20	<i>oral soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	21	GAVRETO 100MG CAP	43
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>gefitinib 250mg tab</i>	41
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>gabapentin 600mg tab</i>	21	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	33
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>(Neurontin equiv)</i>		GEMTESA 75MG TAB	75
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>gabapentin 800mg tab</i>	21	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	74
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	90	<i>soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>galantamine 4mg tab</i>	90	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	64
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	90	<i>cream</i>	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	55	<i>galantamine</i>	90	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	64
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	38	<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>ointment</i>	
<i>for oral soln</i>		<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	86
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	34	<i>galantamine</i>	90	<i>soln</i>	
<i>tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>		GENTAMICIN 0.8MG/ML	10
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	34	<i>cap</i>		INJ	
<i>tab</i>		GALANTAMINE	90	GENTAMICIN 1.2MG/ML	10
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	34	HYDROBROMIDE		INJ	
<i>tab</i>		4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 1.6MG/ML	10
<i>fosinopril</i>	36	<i>galantamine</i>	90	INJ	
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GENTAMICIN 1MG/ML	10
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>gallifrey 5mg tab</i>	89	INJ	
<i>fosinopril</i>	36	GAMMAGARD 10GM	79	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		INJ		GENVOYA	55
<i>de 20-12.5mg tab</i>		GAMMAGARD	79	150-150-200-10MG TAB	
FOTIVDA 0.89MG CAP	43	10GM/100ML INJ		GILOTRIF 20MG TAB	41
FOTIVDA 1.34MG CAP	43			GILOTRIF 30MG TAB	41

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

Índice

GILOTRIF 40MG TAB	41	glucose	84	glyburide/metformin	27
glatiramer acetate	91	50mg/ml/potassium		5-500mg tab	
20mg/ml syringe		chloride		glycopyrrolate 1mg tab	96
glatiramer acetate	91	0.02meq/ml/sodium		glycopyrrolate 2mg tab	96
40mg/ml syringe		chloride 4.5mg/ml inj		GLYXAMBI 10-5MG TAB	27
glatopa 20mg/ml syringe	91	glucose	84	GLYXAMBI 25-5MG TAB	27
glatopa 40mg/ml syringe	91	50mg/ml/potassium		GOMEKLI 1MG CAP	43
glimepiride 1mg tab	30	chloride		GOMEKLI 1MG TAB	43
glimepiride 2mg tab	30	0.02meq/ml/sodium		FOR ORAL SUSP	
glimepiride 4mg tab	30	chloride 9mg/ml inj		GOMEKLI 2MG CAP	43
glipizide 10mg er tab	30	glucose	85	granisetron 1mg tab	31
glipizide 10mg tab	30	50mg/ml/potassium		griseofulvin 125mg tab	32
glipizide 2.5mg er tab	30	chloride		griseofulvin 250mg tab	32
glipizide 5mg er tab	30	0.03meq/ml/sodium		griseofulvin 25mg/ml oral	32
glipizide 5mg tab	30	chloride 4.5mg/ml inj		susp	
glipizide/metformin	27	glucose	85	griseofulvin 500mg tab	32
2.5-250mg tab		50mg/ml/potassium		guanfacine 1mg er tab	9
glipizide/metformin	27	chloride		guanfacine 1mg tab	35
2.5-500mg tab		0.04meq/ml/sodium		guanfacine 2mg er tab	9
glipizide/metformin	27	chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 2mg tab	35
5-500mg tab		glucose	85	guanfacine 3mg er tab	9
GLUCOSE	84	50mg/ml/potassium		guanfacine 4mg er tab	9
100MG/ML/SODIUM		chloride		GVOKE 0.5MG/0.1ML	28
CHLORIDE 2MG/ML INJ		0.04meq/ml/sodium		AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE	84	chloride 9mg/ml inj		GVOKE 1MG/0.2ML	28
100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	85	AUTO-INJECTOR	
CHLORIDE 4.5MG/ML		50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	28
INJ		CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML	28
glucose 50mg/ml inj	84	glucose 50mg/ml/sodium	85	SYRINGE	
glucose	84	chloride 4.5mg/ml inj		H	
50mg/ml/potassium		glucose 50mg/ml/sodium	85	HADLIMA 40MG/0.4ML	11
chloride		chloride 9mg/ml inj		AUTO-INJECTOR	
0.01meq/ml/sodium		GLUCOSE/SODIUM	85	HADLIMA 40MG/0.4ML	11
chloride 4.5mg/ml inj		CHLORIDE		SYRINGE	
glucose	84	25MG/ML-4.5MG/ML		HADLIMA 40MG/0.8ML	11
50mg/ml/potassium		INJ		AUTO-INJECTOR	
chloride 0.02meq/ml inj		glutamine 5000mg	69	HADLIMA 40MG/0.8ML	11
GLUCOSE	84	powder for oral soln		SYRINGE	
50MG/ML/POTASSIUM		glyburide 1.25mg tab	30	HAEGARDA 2000UNIT	79
CHLORIDE		glyburide 2.5mg tab	30	INJ	
0.02MEQ/ML/SODIUM		glyburide 5mg tab	30	HAEGARDA 3000UNIT	79
CHLORIDE 2.25MG/ML		glyburide/metformin	27	INJ	
INJ		1.25-250mg tab		hailey fe 1/20 28-day	71
		glyburide/metformin	27	pack	
		2.5-500mg 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>halobetasol propionate</i>	66	HUMALOG JUNIOR	29	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36
<i>0.05% topical cream</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	66	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37
<i>0.05% topical ointment</i>		HUMALOG MIX (50/50)	29	<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	50	100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37
<i>haloperidol 10mg tab</i>	50	(3ML)		<i>opril 25-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	50	HUMALOG MIX (75/25)	29	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37
<i>haloperidol 20mg tab</i>	50	100UNIT/ML INJ		<i>tan potassium</i>	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	50	HUMALOG MIX (75/25)	29	<i>12.5-100mg tab</i>	
<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	50	100UNIT/ML KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37
<i>soln</i>		(3ML)		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	50	HUMULIN (70/30)	29	<i>tab</i>	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	50	100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37
<i>haloperidol decanoate</i>	50	HUMULIN (70/30)	29	<i>tan potassium 25-100mg</i>	
<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	50	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37
<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		HUMULIN N	29	<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	50	100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN N	29	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37
<i>haloperidol decanoate</i>	50	100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		(3ML)		<i>tab</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	79	HUMULIN R	29	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37
SYRINGE		100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
HAVRIX 720ELU/0.5ML	79	HUMULIN R	29	<i>tab</i>	
SYRINGE		500UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	89	HUMULIN R	29	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>pack</i>		500UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5-20mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	18	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37
<i>10000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 100mg tab</i>	37	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 10mg tab</i>	37	<i>12.5-40mg tab</i>	
<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 25mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37
<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 50mg tab</i>	37	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>25-40mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>12.5mg cap</i>		<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	67
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
HEPLISAV-B	79	<i>12.5mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	37
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>sartan 12.5-40mg tab</i>	
HERNEXEOS 60MG TAB	47	<i>25mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	37
HIBERIX 10MCG INJ	79	<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>sartan 12.5-80mg tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	29	<i>50mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	37
CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36	<i>sartan 25-80mg tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	29	<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67
KWIKPEN (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
HUMALOG 200UNIT/ML	29	<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67
KWIKPEN (3ML)				<i>mterene 25-37.5mg 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>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	47	IMBRUVICA 70MG CAP	44
<i>mterene 50-75mg tab</i>		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	15	IMBRUVICA 70MG/ML	44
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	15	ORAL SUSP	
<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	15	<i>imipramine 10mg tab</i>	26
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>soln</i>		<i>imipramine 25mg tab</i>	26
<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	15	<i>imipramine 50mg tab</i>	26
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>hydroxyzine pamoate</i>	15	<i>imiquimod 5% topical</i>	67
<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>25mg cap</i>		<i>cream</i>	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>hydroxyzine pamoate</i>	15	IMKELDI 80MG/ML	44
<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>50mg cap</i>		ORAL SOLN	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	HYRNUO 10MG TAB	43	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	79
<i>artan 25-320mg tab</i>		I		<i>incassia 0.35mg tab</i>	89
<i>hydrocodone</i>	13	<i>ibandronate 150mg tab</i>	68	<i>28-day pack</i>	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 100MG TAB	43	INCRELEX 40MG/4ML	70
<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		IBRANCE 125MG CAP	43	INJ	
<i>hydrocodone</i>	13	IBRANCE 125MG TAB	43	INCRUSE ELLIPTA	16
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 75MG TAB	43	62.5MCG/INH POWDER	
<i>10-325mg 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>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/acetaminophen</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	<i>indomethacin 75mg er</i>	12
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>icatibant 30mg/3ml</i>	79	<i>cap</i>	
<i>hydrocodone</i>	13	<i>syringe</i>		INFANRIX SYRINGE	79
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	71	INGREZZA 40MG CAP	91
<i>7.5-200mg tab</i>		ICLUSIG 10MG TAB	44	INGREZZA 40MG	91
<i>hydrocortisone 1%</i>	66	ICLUSIG 15MG TAB	44	SPRINKLE CAP	
<i>topical cream</i>		ICLUSIG 30MG TAB	44	INGREZZA 60MG CAP	91
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	14	ICLUSIG 45MG TAB	44	INGREZZA 60MG	91
<i>enema</i>		<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	32	SPRINKLE CAP	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	78	<i>cap</i>		INGREZZA 80MG CAP	91
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	14	<i>icosapent ethyl 500mg</i>	32	INGREZZA 80MG	91
<i>topical cream</i>		<i>cap</i>		SPRINKLE CAP	
HYDROCORTISONE	66	IDHIFA 100MG TAB	44	INGREZZA CAP	91
2.5% TOPICAL LOTION		IDHIFA 50MG TAB	44	THERAPY PACK (28)	
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	66	IDVYNZO 100-0.25MG	55	INLURIYO 200MG TAB	41
<i>topical ointment</i>		TAB		INLYTA 1MG TAB	40
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	78	<i>imatinib 100mg tab</i>	44	INLYTA 5MG TAB	40
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	78	<i>imatinib 400mg tab</i>	44	INQOVI 35-100MG TAB	42
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	12	IMBRUVICA 140MG CAP	44	PACK (5)	
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	12	IMBRUVICA 140MG TAB	44	INREBIC 100MG CAP	44
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	12	IMBRUVICA 280MG TAB	44	INSULIN GLARGINE	29
<i>hydroxychloroquine</i>	39	IMBRUVICA 420MG TAB	44	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>sulfate 200mg tab</i>				(1.5ML)	

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 GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>ipratropium bromide</i> <i>0.02% inh soln</i>	16	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	63
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)	29	<i>ipratropium bromide</i> <i>0.03% (0.021mg/act)</i> <i>nasal inhaler</i>	84	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	29	<i>ipratropium bromide</i> <i>0.06% (0.042mg/act)</i> <i>nasal inhaler</i>	84	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	29	<i>ipratropium/albuterol</i> <i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	18	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>irbesartan 150mg tab</i>	34	ITOVEBI 3MG TAB	44
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>irbesartan 300mg tab</i>	35	ITOVEBI 9MG TAB	44
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>irbesartan 75mg tab</i>	35	<i>itraconazole 100mg cap</i>	32
INSULIN PEN NEEDLE	81	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	55	<i>ivabradine 5mg tab</i>	61
INSULIN SYRINGE	81	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	55	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	61
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	81	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	55	<i>ivermectin 3mg tab</i>	14
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	81	ISENTRESS 400MG TAB	55	IWILFIN 192MG TAB	48
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	81	ISENTRESS 600MG TAB	55	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	79
INTELENCE 25MG TAB	55	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71	J	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	71	<i>isoniazid 100mg tab</i>	40	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	71
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	51	<i>isoniazid 10mg/ml oral</i> <i>soln</i>	40	JAKAFI 10MG TAB	44
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	51	<i>isoniazid 300mg tab</i>	40	JAKAFI 15MG TAB	44
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i> <i>tab</i>	14	JAKAFI 20MG TAB	44
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 20mg</i> <i>tab</i>	14	JAKAFI 25MG TAB	44
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 30mg</i> <i>tab</i>	14	JAKAFI 5MG TAB	44
IPOL INJ	79	<i>isosorbide dinitrate 5mg</i> <i>tab</i>	14	<i>jantoven 10mg tab</i>	19
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>10mg tab</i>	14	<i>jantoven 1mg tab</i>	19
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>120mg er tab</i>	15	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	19
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>20mg tab</i>	15	<i>jantoven 2mg tab</i>	19
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>30mg er tab</i>	15	<i>jantoven 3mg tab</i>	19
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>60mg er tab</i>	15	<i>jantoven 4mg tab</i>	19
				<i>jantoven 5mg tab</i>	19
				<i>jantoven 6mg tab</i>	19
				<i>jantoven 7.5mg tab</i>	19
				JANUMET XR	27
				100-1000MG TAB	
				JANUMET XR	27
				50-1000MG TAB	
				JANUMET XR 50-500MG TAB	27
				JANUVIA 100MG TAB	28
				JANUVIA 25MG TAB	28
				JANUVIA 50MG TAB	28
				JARDIANCE 10MG TAB	30
				JARDIANCE 25MG TAB	30
				<i>jasmie tab 28-day pack</i>	72
				JAYPIRCA 100MG TAB	44
				JAYPIRCA 50MG TAB	44

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

Índice

JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	27	KESIMPTA 20MG/0.4ML	91	L	
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	27	PEN INJ		labetalol 100mg tab	58
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	27	ketoconazole 2% shampoo	64	labetalol 200mg tab	58
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	27	ketoconazole 2% topical cream	64	labetalol 300mg tab	58
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	27	ketoconazole 200mg tab	32	lacosamide 100mg tab	21
jinteli 0.005-1mg tab	72	KETOROLAC	87	lacosamide 10mg/ml oral soln	21
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	68	TROMETHAMINE 0.4%		lacosamide 150mg tab	21
juleber tab 28-day pack	72	OPHTH SOLN		lacosamide 200mg tab	21
JULUCA 50-25MG TAB	55	ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln	87	lacosamide 50mg tab	21
junel 1.5/30 tab 21-day pack	72	ketorolac tromethamine 10mg tab	12	lactulose 667mg/ml oral soln	81
junel 1/20 tab 21-day pack	72	KINRIX SYRINGE	80	lamivudine 100mg tab	57
junel fe tab 1.5/30 28-day pack	72	kionex 15gm/60ml oral susp	83	lamivudine 10mg/ml oral soln	55
junel fe tab 1/20 28-day pack	72	KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	44	lamivudine 150mg tab	55
JYNNEOS 0.5ML INJ	79	KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	44	lamivudine 300mg tab	55
K		KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	44	lamivudine/zidovudine 150-300mg tab	55
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	93	klor-con 10meq er tab	85	lamotrigine 100mg tab	21
KALYDECO 150MG TAB	93	klor-con 10meq micro er tab	85	lamotrigine 150mg tab	21
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	93	klor-con 15meq micro er tab	85	lamotrigine 200mg tab	21
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	93	klor-con 20meq micro er tab	85	lamotrigine 25mg chew tab	21
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	93	klor-con 20meq powder for oral soln	85	lamotrigine 25mg tab	21
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	93	klor-con 8meq er tab	85	lamotrigine 5mg chew tab	21
kariva tab 28-day pack	72	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	lansoprazole 15mg dr cap	96
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	85	KOMZIFTI 200MG CAP	47	lansoprazole 30mg dr cap	96
kcl/nacl 20meq-0.45% inj	85	KOSELUGO 10MG CAP	44	LANTUS 100UNIT/ML INJ	29
kcl/nacl 20meq-0.9% inj	85	KOSELUGO 25MG CAP	44	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29
kcl/nacl 40meq-9% inj	85	KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	44	lapatinib 250mg tab	44
kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack	72	KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	44	larin 1.5/30 tab 21-day pack	72
KERENDIA 10MG TAB	70	kourzeq 0.1% oral paste	63	larin 1/20 tab 21-day pack	72
KERENDIA 20MG TAB	70	KRAZATI 200MG TAB	44	larin fe tab 1.5/30 28-day pack	72
KERENDIA 40MG TAB	70	kurvelo tab 28-day pack	72	larin fe tab 1/20 28-day pack	72
				latanoprost 0.005% ophth soln	87
				LAZCLUZE 240MG TAB	41
				LAZCLUZE 80MG TAB	41

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>leflunomide 10mg tab</i>	10	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	69	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	95
<i>leflunomide 20mg tab</i>	10	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	92	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	95
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	74	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	95
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	74	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	95
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	82	<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 75mcg tab</i>	95
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	74	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	95
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	82	<i>levofloxacin</i>	74	<i>lidocaine 4% mucous</i>	66
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	82	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>membrane topical soln</i>	
LENVIMA 10MG DAILY	40	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	74	<i>lidocaine 5% patch</i>	66
DOSE PACK (30)		<i>levofloxacin</i>	74	<i>lidocaine 5% topical</i>	66
LENVIMA 12MG DAILY	40	<i>750mg/150ml inj</i>		<i>ointment</i>	
DOSE PACK (90)		<i>levonest tab 28-day pack</i>	72	<i>lidocaine viscous 2%</i>	63
LENVIMA 14MG DAILY	40	<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	72	<i>mucous membrane topical</i>	
DOSE PACK (60)		<i>estradiol</i>		<i>soln</i>	
LENVIMA 18MG DAILY	40	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>lidocaine/prilocaine</i>	66
DOSE PACK (90)		<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>2.5-2.5% topical cream</i>	
LENVIMA 20MG DAILY	40	<i>levothyroxine sodium</i>	94	LIFYORLI CAP 125MG	41
DOSE PACK (60)		<i>100mcg tab</i>		1-DOSE SUPPLY PACK	
LENVIMA 24MG DAILY	40	<i>levothyroxine sodium</i>	95	(2)	
DOSE PACK (90)		<i>112mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 125MG	41
LENVIMA 4MG DAILY	40	<i>levothyroxine sodium</i>	95	3-DOSE SUPPLY PACK	
DOSE PACK (30)		<i>125mcg tab</i>		(6)	
LENVIMA 8MG DAILY	41	<i>levothyroxine sodium</i>	95	LIFYORLI CAP 125MG	41
DOSE PACK (60)		<i>137mcg tab</i>		9-DOSE SUPPLY PACK	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	72	<i>levothyroxine sodium</i>	95	(18)	
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	41	<i>150mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 150MG	41
<i>leucovorin 10mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium</i>	95	1-DOSE SUPPLY PACK	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	48	<i>175mcg tab</i>		(3)	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium</i>	95	LIFYORLI CAP 150MG	41
<i>leucovorin 5mg tab</i>	48	<i>200mcg tab</i>		3-DOSE SUPPLY PACK	
LEUKERAN 2MG TAB	40	<i>levothyroxine sodium</i>	95	(9)	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	21	<i>25mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 150MG	42
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	95	9-DOSE SUPPLY PACK	
<i>oral soln</i>		<i>300mcg tab</i>		(27)	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	95	LILETTA 20.1MCG/DAY	89
<i>levetiracetam 500mg er</i>	21	<i>50mcg tab</i>		INTRAUTERINE SYSTEM	
<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	38
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	21	<i>75mcg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>levetiracetam 750mg er</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>linezolid 600mg tab</i>	38
<i>tab</i>		<i>88mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	39
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	21	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	95	<i>inj</i>	
LEVOBUNOLOL 0.5%	86	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	95	LINZESS 145MCG CAP	81
OPHTH SOLN		<i>levoxyl 125mcg tab</i>	95	LINZESS 290MCG CAP	81
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	69	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	95	LINZESS 72MCG CAP	81
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 150mcg tab</i>	95	<i>liomny 25mcg tab</i>	95

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>liomny 50mcg tab</i>	95	LIVTENCITY 200MG TAE	57	<i>loxapine 25mg cap</i>	52
<i>liomny 5mcg tab</i>	95	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	72	<i>loxapine 50mg cap</i>	52
<i>liothyronine sodium</i>	95	<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	52
<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	83	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	81
<i>liothyronine sodium</i>	95	POWDER FOR ORAL		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	81
<i>50mcg tab</i>		SUSP		<i>luizza 1.5/30 tab 21-day</i>	72
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	95	LOKELMA 5GM	83	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL		<i>luizza 1/20 tab 21-day</i>	72
<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	28	SUSP		<i>pack</i>	
<i>inj</i>		<i>lomustine 100mg cap</i>	40	LUMAKRAS 120MG TAB	44
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lomustine 10mg cap</i>	40	LUMAKRAS 240MG TAB	44
<i>dimesylate 10mg cap</i>		<i>lomustine 40mg cap</i>	40	LUMAKRAS 320MG TAB	44
<i>lisdexamfetamine</i>	9	LONSURF 6.14-15MG	42	LUMRYZ 4.5GM	94
<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB		GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	LONSURF 8.19-20MG	42	SUSP	
<i>dimesylate 30mg cap</i>		TAB		LUMRYZ 6GM	94
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>loperamide 2mg cap</i>	30	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	56	SUSP	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>100-25mg tab</i>		LUMRYZ 7.5GM	94
<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	56	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>200-50mg tab</i>		SUSP	
<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15	LUMRYZ 9GM	94
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lorazepam 1mg tab</i>	16	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	16	SUSP	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	34	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	16	LUMRYZ GRANULES	94
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	34	<i>soln</i>		FOR ORAL SUSP 28-DAY	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	34	LORBRENA 100MG TAB	44	STARTER PACK (28)	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	34	LORBRENA 25MG TAB	44	LUPRON 11.25MG	42
<i>lisinopril 40mg tab</i>	34	<i>loryna tab 28-day pack</i>	72	SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	34	<i>losartan potassium</i>	35	LUPRON 3.75MG	42
LITFULO 50MG CAP	67	<i>100mg tab</i>		SYRINGE (1 MONTH)	
<i>lithium carbonate 150mg</i>	49	<i>losartan potassium 25mg</i>	35	<i>lurasidone 120mg tab</i>	50
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 20mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>losartan potassium 50mg</i>	35	<i>lurasidone 40mg tab</i>	50
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>loteprednol etabonate</i>	87	<i>lurasidone 80mg tab</i>	50
<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth gel</i>		LYBALVI 10-10MG TAB	91
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>loteprednol etabonate</i>	87	LYBALVI 15-10MG TAB	92
<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>		LYBALVI 20-10MG TAB	92
<i>lithium carbonate 450mg</i>	49	<i>lovastatin 10mg tab</i>	33	LYBALVI 5-10MG TAB	92
<i>er tab</i>		<i>lovastatin 20mg tab</i>	33	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	89
LITHIUM CARBONATE	49	<i>lovastatin 40mg tab</i>	33	<i>pack</i>	
600MG CAP		<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	72	LYNPARZA 100MG TAB	44
<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	49	<i>pack</i>		LYNPARZA 150MG TAB	44
<i>oral soln</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>	52	LYSODREN 500MG TAB	42

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

Índice

LYTGOBI TAB 12MG	44	<i>medroxyprogesterone</i>	89	MESALAMINE 400MG	75
DAILEY DOSE PACK (21)		<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		DR CAP	
LYTGOBI TAB 16MG	45	<i>medroxyprogesterone</i>	89	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	75
DAILEY DOSE PACK (28)		<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>enema</i>	
LYTGOBI TAB 20MG	45	<i>medroxyprogesterone</i>	89	<i>mesna 400mg tab</i>	48
DAILEY DOSE PACK (35)		<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metaxalone 800mg tab</i>	54
LYUMJEV 100UNIT/ML	29	<i>mefloquine 250mg tab</i>	39	<i>metformin 1000mg tab</i>	28
INJ		MEGESTROL ACETATE	89	<i>metformin 500mg er tab</i>	28
LYUMJEV 100UNIT/ML	29	125MG/ML ORAL SUSP		<i>metformin 500mg tab</i>	28
PEN INJ (3ML)		<i>megestrol acetate 20mg</i>	42	<i>metformin 750mg er tab</i>	28
LYUMJEV 200UNIT/ML	29	<i>tab</i>		<i>metformin 850mg tab</i>	28
PEN INJ (3ML)		<i>megestrol acetate 40mg</i>	42	<i>metformin/pioglitazone</i>	27
<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	89	<i>tab</i>		<i>150-15mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>megestrol acetate</i>	42	<i>metformin/pioglitazone</i>	27
M		<i>40mg/ml oral susp</i>		<i>850-15mg tab</i>	
<i>macitentan 10mg tab</i>	92	MEKINIST 0.05MG/ML	45	<i>metformin/sitagliptin</i>	27
<i>magnesium sulfate</i>	85	ORAL SOLN		<i>phosphate 1000-50mg</i>	
<i>500mg/ml inj</i>		MEKINIST 0.5MG TAB	45	<i>tab</i>	
<i>magnesium sulfate</i>	85	MEKINIST 2MG TAB	45	<i>metformin/sitagliptin</i>	27
<i>500mg/ml syringe</i>		MEKTOVI 15MG TAB	45	<i>phosphate 500-50mg tab</i>	
<i>malathion 0.5% topical</i>	67	<i>meleya 0.35mg tab</i>	89	<i>methadone 10mg tab</i>	12
<i>lotion</i>		<i>28-day pack</i>		METHADONE 1MG/ML	12
<i>maraviroc 150mg tab</i>	56	<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	ORAL SOLN	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	56	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	METHADONE 2MG/ML	12
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	72	<i>memantine 10mg tab</i>	90	ORAL SOLN	
MARPLAN 10MG TAB	24	<i>memantine 14mg er cap</i>	90	<i>methadone 5mg tab</i>	12
MATULANE 50MG CAP	47	<i>memantine 21mg er cap</i>	90	<i>methazolamide 25mg tab</i>	67
MAVYRET 100-40MG	57	<i>memantine 28mg er cap</i>	90	<i>methazolamide 50mg tab</i>	67
TAB		<i>memantine 2mg/ml oral</i>	90	<i>methenamine hippurate</i>	39
MAVYRET 50-20MG	57	<i>soln</i>		<i>1gm tab</i>	
ORAL PELLET		<i>memantine 5mg tab</i>	90	<i>methimazole 10mg tab</i>	94
MAYZENT 0.25MG TAB	91	<i>memantine 7mg er cap</i>	90	<i>methimazole 5mg tab</i>	94
MAYZENT 1MG TAB	91	MENQUADFI INJ	80	<i>methocarbamol 500mg</i>	54
MAYZENT 2MG TAB	91	MENVEO INJ	80	<i>tab</i>	
MAYZENT TAB STARTEI	91	<i>mercaptopurine 20mg/ml</i>	40	<i>methocarbamol 750mg</i>	54
PACK (12)		<i>susp</i>		<i>tab</i>	
MAYZENT TAB STARTEI	91	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	40	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	40
PACK (7)		<i>meropenem 1gm inj</i>	39	METHOTREXATE	40
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	31	<i>meropenem 500mg inj</i>	39	25MG/ML INJ	
<i>meclizine 25mg tab</i>	31	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	75	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	40
<i>medroxyprogesterone</i>	89	<i>tab</i>		<i>inj</i>	
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>mesalamine 1gm rectal</i>	75	METHOXSALLEN 10MG	65
<i>medroxyprogesterone</i>	89	<i>supp</i>		CAP	
<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>mesalamine 375mg er cap</i>	75	<i>methsuximide 300mg cap</i>	23

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>methylphenidate 10mg er tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	58	<i>midodrine 10mg tab</i>	60
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	58	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	60
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	58	<i>midodrine 5mg tab</i>	60
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	58	MIEBO 1.338GM/ML	87
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	58	OPHTH SOLN	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	58	<i>mifepristone 300mg tab</i>	28
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	58	<i>mili tab 28-day pack</i>	72
METHYLPHENIDATE 27MG ER TAB	10	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	58	<i>mimvey 28-day pack</i>	72
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	58	<i>minocycline 100mg cap</i>	94
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	67	<i>minocycline 50mg cap</i>	94
METHYLPHENIDATE 36MG ER TAB	10	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	67	<i>minocycline 75mg cap</i>	94
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	96	<i>minoxidil 10mg tab</i>	37
METHYLPHENIDATE 54MG ER TAB	10	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	67	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	37
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 250mg tab</i>	39	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	23
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	78	<i>metronidazole 500mg tab</i>	39	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	23
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	78	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	39	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	23
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	78	<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	23
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	78	<i>mexiletine 150mg cap</i>	61	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	23
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	78	<i>mexiletine 200mg cap</i>	61	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	23
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74	<i>mexiletine 250mg cap</i>	61	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	23
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	74	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	32	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	96
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	32	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	96
<i>metolazone 10mg tab</i>	68	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	M-M-R II INJ	80
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	72	<i>modafinil 100mg tab</i>	10
<i>metolazone 5mg tab</i>	68	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	<i>modafinil 200mg tab</i>	10
				MODEYSO 125MG CAP	47
				<i>moexipril 15mg tab</i>	34
				<i>moexipril 7.5mg tab</i>	34
				MOLINDONE 10MG TAB	50
				MOLINDONE 25MG TAB	50
				MOLINDONE 5MG TAB	50
				<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	66
				<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	66
				<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	66
				<i>montelukast 10mg tab</i>	16
				<i>montelukast 4mg chew tab</i>	16
				<i>montelukast 5mg chew tab</i>	16
				<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	12

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>morphine sulfate 15mg er tab</i>	12	<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	64	NAYZILAM 5MG/0.1ML	20
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	12	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	83	NASAL SPRAY	
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	12	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	83	<i>nebivolol 10mg tab</i>	58
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	12	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	83	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	58
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	12	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	83	<i>nebivolol 20mg tab</i>	58
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	12	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	83	<i>nebivolol 5mg tab</i>	58
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	12	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	75	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	72
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	13	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	75	NEFAZODONE 100MG TAB	25
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	13			NEFAZODONE 150MG TAB	25
MOUNJARO 10MG/0.5ML	28	N		NEFAZODONE 200MG TAB	25
AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	NEFAZODONE 250MG TAB	25
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	28	<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	NEFAZODONE 50MG TAB	25
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 20mg tab</i>	58	NEMLUVIO 30MG	67
MOUNJARO 15MG/0.5ML	28	<i>nadolol 40mg tab</i>	58	AUTO-INJECTOR	
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 80mg tab</i>	58	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML	28	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	89	NEOMYCIN/BACITRACIN	86
AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 1gm inj</i>	89	N/POLYMYXIN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML	28	<i>nafacillin 2gm inj</i>	89	5MG-400UNIT-10000UN	
AUTO-INJECTOR		NALOXONE 0.4MG/ML	31	IT OPHTH OINTMENT	
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	28	CARTRIDGE		NEOMYCIN/POLYMYXIN	86
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	31	N B/GRAMICIDIN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML	28	<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	31	1.75-10000-0.025MG-UN	
AUTO-INJECTOR		<i>syringe</i>		T-MG/ML OPHTH SOLN	
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	28	<i>naloxone 2mg/2ml</i>	31	NEOMYCIN/POLYMYXIN	87
AUTO-INJECTOR		<i>syringe</i>		N/BACITRACIN/HYDRO	
MOUNJARO 12.5MG TAB	81	<i>naltrexone 50mg tab</i>	31	CORTISONE 1% OPHTH	
MOUNJARO 25MG TAB	81	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	OINTMENT	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	86	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	87
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	74	<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>methasone 0.1% ophth</i>	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	74	<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>susp</i>	
MRESVIA 50MCG/0.5ML	80	<i>naratriptan 1mg tab</i>	82	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	88
SYRINGE		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	82	<i>ocortisone</i>	
MULTAQ 400MG TAB	61	NATACYN 5% OPHTH	86	3.5-10000unit-1% otic	
		SUSP		<i>soln</i>	
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	28	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	88
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	28	<i>ocortisone</i>	
				3.5-10000unit-1% otic	
				<i>susp</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

NERLYNX 40MG TAB	45	<i>nitrofurantoin</i>	39	<i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>	72
NEVIRAPINE 10MG/ML	56	<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>pack</i>	
ORAL SUSP		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	15	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>	72
<i>nevirapine 200mg tab</i>	56	<i>patch</i>		<i>pack</i>	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	56	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	15	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	26
NEXLETOL 180MG TAB	32	<i>patch</i>		<i>nortriptyline 25mg cap</i>	26
NEXLIZET 180-10MG	32	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	26
TAB		<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	14	<i>soln</i>	
NEXPLANON 68MG	89	<i>ointment</i>		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	26
IMPLANT		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	26
<i>niacin 1000mg er tab</i>	32	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	15	NOVOLIN MIX (70/30)	29
<i>niacin 500mg er tab</i>	32	<i>patch</i>		100UNIT/ML FLEXPEN	
<i>niacin 750mg er tab</i>	32	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15	(3ML)	
NICOTROL 10MG/ML	92	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	15	NOVOLIN MIX (70/30)	30
NASAL INHALER		<i>patch</i>		100UNIT/ML INJ	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	60	NIVESTYM	77	NOVOLIN N	30
<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	60	300MCG/0.5ML		100UNIT/ML INJ	
<i>er tab</i>		SYRINGE		NOVOLIN N	30
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	60	NIVESTYM 300MCG/ML	77	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	60	INJ		(3ML)	
<i>er tab</i>		NIVESTYM	77	NOVOLIN R	30
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	60	480MCG/0.8ML		100UNIT/ML INJ	
<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	60	SYRINGE		NOVOLIN R	30
<i>er tab</i>		NIVESTYM	77	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	72	480MCG/1.6ML INJ		(3ML)	
<i>nilotinib 150mg cap</i>	45	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	89	NOVOLOG 100UNIT/ML	30
<i>nilotinib 200mg cap</i>	45	<i>28-day pack</i>		CARTRIDGE	
<i>nilotinib 50mg cap</i>	45	NORDITROPIN	70	NOVOLOG 100UNIT/ML	30
NILUTAMIDE 150MG	42	10MG/1.5ML PEN INJ		INJ	
TAB		NORDITROPIN	70	NOVOLOG 100UNIT/ML	30
<i>nimodipine 30mg cap</i>	60	15MG/1.5ML PEN INJ		PEN INJ (3ML)	
NINLARO 2.3MG CAP	45	NORDITROPIN	70	NOVOLOG MIX (70/30)	30
NINLARO 3MG CAP	45	5MG/1.5ML PEN INJ		100UNIT/ML FLEXPEN	
NINLARO 4MG CAP	45	<i>norelgestromin/ethinyl</i>	72	(3ML)	
<i>nintedanib 100mg cap</i>	93	<i>estradiol 150-35</i>		NOVOLOG MIX (70/30)	30
<i>nintedanib 150mg cap</i>	93	<i>mcg/24hr patch</i>		100UNIT/ML INJ	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	39	<i>norethindrone 0.35mg</i>	89	NUBEQA 300MG TAB	42
<i>nitro-bid 2% topical</i>	15	<i>28-day pack</i>		NUCALA 100MG INJ	16
<i>ointment</i>		<i>norethindrone acetate</i>	89	NUCALA 100MG/ML	16
<i>nitrofurantoin</i>	39	<i>5mg tab</i>		AUTO-INJECTOR	
<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>		SYRINGE	
<i>nitrofurantoin</i>	39	<i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>	72	NUCALA 40MG/0.4ML	16
<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>pack</i>		SYRINGE	
				NUPLAZID 10MG TAB	50

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

Índice

NUPLAZID 34MG CAP	50	OJEMDA 100MG TAB	45	OMNITROPE	70
<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	64	PACK (400MG ONCE		10MG/1.5ML	
<i>topical powder</i>		WEEKLY) (16)		CARTRIDGE	
<i>nylia 1/35 tab 28-day</i>	72	OJEMDA 100MG TAB	45	OMNITROPE 5.8MG INJ	70
<i>pack</i>		PACK (500MG ONCE		OMNITROPE	70
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day</i>	72	WEEKLY) (20)		5MG/1.5ML CARTRIDGE	
<i>pack</i>		OJEMDA 100MG TAB	45	<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	31
<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	64	PACK (600MG ONCE		<i>oral soln</i>	
<i>topical ointment</i>		WEEKLY) (24)		<i>ondansetron 4mg odt</i>	31
<i>nystatin 100000unit/gm</i>	64	OJEMDA 25MG/ML	45	<i>ondansetron 4mg tab</i>	31
<i>topical powder</i>		POWDER FOR ORAL		<i>ondansetron 8mg odt</i>	31
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	63	SUSP		<i>ondansetron 8mg tab</i>	31
<i>oral susp</i>		OJJAARA 100MG TAB	45	ONUREG 200MG TAB	40
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	64	OJJAARA 150MG TAB	45	ONUREG 300MG TAB	40
<i>topical cream</i>		OJJAARA 200MG TAB	45	OPIPZA 10MG ORAL	54
<i>nystatin 500000unit tab</i>	32	<i>olanzapine 10mg inj</i>	52	FILM	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	64	<i>olanzapine 10mg odt</i>	52	OPIPZA 2MG ORAL	54
<i>acetonide 100000-0.1</i>		<i>olanzapine 10mg tab</i>	52	FILM	
<i>unit/gm-% topical</i>		<i>olanzapine 15mg odt</i>	52	OPIPZA 5MG ORAL	54
<i>ointment</i>		<i>olanzapine 15mg tab</i>	52	FILM	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	64	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	52	OPVEE 2.7MG/0.1ML	31
<i>acetonide</i>		<i>olanzapine 20mg odt</i>	52	NASAL SPRAY	
<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>olanzapine 20mg tab</i>	52	ORENCIA 125MG/ML	83
<i>topical cream</i>		<i>olanzapine 5mg odt</i>	52	AUTO-INJECTOR	
<i>nystop 100000unit/gm</i>	64	<i>olanzapine 5mg tab</i>	52	ORENCIA 125MG/ML	83
<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	52	SYRINGE	
NYVEPRIA 6MG/0.6ML	77	<i>olmesartan medoxomil</i>	35	ORENCIA 50MG/0.4ML	83
SYRINGE		<i>20mg tab</i>		SYRINGE	
O		<i>olmesartan medoxomil</i>	35	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	83
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	69	<i>40mg tab</i>		SYRINGE	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69	<i>olmesartan medoxomil</i>	35	ORGOVYX 120MG TAB	42
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69	<i>5mg tab</i>		ORKAMBI 125-100MG	93
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	69	<i>olopatadine 0.6%</i>	84	ORAL GRANULES	
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	69	<i>(0.665mg/act) nasal</i>		ORKAMBI 125-100MG	93
ODEFSEY 200-25-25MG	56	<i>inhaler</i>		TAB	
TAB		OLUMIANT 1MG TAB	10	ORKAMBI 125-200MG	93
ODOMZO 200MG CAP	41	OLUMIANT 2MG TAB	10	TAB	
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86	OLUMIANT 4MG TAB	10	ORKAMBI 188-150MG	93
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	88	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	32	ORAL GRANULES	
OGSIVEO 100MG TAB	45	<i>(usp) 1gm cap</i>		ORKAMBI 94-75MG	93
7-DAY PACK (14)		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	96	ORAL GRANULES	
OGSIVEO 150MG TAB	45	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	96	<i>orphenadrine citrate</i>	54
7-DAY PACK (14)		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	96	<i>100mg er tab</i>	
				<i>orquidea 0.35mg tab</i>	89
				<i>28-day pack</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

ORSERDU 345MG TAB	42	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	PAROXETINE	24
ORSERDU 86MG TAB	42	<i>n 10-325mg tab</i>		10MG/5ML ORAL SUSP	
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	57	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	24
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	57	<i>n 2.5-325mg tab</i>		<i>paroxetine 20mg tab</i>	24
<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i>	57	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	24
<i>susp</i>		<i>n 5-325mg tab</i>		<i>paroxetine 30mg tab</i>	24
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	57	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	24
OTEZLA 10/20/30MG	65	<i>n 7.5-325mg tab</i>		<i>paroxetine 40mg tab</i>	24
TAB 28-DAY STARTER		OXYCONTIN 10MG ER	13	PAXLOVID	57
PACK (55)		TAB		150MG/100MG TAB	
OTEZLA 10/20MG TAB	65	OXYCONTIN 15MG ER	13	PACK (20)	
28-DAY STARTER PACK		TAB		PAXLOVID	57
(55)		OXYCONTIN 20MG ER	13	150MG/100MG TAB	
OTEZLA 20MG TAB	65	TAB		PACK (30)	
OTEZLA 30MG TAB	65	OXYCONTIN 30MG ER	13	PAXLOVID	57
OTEZLA XR 75MG TAB	65	TAB		300MG/100MG AND	
OTEZLA/OTEZLA XR	65	OXYCONTIN 40MG ER	13	150MG/100MG TAB	
28-DAY 10/20/30/75MG		TAB		DOSE PACK (11)	
STARTER PACK (41)		OXYCONTIN 60MG ER	13	<i>pazopanib 200mg tab</i>	45
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	89	TAB		PEDIARIX SYRINGE	80
<i>oxacillin 1gm inj</i>	89	OXYCONTIN 80MG ER	13	PEDVAXHIB	80
<i>oxacillin 2gm inj</i>	89	TAB		7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	21	OZEMPIC 1.5MG TAB	28	<i>peg 3350 powder for oral</i>	81
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	21	OZEMPIC 2MG/3ML	28	<i>soln (100gm Moviprep</i>	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	21	PEN INJ		<i>equiv)</i>	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	21	OZEMPIC 4MG TAB	28	<i>peg 3350/electrolyte</i>	81
<i>oral susp</i>		OZEMPIC 4MG/3ML	28	<i>powder for oral soln</i>	
<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	76	PEN INJ		<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	81
<i>er tab</i>		OZEMPIC 8MG/3ML	28	<i>bicarbonate/sodium</i>	
<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	76	PEN INJ		<i>chloride powder for oral</i>	
<i>er tab</i>		OZEMPIC 9MG TAB	28	<i>soln</i>	
<i>oxybutynin chloride</i>	76	P		PEGASYS	57
<i>1mg/ml oral soln</i>		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	51	180MCG/0.5ML	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	76	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	51	SYRINGE	
<i>er tab</i>		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	51	PEGASYS 180MCG/ML	57
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	76	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	51	INJ	
<i>tab</i>		PANRETIN 0.1%	64	PEMAZYRE 13.5MG TAB	45
<i>oxycodone 10mg tab</i>	13	TOPICAL GEL		PEMAZYRE 4.5MG TAB	45
<i>oxycodone 15mg tab</i>	13	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	96	PEMAZYRE 9MG TAB	45
<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	13	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	96	PENBRAYA INJ	80
<i>soln</i>		<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69	<i>penicillamine 250mg tab</i>	82
<i>oxycodone 20mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69	<i>penicillin g potassium</i>	88
<i>oxycodone 30mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69	<i>1000000unit/ml inj</i>	
<i>oxycodone 5mg tab</i>	13	<i>paroxetine 10mg tab</i>	24	PENICILLIN G SODIUM	88
				100000UNIT/ML INJ	

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>penicillin v potassium</i>	88	PHENOBARBITAL 15MG	21	<i>piperacillin/tazobactam</i>	89
<i>250mg tab</i>		TAB		<i>3000-375mg inj</i>	
PENICILLIN V	88	PHENOBARBITAL	21	<i>piperacillin/tazobactam</i>	89
POTASSIUM 25MG/ML		16.2MG TAB		<i>36-4.5gm inj</i>	
ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 30MG	21	<i>piperacillin/tazobactam</i>	89
<i>penicillin v potassium</i>	88	TAB		<i>4000-500mg inj</i>	
<i>500mg tab</i>		PHENOBARBITAL	21	PIQRAY TAB 200MG	45
PENICILLIN V	88	32.4MG TAB		DAILY DOSE PACK (28)	
POTASSIUM 50MG/ML		PHENOBARBITAL	21	PIQRAY TAB 250MG	45
ORAL SOLN		4MG/ML ORAL SOLN		DAILY DOSE PACK (56)	
PENMENVY INJ	80	PHENOBARBITAL 60MG	21	PIQRAY TAB 300MG	45
PENTACEL	80	TAB		DAILY DOSE PACK (56)	
96-30-68UNIT/ML INJ		PHENOBARBITAL	21	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	93
<i>pentamidine isethionate</i>	39	64.8MG TAB		<i>pirfenidone 267mg tab</i>	93
<i>300mg inj</i>		PHENOBARBITAL	21	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	93
<i>pentamidine isethionate</i>	39	97.2MG TAB		<i>piroxicam 10mg cap</i>	12
<i>300mg/6ml inh soln</i>		<i>phenytek 200mg er cap</i>	21	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12
<i>pentoxifylline 400mg er</i>	61	<i>phenytek 300mg er cap</i>	22	PLEGRIDY	91
<i>tab</i>		<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	22	125MCG/0.5ML	
<i>perampanel 0.5mg/ml</i>	21	<i>susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>oral susp</i>		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	22	PLEGRIDY	91
<i>perampanel 10mg tab</i>	21	<i>phenytoin sodium 100mg</i>	22	125MCG/0.5ML	
<i>perampanel 12mg tab</i>	21	<i>er cap</i>		SYRINGE	
<i>perampanel 2mg tab</i>	21	PIFELTRO 100MG TAB	56	<i>plenamine 15% inj</i>	85
<i>perampanel 4mg tab</i>	21	<i>pilocarpine 1% ophth</i>	87	PODOFILOX 0.5%	67
<i>perampanel 6mg tab</i>	21	<i>soln</i>		TOPICAL SOLN	
<i>perampanel 8mg tab</i>	21	<i>pilocarpine 2% ophth</i>	87	<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	86
PERINDOPRIL	34	<i>soln</i>		<i>10000 unit/ml-0.1%</i>	
ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 4% ophth</i>	87	<i>ophth soln</i>	
<i>perindopril erbumine</i>	34	<i>soln</i>		<i>pomalidomide 1mg cap</i>	47
<i>4mg tab</i>		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	63	<i>pomalidomide 2mg cap</i>	47
PERINDOPRIL	34	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	63	<i>pomalidomide 3mg cap</i>	47
ERBUMINE 8MG TAB		<i>pimecrolimus 1% topical</i>	67	<i>pomalidomide 4mg cap</i>	47
<i>periogard 0.12%</i>	63	<i>cream</i>		<i>portia tab 28-day pack</i>	72
<i>mouthwash</i>		<i>pimozide 1mg tab</i>	92	<i>posaconazole 100mg dr</i>	32
<i>permethrin 5% topical</i>	67	<i>pimozide 2mg tab</i>	92	<i>tab</i>	
<i>cream</i>		<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	72	<i>posaconazole 40mg/ml</i>	32
<i>perphenazine 16mg tab</i>	53	<i>pindolol 10mg tab</i>	58	<i>oral susp</i>	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	53	<i>pindolol 5mg tab</i>	58	<i>potassium chloride</i>	85
<i>perphenazine 4mg tab</i>	53	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	28	<i>1.33meq/ml oral soln</i>	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	53	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	28	<i>potassium chloride</i>	85
PHENELZINE 15MG TAB	24	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	28	<i>10meq er cap</i>	
PHENOBARBITAL	21	<i>piperacillin/tazobactam</i>	89	<i>potassium chloride</i>	85
100MG TAB		<i>2000-250mg inj</i>		<i>10meq er 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>potassium chloride</i>	85	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	33	PREMARIN	96
<i>10meq micro er tab</i>		<i>tab</i>		0.625MG/GM VAGINAL	
POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	33	CREAM	
10MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>		PREMPHASE 28-DAY	73
POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	33	PACK	
15MEQ ER TAB		<i>tab</i>		PREMPRO 0.3/1.5MG	73
<i>potassium chloride</i>	85	<i>praziquantel 600mg tab</i>	14	28-DAY PACK	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	35	PREMPRO 0.45/1.5MG	73
<i>potassium chloride</i>	85	<i>prazosin 2mg cap</i>	35	28-DAY PACK	
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	35	PREMPRO 0.625/2.5MG	73
<i>potassium chloride</i>	85	PREDNISOLONE 1%	87	28-DAY PACK	
<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN		PREMPRO 0.625/5MG	73
<i>potassium chloride</i>	85	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	78	28-DAY PACK	
<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>		PREVYMIS 120MG	57
<i>potassium chloride</i>	85	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	78	ORAL PELLET	
<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>		PREVYMIS 240MG TAB	57
<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	78	PREVYMIS 480MG TAB	57
POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>soln</i>		PREZCOBIX 150-675MG	56
20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone acetate 1%</i>	87	TAB	
<i>potassium chloride</i>	85	<i>ophth susp</i>		PREZCOBIX 150-800MG	56
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	78	TAB	
<i>potassium chloride</i>	85	<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	78	PREZISTA 100MG/ML	56
<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	78	ORAL SUSP	
POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>pack (48)</i>		PREZISTA 150MG TAB	56
40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 1mg tab</i>	78	PREZISTA 75MG TAB	56
<i>potassium chloride 8meq</i>	85	PREDNISONE 1MG/ML	78	PRIMAQUINE	39
<i>er cap</i>		ORAL SOLN		PHOSPHATE 26.3MG	
<i>potassium chloride 8meq</i>	85	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	78	TAB	
<i>er tab</i>		<i>prednisone 20mg tab</i>	78	<i>primidone 250mg tab</i>	22
<i>potassium citrate 10meq</i>	76	<i>prednisone 50mg tab</i>	78	<i>primidone 50mg tab</i>	22
<i>er tab</i>		<i>prednisone 5mg tab</i>	78	PRIORIX INJ	80
<i>potassium citrate 15meq</i>	76	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	78	PRIVIGEN 20GM/200ML	79
<i>er tab</i>		<i>(21)</i>		INJ	
<i>potassium citrate 5meq er</i>	76	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	78	<i>probenecid 500mg tab</i>	76
<i>tab</i>		<i>(48)</i>		<i>prochlorperazine 10mg</i>	53
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	49	<i>pregabalin 100mg cap</i>	22	<i>tab</i>	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	49	<i>pregabalin 150mg cap</i>	22	<i>prochlorperazine 25mg</i>	53
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	49	<i>pregabalin 200mg cap</i>	22	<i>rectal supp</i>	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	49	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	22	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	53
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	49	<i>soln</i>		<i>procto-med 2.5% topical</i>	14
<i>pramipexole 1mg tab</i>	49	<i>pregabalin 225mg cap</i>	22	<i>cream</i>	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	77	<i>pregabalin 25mg cap</i>	22	<i>proctosol 2.5% topical</i>	14
<i>prasugrel 5mg tab</i>	77	<i>pregabalin 300mg cap</i>	22	<i>cream</i>	
<i>pravastatin sodium 10mg</i>	33	<i>pregabalin 50mg cap</i>	22	<i>proctozone hc 2.5%</i>	14
<i>tab</i>		<i>pregabalin 75mg cap</i>	22	<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>progesterone 100mg cap</i>	90	<i>prucalopride 2mg tab</i>	81	RALDESY 10MG/ML	25
<i>progesterone 200mg cap</i>	90	PULMOZYME 1MG/ML	93	ORAL SOLN	
PROGRAF 0.2MG	83	INH SOLN		<i>raloxifene 60mg tab</i>	68
GRANULES FOR ORAL		<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	40	<i>ramelteon 8mg tab</i>	78
SUSP		<i>pyridostigmine bromide</i>	54	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	34
PROGRAF 1MG	83	<i>60mg tab</i>		<i>ramipril 10mg cap</i>	34
GRANULES FOR ORAL		<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	39	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34
SUSP				<i>ramipril 5mg cap</i>	34
PROLASTIN 1000MG INJ	93	Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	61
<i>promethazine 1.25mg/ml</i>	92	QINLOCK 50MG TAB	45	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	61
<i>oral soln</i>		QUADRACEL INJ	80	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	49
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	92	QUADRACEL SYRINGE	80	<i>rasagiline 1mg tab</i>	49
<i>promethazine 25mg tab</i>	92	<i>quetiapine 100mg tab</i>	52	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	73
<i>promethazine 50mg tab</i>	92	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80
<i>propafenone 150mg tab</i>	61	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	52	10MCG/ML INJ	
<i>propafenone 225mg er</i>	61	<i>quetiapine 200mg tab</i>	52	RECOMBIVAX	80
<i>cap</i>		<i>quetiapine 25mg tab</i>	52	10MCG/ML SYRINGE	
<i>propafenone 225mg tab</i>	61	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80
<i>propafenone 300mg tab</i>	61	<i>quetiapine 300mg tab</i>	52	40MCG/ML INJ	
<i>propafenone 325mg er</i>	61	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80
<i>cap</i>		<i>quetiapine 400mg tab</i>	52	5MCG/0.5ML INJ	
<i>propafenone 425mg er</i>	61	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80
<i>cap</i>		<i>quetiapine 50mg tab</i>	52	5MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>propranolol 10mg tab</i>	58	<i>quinapril 10mg tab</i>	34	RELENZA 5MG/BLISTER	57
<i>propranolol 120mg er</i>	58	<i>quinapril 20mg tab</i>	34	POWDER INHALER	
<i>cap</i>		<i>quinapril 40mg tab</i>	34	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	28
<i>propranolol 160mg er</i>	58	<i>quinapril 5mg tab</i>	34	<i>repaglinide 1mg tab</i>	28
<i>cap</i>		QUINIDINE SULFATE	61	<i>repaglinide 2mg tab</i>	28
<i>propranolol 20mg tab</i>	58	200MG TAB		REPATHA 140MG/ML	32
<i>propranolol 40mg tab</i>	58	QUINIDINE SULFATE	61	AUTO-INJECTOR	
PROPRANOLOL	58	300MG TAB		REPATHA 140MG/ML	32
4MG/ML ORAL SOLN		<i>quinine sulfate 324mg</i>	39	SYRINGE	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	59	<i>cap</i>		RETACRIT	77
<i>propranolol 60mg tab</i>	59	QVAR 40MCG	17	10000UNIT/ML INJ	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	59	REDIHALER		RETACRIT	77
<i>propranolol 80mg tab</i>	59	QVAR 80MCG	17	20000UNIT/2ML INJ	
PROPRANOLOL	59	REDIHALER		RETACRIT	77
8MG/ML ORAL SOLN				20000UNIT/ML INJ	
<i>propylthiouracil 50mg</i>	94	R		RETACRIT 2000UNIT/ML	77
<i>tab</i>		RABAVERT 2.5UNIT/ML	80	INJ	
PROQUAD INJ	80	INJ		RETACRIT 3000UNIT/ML	77
PROSOL 20% INJ	86	<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	96	INJ	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	26	<i>dr tab</i>		RETACRIT	77
<i>protriptyline 5mg tab</i>	26	RADICAVA 105MG/5ML	61	40000UNIT/ML INJ	
<i>prucalopride 1mg tab</i>	81	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

RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	77	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	68	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	90
RETEVMO 120MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	68	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	82
RETEVMO 160MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	69	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	82
RETEVMO 40MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	69	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	82
RETEVMO 80MG TAB	45	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	69	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	82
REVCIVI 2.4MG/1.5ML INJ	69	<i>RISPERIDONE 0.25MG ODT</i>	51	ROCKLATAN	87
REVUFORJ 110MG TAB	47	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	51	0.02-0.005% OPTH	
REVUFORJ 160MG TAB	47	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	51	SOLN	
REVUFORJ 25MG TAB	47	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	51	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	93
REXULTI 0.25MG TAB	54	<i>risperidone 1mg odt</i>	51	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	93
REXULTI 0.5MG TAB	54	<i>risperidone 1mg tab</i>	51	ROMVIMZA 14MG CAP	45
REXULTI 1MG TAB	54	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	51	ROMVIMZA 20MG CAP	45
REXULTI 2MG TAB	54	<i>risperidone 2mg odt</i>	51	ROMVIMZA 30MG CAP	45
REXULTI 3MG TAB	54	<i>risperidone 2mg tab</i>	51	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	49
REXULTI 4MG TAB	54	<i>risperidone 3mg odt</i>	51	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	49
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	56	<i>risperidone 3mg tab</i>	51	<i>ropinirole 1mg tab</i>	49
REZDIFFRA 100MG TAB	75	<i>risperidone 4mg odt</i>	51	<i>ropinirole 2mg tab</i>	49
REZDIFFRA 60MG TAB	75	<i>risperidone 4mg tab</i>	51	<i>ropinirole 3mg tab</i>	49
REZDIFFRA 80MG TAB	75	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	51	<i>ropinirole 4mg tab</i>	49
REZLIDHIA 150MG CAP	45	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	51	<i>ropinirole 5mg tab</i>	49
REZUROCK 200MG TAB	82	<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	33
RHAPSIDO 25MG TAB	82	<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	33
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	87	<i>ritonavir 100mg tab</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	33
RIBAVIRIN 200MG CAP	57	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	19	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	33
RIBAVIRIN 200MG TAB	57	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	19	ROTARIX	80
<i>rifabutin 150mg cap</i>	40	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	90	667000UNIT/ML ORAL SUSP	
<i>rifampin 150mg cap</i>	40	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	90	ROTATEQ ORAL SUSP	80
<i>rifampin 300mg cap</i>	40	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	90	<i>roweepra 500mg tab</i>	22
<i>rifampin 600mg inj</i>	40	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	90	ROZLYTREK 100MG CAP	45
<i>rifapentine 150mg tab</i>	40	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	90	ROZLYTREK 200MG CAP	46
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	56	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	90	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	46
<i>riluzole 50mg tab</i>	61			RUBRACA 200MG TAB	46
RIMANTADINE 100MG TAB	57			RUBRACA 250MG TAB	46
RINVOQ 15MG ER TAB	10			RUBRACA 300MG TAB	46
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	10			<i>rufinamide 200mg tab</i>	22
RINVOQ 30MG ER TAB	11			<i>rufinamide 400mg tab</i>	22
RINVOQ 45MG ER TAB	11				
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	68				

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>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	22	<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	90	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	86
RUKOBIA 600MG ER TAB	56	SHINGRIX	80	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	86
RYDAPT 25MG CAP	46	50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9%</i>	76
S		SHINGRIX	80	<i>irrigation soln</i>	
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	61	50MCG/0.5ML SYRINGE		<i>sodium chloride 3% inj</i>	86
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	61	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	86
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	61	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	69	<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	94
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	69	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	69	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	69
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	67	<i>sildenafil 20mg tab</i>	92	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	84
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	69	<i>silodosin 4mg cap</i>	76	<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>	84
<i>sapropterin 100mg tab</i>	69	<i>silodosin 8mg cap</i>	76	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	81
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	69	<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	67	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	81
SCEMBLIX 100MG TAB	46	SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	86	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	57
SCEMBLIX 20MG TAB	46	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	11	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	76
SCEMBLIX 40MG TAB	46	SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	11	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	76
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	31	SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	11	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	42
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	52	SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	11	SOMAVERT 10MG INJ	70
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	52	<i>simvastatin 10mg tab</i>	33	SOMAVERT 15MG INJ	70
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	52	<i>simvastatin 20mg tab</i>	33	SOMAVERT 20MG INJ	70
<i>selegiline 5mg cap</i>	49	<i>simvastatin 40mg tab</i>	33	SOMAVERT 25MG INJ	70
<i>selegiline 5mg tab</i>	49	<i>simvastatin 5mg tab</i>	33	SOMAVERT 30MG INJ	70
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	67	<i>simvastatin 80mg tab</i>	33	<i>sorafenib 200mg tab</i>	46
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	56	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	83	<i>sotalol 120mg tab</i>	59
<i>sertraline 100mg tab</i>	24	<i>sirolimus 1mg tab</i>	83	<i>sotalol 160mg tab</i>	59
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	24	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	83	<i>sotalol 240mg tab</i>	59
<i>sertraline 25mg tab</i>	24	<i>sirolimus 2mg tab</i>	83	<i>sotalol 80mg tab</i>	59
<i>sertraline 50mg tab</i>	24	SIRTURO 100MG TAB	40	<i>sotalol af 120mg tab</i>	59
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	73	SIRTURO 20MG TAB	40		
		SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	65		
		SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	65		
		SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	75		
		SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	75		

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>sotalol af 160mg tab</i>	59	<i>sulfacetamide sodium</i>	63	SYMDEKO TAB	93
<i>sotalol af 80mg tab</i>	59	<i>10% topical lotion</i>		50-75MG/75MG PACK	
SPIRIVA RESPIMAT	16	SULFACETAMIDE/PRED	87	(56)	
1.25MCG/ACT INHALER		NISOLONE 10-0.25%		SYMPAZAN 10MG ORAL	20
<i>spironolactone 100mg tab</i>	68	OPHTH SOLN		FILM	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	68	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	94	SYMPAZAN 20MG ORAL	20
<i>spironolactone 50mg tab</i>	68	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94	FILM	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	73	<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	20
SPRITAM 250MG TAB	22	<i>susp</i>		FILM	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94	SYMTUZA	56
SPRITAM 500MG TAB	22	<i>oprim 400-80mg tab</i>		150-800-200-10MG TAB	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94	SYNJARDY	27
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	84	<i>oprim 800-160mg tab</i>		12.5-1000MG TAB	
<i>ssd 1% topical cream</i>	67	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	75	SYNJARDY 12.5-500MG	27
STARJEMZA	65	<i>tab</i>		TAB	
45MG/0.5ML INJ		<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75	SYNJARDY 5-1000MG	27
STARJEMZA	65	<i>sulindac 150mg tab</i>	12	TAB	
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sulindac 200mg tab</i>	12	SYNJARDY 5-500MG	27
STARJEMZA 90MG/ML	65	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	82	TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	82	SYNJARDY XR	27
STEQEYMA	65	<i>nasal spray</i>		10-1000MG TAB	
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	82	SYNJARDY XR	27
STEQEYMA 90MG/ML	65	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	82	12.5-1000MG TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	82	SYNJARDY XR	27
STIOLTO	18	<i>nasal spray</i>		25-1000MG TAB	
2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	82	SYNJARDY XR	27
INHALER		<i>auto-injector</i>		5-1000MG TAB	
STIVARGA 40MG TAB	46	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	82	SYNTHROID 100MCG	95
STREPTOMYCIN 1GM	10	<i>inj</i>		TAB	
INJ		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 112MCG	95
STRIBILD	56	<i>sunitinib 25mg cap</i>	46	TAB	
150-150-200-300MG		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 125MCG	95
TAB		<i>sunitinib 50mg cap</i>	46	TAB	
STRIVERDI 2.5MCG/ACT	18	SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 137MCG	95
INHALER		SUNLENCA 300MG TAB	56	TAB	
SUBVENITE 10MG/ML	22	THERAPY PACK (4)		SYNTHROID 150MCG	95
ORAL SUSP		SUNLENCA 300MG TAB	56	TAB	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	96	THERAPY PACK (5)		SYNTHROID 175MCG	95
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	96	SUNOSI 150MG TAB	94	TAB	
<i>susp</i>		SUNOSI 75MG TAB	94	SYNTHROID 200MCG	95
SUFLAVE ORAL SOLN	81	SUTAB 225-188-1479MG	81	TAB	
PACK		TAB		SYNTHROID 25MCG	95
SULFACETAMIDE	86	<i>syeda tab 28-day pack</i>	73	TAB	
SODIUM 10% OPTH		SYMDEKO TAB 4-WEEK	93	SYNTHROID 300MCG	95
SOLN		PACK (56)		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

SYNTHROID 50MCG TAB	95	telmisartan 80mg tab	35	TESTOSTERONE	14
SYNTHROID 75MCG TAB	95	temazepam 15mg cap	78	ENANTHATE 200MG/ML INJ	
SYNTHROID 88MCG TAB	95	temazepam 30mg cap	78	tetrabenazine 12.5mg tab	91
		TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	80	tetrabenazine 25mg tab	91
		TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	80	tetracycline 250mg cap	94
T		tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab	56	tetracycline 500mg cap	94
TABLOID 40MG TAB	40	TEPMETKO 225MG TAB	46	THALOMID 100MG CAP	82
TABRECTA 150MG TAB	46	terazosin 10mg cap	35	THALOMID 50MG CAP	82
TABRECTA 200MG TAB	46	terazosin 1mg cap	35	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	93
tacrolimus 0.03% topical ointment	67	terazosin 2mg cap	35	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	93
tacrolimus 0.1% topical ointment	67	terazosin 5mg cap	35	theophylline 300mg er tab	93
tacrolimus 0.5mg cap	83	terbinafine 250mg tab	32	theophylline 400mg er tab	93
tacrolimus 1mg cap	83	terconazole 0.4% vaginal cream	96	theophylline 450mg er tab	93
tacrolimus 5mg cap	83	terconazole 0.8% vaginal cream	96	theophylline 600mg er tab	93
tadalafil 2.5mg tab	76	terconazole 80mg vaginal insert	96	thioridazine 100mg tab	53
tadalafil 20mg tab	92	teriflunomide 14mg tab	91	thioridazine 10mg tab	53
tadalafil 5mg tab	76	teriflunomide 7mg tab	91	thioridazine 25mg tab	53
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	46	TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	69	thioridazine 50mg tab	53
TAFINLAR 50MG CAP	46	testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump	14	thiothixene 10mg cap	50
TAFINLAR 75MG CAP	46	testosterone 1% (25mg) topical gel packet	14	thiothixene 1mg cap	50
TAGRISSO 40MG TAB	41	testosterone 1% (50mg) topical gel packet	14	thiothixene 2mg cap	50
TAGRISSO 80MG TAB	41	testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump	14	thiothixene 5mg cap	50
TALZENNA 0.1MG CAP	46	testosterone 30mg/act topical soln	14	tiadylt 120mg er (24hr) cap	60
TALZENNA 0.25MG CAP	46	testosterone cypionate 100mg/ml inj	14	tiadylt 180mg er (24hr) cap	60
TALZENNA 0.35MG CAP	46	testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj	14	tiadylt 240mg er (24hr) cap	60
TALZENNA 0.5MG CAP	46	testosterone cypionate 200mg/ml inj	14	tiadylt 300mg er (24hr) cap	60
TALZENNA 0.75MG CAP	46			tiadylt 360mg er (24hr) cap	60
TALZENNA 1MG CAP	46			tiadylt 420mg er (24hr) cap	60
tamoxifen 10mg tab	42			TIAGABINE 12MG TAB	23
tamoxifen 20mg tab	42			TIAGABINE 16MG TAB	23
tamsulosin 0.4mg cap	76			tiagabine 2mg tab	23
tarina fe tab 1/20 28-day pack	73			tiagabine 4mg tab	23
tazarotene 0.1% topical cream	65				
tazicef 1gm inj	62				
tazicef 2gm inj	62				
TAZICEF 6GM INJ	62				
telmisartan 20mg tab	35				
telmisartan 40mg tab	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

TIBSOVO 250MG TAB	46	tolvaptan 15mg tab	69	tranexamic acid 650mg tab	77
ticagrelor 60mg tab	77	(samsca equiv)		tranylcypramine 10mg tab	24
ticagrelor 90mg tab	77	tolvaptan 15mg tab	69	TRAVASOL 10% INJ	86
TICOVAC	80	therapy pack (56)		travoprost 0.004% ophth soln	87
1.2MCG/0.25ML		tolvaptan 15mg/30mg tab	69	trazodone 100mg tab	25
SYRINGE		pack (56)		trazodone 150mg tab	25
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	80	tolvaptan 15mg/45mg tab	69	trazodone 50mg tab	25
SYRINGE		pack (56)		TRELEGY ELLIPTA	18
tigecycline 50mg inj	39	tolvaptan 30mg tab	70	100-62.5-25MCG	
timolol 0.25% ophth gel	86	(jynarque equiv)		POWDER INHALER	
timolol 0.25% ophth soln	86	tolvaptan 30mg tab	70	TRELEGY ELLIPTA	18
timolol 0.5% ophth gel	86	(samsca equiv)		200-62.5-25MCG	
timolol 0.5% ophth soln	86	tolvaptan 30mg/60mg tab	70	POWDER INHALER	
timolol 10mg tab	59	pack (56)		TRELSTAR 11.25MG INJ	42
TIMOLOL 5MG TAB	59	tolvaptan 30mg/90mg tab	70	TRELSTAR 22.5MG INJ	42
tinidazole 250mg tab	39	pack (56)		TRELSTAR 3.75MG INJ	42
tinidazole 500mg tab	39	topiramate 100mg tab	22	TREMFYA 100MG/ML	65
TIVICAY 50MG TAB	56	topiramate 15mg cap	22	AUTO-INJECTOR	
TIVICAY 5MG TAB FOR	56	topiramate 200mg tab	22	TREMFYA 100MG/ML	65
ORAL SUSP		topiramate 25mg cap	22	SYRINGE	
tizanidine 2mg tab	54	topiramate 25mg tab	22	TREMFYA 200MG/2ML	75
tizanidine 4mg tab	54	topiramate 25mg/ml oral	22	AUTO-INJECTOR	
tobramycin 0.3% ophth	86	soln		TREMFYA 200MG/2ML	75
soln		topiramate 50mg tab	22	AUTO-INJECTOR	
TOBRAMYCIN	10	toremifene 60mg tab	42	INDUCTION PACK FOR	
10MG/ML INJ		torsemide 100mg tab	68	CROHNS (2)	
tobramycin 300mg/5ml	10	torsemide 10mg tab	68	TREMFYA 200MG/2ML	75
inh soln		torsemide 20mg tab	68	SYRINGE	
tobramycin 80mg/2ml inj	10	torsemide 5mg tab	68	TRESIBA 100UNIT/ML	30
tofacitinib 10mg tab	11	TOUJEO 300UNIT/ML	30	INJ	
tofacitinib 11mg er tab	11	PEN INJ (1.5ML)		TRESIBA 100UNIT/ML	30
tofacitinib 1mg/ml oral	11	TOUJEO MAX	30	PEN INJ (3ML)	
soln		300UNIT/ML PEN INJ		TRESIBA 200UNIT/ML	30
tofacitinib 22mg er tab	11	(3ML)		PEN INJ (3ML)	
tofacitinib 5mg tab	11	TPN ELECTROLYTES INJ	86	TRESIBA 200UNIT/ML	30
tolterodine tartrate 1mg	76	TRADJENTA 5MG TAB	28	PEN INJ (3ML)	
tab		tramadol 100mg er tab	13	tretinoin 0.01% topical	63
tolterodine tartrate 2mg	76	tramadol 200mg er tab	13	gel	
er cap		tramadol 300mg er tab	13	tretinoin 0.025% topical	63
tolterodine tartrate 2mg	76	tramadol 50mg tab	13	cream	
tab		tramadol/acetaminophen	13	tretinoin 0.025% topical	63
tolterodine tartrate 4mg	76	37.5-325mg tab		gel	
er cap		trandolapril 1mg tab	34	tretinoin 0.05% topical	63
tolvaptan 15mg tab	69	trandolapril 2mg tab	34	cream	
(jynarque equiv)		trandolapril 4mg tab	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>tretinoin 0.1% topical cream</i>	63	TRIKAFTA	93	TRULICITY	29
<i>tretinoin 10mg cap</i>	47	100-50-75MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
TRIAMCINOLONE	66	ORAL GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR	
ACETONIDE 0.025% LOTION		(56)		TRUMENBA SYRINGE	80
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	66	TRIKAFTA	93	TRUQAP 160MG TAB	46
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	66	50-37.5-25MG/75MG		THERAPY PACK	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	63	TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	46
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	66	TRIKAFTA	93	TUKYSA 150MG TAB	47
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	66	80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 50MG TAB	47
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	66	ORAL GRANULES PACK		TURALIO 125MG CAP	46
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	66	(56)		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	73
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	66	<i>tri-lo- estarylla tab</i>	73	TWINRIX SYRINGE	80
<i>trientine 250mg cap</i>	82	<i>28-day pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	83
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	73	<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	73	AUTO-INJECTOR	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	53	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	39	TYENNE 162MG/0.9ML	83
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	53	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73	SYRINGE	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	53	<i>trimipramine 100mg cap</i>	26	TYMLOS	69
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	53	<i>trimipramine 25mg cap</i>	26	3120MCG/1.56ML PEN	
TRIFLURIDINE 1%	86	<i>trimipramine 50mg cap</i>	26	INJ	
OPHTH SOLN		TRINTELLIX 10MG TAB	25	TYPHIM VI	80
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	48	TRINTELLIX 20MG TAB	25	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	48	TRINTELLIX 5MG TAB	25	U	
TRIJARDY XR	27	<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	73	UBRELVY 100MG TAB	82
10-5-1000MG TAB		TRIUMEQ	56	UBRELVY 50MG TAB	82
TRIJARDY XR	27	600-50-300MG TAB		<i>ursodiol 250mg tab</i>	75
12.5-2.5-1000MG TAB		TRIUMEQ 60-5-30MG	56	<i>ursodiol 300mg cap</i>	75
TRIJARDY XR	27	TAB FOR ORAL SUSP		<i>ursodiol 500mg tab</i>	75
25-5-1000MG TAB		<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	73	V	
TRIJARDY XR	27	<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	73	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	57
TRIKAFTA	93	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	76	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	57
100-50-75MG/150MG		TRULANCE 3MG TAB	81	VALCHLOR 0.016%	64
TAB PACK (84)		TRULICITY	28	TOPICAL GEL	
		0.75MG/0.5ML		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	57
		AUTO-INJECTOR		<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	57
		TRULICITY	29	<i>oral soln</i>	
		1.5MG/0.5ML		<i>valproic acid 250mg cap</i>	23
		AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 50mg/ml</i>	23
		TRULICITY 3MG/0.5ML	29	<i>oral soln</i>	
		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 160mg tab</i>	35
				<i>valsartan 320mg tab</i>	35
				<i>valsartan 40mg tab</i>	35
				<i>valsartan 80mg 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

VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	<i>vestura tab 3-0.02mg</i> <i>28-day pack</i>	73
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	<i>vienva tab 28-day pack</i>	73
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	<i>vigabatrin 500mg powder</i> <i>for oral soln</i>	23
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VENCLEXTA 100MG TAB	47	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	23
<i>valtya 1/35 tab 28-day</i> <i>pack</i>	73	VENCLEXTA 10MG TAB	47	VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	23
VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK	73	VENCLEXTA 50MG TAB	48	<i>vilazodone 10mg tab</i>	25
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	39	VENCLEXTA TAB	48	<i>vilazodone 20mg tab</i>	25
<i>vancomycin 125mg cap</i>	39	STARTER PACK (42)		<i>vilazodone 40mg tab</i>	25
<i>vancomycin 1gm inj</i>	39	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	25	VIMKUNYA	80
<i>vancomycin 250mg cap</i>	39	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	25	40MCG/0.8ML SYRINGE	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	39	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	25	<i>viorele 28-day pack</i>	73
<i>vancomycin 750mg inj</i>	39	<i>venlafaxine 37.5mg er</i> <i>cap</i>	25	VIRACEPT 250MG TAB	56
VANFLYTA 17.7MG TAB	46	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	25	VIRACEPT 625MG TAB	56
VANFLYTA 26.5MG TAB	46	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	25	VIREAD 150MG TAB	56
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	80	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	25	VIREAD 200MG TAB	56
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	80	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	25	VIREAD 250MG TAB	56
VAQTA 50UNIT/ML INJ	80	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	18	VIREAD 40MG/GM	56
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	80	<i>verapamil 120mg er cap</i>	60	ORAL POWDER	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	92	<i>verapamil 120mg er tab</i>	60	<i>vitamin d 50000unit cap</i>	97
<i>varenicline 0.5mg/1mg</i> <i>first month pack (53)</i>	92	<i>verapamil 120mg tab</i>	60	VITRAKVI 100MG CAP	46
<i>varenicline 1mg tab</i>	92	<i>verapamil 180mg er cap</i>	60	VITRAKVI 20MG/ML	46
<i>varenicline 1mg tab pack</i> <i>(56)</i>	92	<i>verapamil 180mg er tab</i>	60	ORAL SOLN	
VARIVAX	80	<i>verapamil 240mg er cap</i>	60	VITRAKVI 25MG CAP	46
1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 240mg er tab</i>	60	VIVITROL 380MG INJ	31
VAXCHORA ORAL SUSP	80	<i>verapamil 40mg tab</i>	60	VIVOTIF DR CAP	80
VELIVET TAB 28-DAY PACK	73	<i>verapamil 80mg tab</i>	60	VONJO 100MG CAP	46
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	VERQUVO 10MG TAB	61	VORANIGO 10MG TAB	46
		VERQUVO 2.5MG TAB	61	VORANIGO 40MG TAB	47
		VERQUVO 5MG TAB	61	<i>voriconazole 200mg inj</i>	32
		VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	52	<i>voriconazole 200mg tab</i>	32
		VERZENIO 100MG TAB	46	<i>voriconazole 40mg/ml</i> <i>oral susp</i>	32
		VERZENIO 150MG TAB	46	<i>voriconazole 50mg tab</i>	32
		VERZENIO 200MG TAB	46	VOSEVI 400-100-100MG TAB	57
		VERZENIO 50MG TAB	46	VOWST 30000000UNIT CAP	75
				VRAYLAR 0.5MG CAP	50
				VRAYLAR 0.75MG CAP	50
				VRAYLAR 1.5MG CAP	50
				VRAYLAR 3MG CAP	50
				VRAYLAR 4.5MG CAP	50

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

Índice

VRAYLAR 6MG CAP	50	XARELTO 2.5MG TAB	19	XOLAIR 300MG/2ML	16
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73	XARELTO 20MG TAB	19	AUTO-INJECTOR	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73	XARELTO TAB STARTER	19	XOLAIR 300MG/2ML	16
W		PACK (51)		SYRINGE	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	19	XATMEP 2.5MG/ML	40	XOLAIR 75MG/0.5ML	16
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	19	ORAL SOLN		AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	19	XCOPRI 100MG TAB	22	XOLAIR 75MG/0.5ML	16
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	19	XCOPRI 150MG TAB	22	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	19	XCOPRI 200MG TAB	22	XOSPATA 40MG TAB	47
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	19	XCOPRI 25MG TAB	22	XPOVIO TAB 100MG	48
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	19	XCOPRI 50MG TAB	23	ONCE WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 100/150MG	23	(8)	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	19	MAINTENANCE PACK		XPOVIO TAB 40MG	48
WELIREG 40MG TAB	48	(56)		ONCE WEEKLY CARTON	
WINREVAIR 45MG INJ	92	XCOPRI TAB 12.5/25MG	23	(16)	
WINREVAIR 45MG INJ	92	TITRATION PACK (28)		XPOVIO TAB 40MG	48
(2 VIAL PACK)		XCOPRI TAB 150/200MG	23	TWICE WEEKLY	
WINREVAIR 60MG INJ	92	PACK (56)		CARTON (8)	
WINREVAIR 60MG INJ	92	XCOPRI TAB 150/200MG	23	XPOVIO TAB 60MG	48
(2 VIAL PACK)		TITRATION PACK (28)		ONCE WEEKLY CARTON	
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	18	XCOPRI TAB 50/100MG	23	(4)	
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	18	TITRATION PACK (28)		XPOVIO TAB 60MG	48
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	18	XDEMVI 0.25% OPHTH	87	TWICE WEEKLY	
WYOST 120MG/1.7ML	69	SOLN		CARTON (24)	
INJ		XERMELO 250MG TAB	30	XPOVIO TAB 80MG	48
X		XIFAXAN 550MG TAB	39	ONCE WEEKLY CARTON	
XALKORI 150MG ORAL	47	XIGDUO XR 10-1000MG	27	(4)	
PELLET		TAB		XPOVIO TAB 80MG	48
XALKORI 200MG CAP	47	XIGDUO XR 10-500MG	27	ONCE WEEKLY CARTON	
XALKORI 20MG ORAL	47	TAB		(8)	
PELLET		XIGDUO XR	27	XPOVIO TAB 80MG	48
XALKORI 250MG CAP	47	2.5-1000MG TAB		TWICE WEEKLY	
XALKORI 50MG ORAL	47	XIGDUO XR 5-1000MG	27	CARTON (32)	
PELLET		TAB		XTANDI 40MG CAP	42
XARELTO 10MG TAB	19	XIGDUO XR 5-500MG	27	XTANDI 40MG TAB	42
XARELTO 15MG TAB	19	XIIDRA 5% OPHTH	87	XTANDI 80MG TAB	42
XARELTO 1MG/ML	19	SOLN		<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	73
ORAL SUSP		XOFLUZA 40MG TAB	57	Y	
		XOFLUZA 80MG TAB	57	YESINTEK 90MG/ML	65
		XOLAIR 150MG INJ	16	SYRINGE	
		XOLAIR 150MG/ML	16	YF-VAX INJ	80
		AUTO-INJECTOR		<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	96
		XOLAIR 150MG/ML	16		
		SYRINGE			

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

Índice

Z		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	50
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	73	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	50
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	16	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	50
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	16	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	50
<i>zaleplon 10mg cap</i>	78	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	50
<i>zaleplon 5mg cap</i>	78	ZOLINZA 100MG CAP	47
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	82	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	82
ZEJULA 100MG TAB	47	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	82
ZEJULA 200MG TAB	47	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	78
ZEJULA 300MG TAB	47	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	79
ZELBORAF 240MG TAB	47	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	79
<i>zenatane 10mg cap</i>	63	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	79
<i>zenatane 20mg cap</i>	63	ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	22
<i>zenatane 30mg cap</i>	64	<i>zonisamide 100mg cap</i>	22
<i>zenatane 40mg cap</i>	64	<i>zonisamide 25mg cap</i>	22
ZENPEP	75	<i>zonisamide 50mg cap</i>	22
105000-25000-79000UNI T DR CAP		<i>zovia 1mg-35mcg tab</i>	73
ZENPEP	75	<i>28-day pack</i>	
14000-3000-10000UNIT DR CAP		ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	22
ZENPEP	75	ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31
24000-5000-17000UNIT DR CAP		ZURZUVAE 20MG CAP	24
ZENPEP	75	ZURZUVAE 25MG CAP	24
252600-60000-189600U NIT DR CAP		ZURZUVAE 30MG CAP	24
ZENPEP	75	ZYKADIA 150MG TAB	47
40000-126000-168000U NIT DR CAP			
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		

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