

# 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 01/08/2026.

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](http://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 agosto 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 agosto 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](http://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  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>          |                      |                     |
| <b>AMPHETAMINES</b>                                           |                      |                     |
| <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                    |                     |
| <b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b> |                      |                     |
| <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                    |                     |
| <b>STIMULANTS - MISC.</b>                                     |                      |                     |
| <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         |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |                      |                             |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |                      |                             |
| <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                    |                             |
| <b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>      |                      |                             |
| <b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>   |                      |                             |
| <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>                           | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib 5mg tab</i>                            | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib citrate 1mg/ml oral soln</i>           | 5                    | NDS PA QL=300 ML/30 Días  |
| <i>tofacitinib er 11mg tab</i>                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib er 22mg tab</i>                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| <b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>         |                      |                           |
| 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    |
| <b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b> |                      |                           |
| <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   |
| <b>ANALGESICS - OPIOID</b>                |                      |                    |
| <b>OPIOID AGONISTS</b>                    |                      |                    |
| <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  |
| <b>OPIOID COMBINATIONS</b>                                          |                      |                    |
| <i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>                 | 1                    | QL=390 EA/30 Días  |
| CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN<br>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  |
| <b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>                                      |                      |                    |
| <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    |
| <b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>                                |                      |                      |
| <b>ANDROGENS</b>                                         |                      |                      |
| <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      |
| <b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>                    |                      |                      |
| <b>RECTAL PRODUCTS - MISC.</b>                           |                      |                      |
| <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     |
| <b>ANTHELMINTICS</b>                                     |                      |                      |
| <b>ANTHELMINTICS</b>                                     |                      |                      |
| <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                    |                      |
| <b>ANTIANGINAL AGENTS</b>                                |                      |                      |
| <b>NITRATES</b>                                          |                      |                      |
| <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                    |                    |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS</b>                  |                      |                    |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS - MISC.</b>          |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>BENZODIAZEPINES</b>                     |                      |                    |
| <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         |
| <b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b> |                      |                           |
| <b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>   |                      |                           |
| 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    |
| <b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS</b>                |                      |                           |
| <i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>        | 2                    | PA_BvD                    |
| <b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>      |                      |                           |
| 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           |
| <b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>                  |                      |                           |
| <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          |
| <b>STEROID INHALANTS</b>                       |                      |                           |
| 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      |
| <b>SYMPATHOMIMETICS</b>                                      |                      |                          |
| ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER                                 | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                                 | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                              | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>             | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>                | 1                    |                          |
| <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>                 | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>                         | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i> | 1                    | QL=13.40 GM/30 Días      |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>    | 1                    | QL=17 GM/30 Días         |
| <i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>                      | 1                    | PA_BvD                   |
| ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER                      | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>              | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>                       | 3                    | QL=10.30 GM/30 Días      |
| <i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</i>                        | 3                    | QL=10.30 GM/30 Días      |
| BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER                  | 3                    | QL=10.70 GM/30 Días      |
| <i>budesonide/formoterol fumarate 160-4.5mcg 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         |
| <i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>        | 1                    | QL=2 EA/15 Días          |
| <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>         | 1                    | QL=2 EA/15 Días          |

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

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

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

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

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



| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|--------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| SYMPAZAN 20MG ORAL FILM                          | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| SYMPAZAN 5MG ORAL FILM                           | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK  | 4                    | NDS QL=10 EA/30 Días         |
| VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK | 4                    | NDS QL=10 EA/30 Días         |
| VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK  | 4                    | NDS QL=10 EA/30 Días         |
| VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK    | 4                    | NDS QL=10 EA/30 Días         |
| <b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>                   |                      |                              |
| <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            |
| <i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>              | 2                    | QL=2160 ML/30 Días           |
| <i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>    | 1                    | QL=180 EA/30 Días            |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                       | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|----------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)     | 4                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días  |
| XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)               | 4                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días  |
| XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)     | 4                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días  |
| XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)      | 4                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días  |
| <b>GABA MODULATORS</b>                       |                      |                              |
| 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 |
| <b>SUCCINIMIDES</b>                          |                      |                              |
| <i>ethosuximide 250mg cap</i>                | 2                    |                              |
| <i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>        | 2                    |                              |
| <i>methsuximide 300mg cap</i>                | 2                    |                              |
| <b>VALPROIC ACID</b>                         |                      |                              |
| <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                    |                              |
| <b>ANTIDEPRESSANTS</b>                       |                      |                              |
| <b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>               |                      |                              |
| AUVELITY 105-45MG ER TAB                     | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>         | 1                    |                              |
| <i>bupropion 100mg tab</i>                   | 1                    |                              |
| <i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>        | 1                    |                              |
| <i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>         | 1                    |                              |
| <i>bupropion 75mg tab</i>                    | 1                    |                              |
| <i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>        | 1                    |                              |
| <i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>         | 1                    |                              |
| <i>mirtazapine 15mg odt</i>                  | 2                    |                              |
| <i>mirtazapine 15mg tab</i>                  | 1                    |                              |
| <i>mirtazapine 30mg odt</i>                  | 2                    |                              |
| <i>mirtazapine 30mg tab</i>                  | 1                    |                              |
| <i>mirtazapine 45mg odt</i>                  | 2                    |                              |
| <i>mirtazapine 45mg tab</i>                  | 1                    |                              |
| <i>mirtazapine 7.5mg tab</i>                 | 1                    |                              |
| ZURZUVAE 20MG CAP                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días  |
| ZURZUVAE 25MG CAP                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días  |

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

| Nombre del medicamento                                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| ZURZUVAE 30MG CAP                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días |
| <b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>            |                      |                             |
| 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                    |                             |
| <b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b> |                      |                             |
| <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                    |                             |
| <b>SEROTONIN MODULATORS</b>                            |                      |                             |
| EXXUA 18.2MG ER TAB                                    | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| EXXUA 18.2MG TAB TITRATION PACK (32)                   | 4                    | NDS PA_NSO QL=32 EA/14 Días |
| EXXUA 36.3MG ER TAB                                    | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| EXXUA 54.5MG ER TAB                                    | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| EXXUA 72.6MG ER TAB                                         | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| NEFAZODONE 100MG TAB                                        | 2                    |                               |
| NEFAZODONE 150MG TAB                                        | 2                    |                               |
| NEFAZODONE 200MG TAB                                        | 2                    |                               |
| NEFAZODONE 250MG TAB                                        | 2                    |                               |
| NEFAZODONE 50MG TAB                                         | 2                    |                               |
| RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN                                   | 4                    | NDS PA_NSO QL=1200 ML/30 Días |
| <i>trazodone 100mg tab</i>                                  | 1                    |                               |
| <i>trazodone 150mg tab</i>                                  | 1                    |                               |
| <i>trazodone 50mg tab</i>                                   | 1                    |                               |
| TRINTELLIX 10MG TAB                                         | 3                    | ST_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| TRINTELLIX 20MG TAB                                         | 3                    | ST_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| TRINTELLIX 5MG TAB                                          | 3                    | ST_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| <i>vilazodone 10mg tab</i>                                  | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| <i>vilazodone 20mg tab</i>                                  | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| <i>vilazodone 40mg tab</i>                                  | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| <b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b> |                      |                               |
| <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                    |                               |
| <b>TRICYCLIC AGENTS</b>                                     |                      |                               |
| <i>amitriptyline 100mg tab</i>                              | 1                    |                               |

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

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

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 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>sitagliptin phosphate/metformin hcl 50-1000mg tab</i> | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>sitagliptin phosphate/metformin hcl 50-500mg tab</i>  | 3                    | 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   |
| <b>DIABETIC OTHER</b>                                    |                      |                    |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                                | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                                 | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                                 | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |

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       |
|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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        |
| <b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b> |                      |                          |
| 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         |
| <b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>                   |                      |                          |
| <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       |
| 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       |

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 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                             | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días |
| <b>INSULIN</b>                                                  |                      |                    |
| 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                |
| NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ                              | 3                    | INS                |
| NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ                                        | 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 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                     |
| <b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>       |                      |                         |
| <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        |
| <b>SULFONYLUREAS</b>                                            |                      |                         |
| <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                    |                         |
| <b>ANTIDIARRHEALS</b>                                           |                      |                         |
| <b>ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.</b>                             |                      |                         |
| <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 |
| <b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>                       |                      |                         |
| <b>OPIOID ANTAGONISTS</b>                                       |                      |                         |

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       |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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                    |                          |
| <b>ANTIEMETICS</b>                                |                      |                          |
| <b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>                 |                      |                          |
| <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                   |
| <b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>              |                      |                          |
| <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         |
| <b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>                |                      |                          |
| <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      |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                |                      |                          |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                |                      |                          |
| 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                    |                          |
| <i>fluconazole 200mg tab</i>                      | 1                    |                          |
| <i>fluconazole 200mg/100ml 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>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 |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>                                        |                      |                      |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>                                |                      |                      |
| <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   |
| <b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>                                     |                      |                      |
| <i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i> | 2                    |                      |
| <i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>              | 2                    |                      |

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

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>colesevelam 625mg tab</i>                    | 2                    |                    |
| <i>colestipol 1gm tab</i>                       | 2                    |                    |
| <i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i> | 2                    |                    |
| <b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>                  |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>             |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES</b>                        |                      |                    |
| <b>ACE INHIBITORS</b>                           |                      |                    |
| <i>benazepril 10mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>benazepril 20mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>benazepril 40mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>benazepril 5mg tab</i>                       | 1                    |                    |

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

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|--------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>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                    |                    |
| <b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b> |                      |                    |
| <i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>      | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>      | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>       | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>       | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>irbesartan 150mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>irbesartan 300mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>irbesartan 75mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>losartan potassium 100mg tab</i>        | 1                    |                    |

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>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                    |                    |
| <b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>                                     |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>                                        |                      |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>                                    | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>                                    | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>                                   | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |

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 10-25-40mg 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                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>                        | 1                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg 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/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   |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES - MISC.</b>                              |                      |                    |
| <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             |
| <b>VASODILATORS</b>                                           |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>                          |                      |                    |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>                          |                      |                    |
| <i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>                         | 2                    | QL=300 ML/30 Días  |
| <i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>                         | 2                    |                    |
| <i>azithromycin 250mg pack (6)</i>                            | 1                    |                    |
| <i>azithromycin 250mg tab</i>                                 | 1                    |                    |
| <i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>                         | 2                    |                    |

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 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                    |                         |
| IMPAVIDO 50MG CAP                          | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días |
| <i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>       | 2                    | QL=1800 ML/30 Días      |
| <i>linezolid 600mg tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>linezolid 600mg/300ml inj</i>           | 2                    |                         |

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>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     |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |                      |                         |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |                      |                         |
| <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      |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                           |                      |                         |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                           |                      |                         |
| <i>dapsone 100mg tab</i>                                  | 2                    |                         |
| <i>dapsone 25mg tab</i>                                   | 2                    |                         |
| <i>ethambutol 100mg tab</i>                               | 2                    |                         |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>                               | 2                    |                         |
| <i>isoniazid 100mg tab</i>                                | 1                    |                         |

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 10mg/ml oral soln</i>              | 2                    |                               |
| <i>isoniazid 300mg tab</i>                      | 1                    |                               |
| PRIFTIN 150MG TAB                               | 3                    |                               |
| <i>pyrazinamide 500mg tab</i>                   | 2                    |                               |
| <i>rifabutin 150mg cap</i>                      | 2                    |                               |
| <i>rifampin 150mg cap</i>                       | 2                    |                               |
| <i>rifampin 300mg cap</i>                       | 2                    |                               |
| <i>rifampin 600mg inj</i>                       | 2                    |                               |
| SIRTURO 100MG TAB                               | 5                    | NDS PA                        |
| SIRTURO 20MG TAB                                | 5                    | NDS PA                        |
| <b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b> |                      |                               |
| <b>ALKYLATING AGENTS</b>                        |                      |                               |
| <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                    |                               |
| <b>ANTIMETABOLITES</b>                          |                      |                               |
| <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                   |
| <b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b> |                      |                               |
| FRUZAQLA 1MG CAP                                | 5                    | NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días  |
| FRUZAQLA 5MG CAP                                | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| INLYTA 1MG TAB                                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| INLYTA 5MG TAB                                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)                | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |

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           |
|-----------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| <b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>             |                      |                              |
| <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  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b> |                      |                              |
| 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  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b> |                      |                              |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>                | 1                    | QL=120 EA/30 Días            |
| <i>abirtega 250mg tab</i>                           | 1                    | QL=120 EA/30 Días            |
| AKEEGA 500-100MG TAB                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| AKEEGA 500-50MG TAB                                 | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>anastrozole 1mg tab</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días             |
| <i>bicalutamide 50mg tab</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| ELIGARD 22.5MG SYRINGE                              | 4                    | QL=1 EA/84 Días              |
| ELIGARD 30MG SYRINGE                                | 4                    | QL=1 EA/112 Días             |
| ELIGARD 45MG SYRINGE                                | 4                    | QL=1 EA/168 Días             |
| ELIGARD 7.5MG SYRINGE                               | 4                    | NDS QL=1 EA/28 Días          |
| ERLEADA 240MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ERLEADA 60MG TAB                                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| EULEXIN 125MG CAP                                   | 5                    | NDS QL=180 EA/30 Días        |
| <i>exemestane 25mg tab</i>                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días             |
| FIRMAGON 120MG INJ                                  | 3                    | PA_NSO QL=4 EA/365 Días      |
| FIRMAGON 80MG INJ                                   | 3                    | PA_NSO QL=1 EA/28 Días       |
| INLURIYO 200MG TAB                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días  |
| <i>letrozole 2.5mg tab</i>                          | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)                    | 5                    | QL=1 EA/84 Días              |
| LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)                     | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días          |
| LYSODREN 500MG TAB                                  | 5                    | NDS                          |
| <i>megestrol acetate 20mg tab</i>                   | 1                    | PA_NSO                       |
| <i>megestrol acetate 40mg tab</i>                   | 1                    | PA_NSO                       |
| <i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>          | 2                    | PA                           |

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           |
|-----------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| 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  |
| <b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>      |                      |                              |
| 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  |
| <b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b> |                      |                              |
| 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  |
| <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  |

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

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

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>imatinib 400mg tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días               |
| IMBRUVICA 140MG CAP                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días   |
| IMBRUVICA 140MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días   |
| IMBRUVICA 280MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días   |
| IMBRUVICA 420MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días   |
| IMBRUVICA 70MG CAP                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días   |
| IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP            | 5                    | NDS PA _NSO QL=216 ML/27 Días  |
| IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN              | 5                    | NDS PA _NSO QL=280 ML/28 Días  |
| INREBIC 100MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días  |
| ITOVEBI 3MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días   |
| ITOVEBI 9MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días   |
| JAKAFI 10MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días   |
| JAKAFI 15MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días   |
| JAKAFI 20MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días   |
| JAKAFI 25MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días   |
| JAKAFI 5MG TAB                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días   |
| JAYPIRCA 100MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días   |
| JAYPIRCA 50MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días   |
| KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21) | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días   |
| KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42) | 5                    | NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días   |
| KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63) | 5                    | NDS PA _NSO QL=63 EA/28 Días   |
| KOSELUGO 10MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días  |
| KOSELUGO 25MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días  |
| KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=600 EA/30 Días  |
| KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP            | 5                    | NDS PA _NSO QL=360 EA/30 Días  |
| KRAZATI 200MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días  |
| <i>lapatinib 250mg tab</i>             | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días  |
| LORBRENA 100MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días   |
| LORBRENA 25MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días   |
| LUMAKRAS 120MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días  |
| LUMAKRAS 240MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días  |
| LUMAKRAS 320MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días   |
| LYNPARZA 100MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días  |
| LYNPARZA 150MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días  |
| LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21) | 5                    | NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días   |
| LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28) | 5                    | NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días  |
| LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35) | 5                    | NDS PA _NSO QL=140 EA/28 Días  |
| MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN           | 5                    | NDS PA _NSO QL=1260 ML/30 Días |
| MEKINIST 0.5MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días   |
| MEKINIST 2MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días   |
| MEKTOVI 15MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días  |
| NERLYNX 40MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días  |

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

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

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

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            |
|-----------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| 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  |
| <b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>            |                      |                               |
| 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      |
| 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   |

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

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| XPOVIO TAB 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  |
| <b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>    |                      |                              |
| 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                    |                              |
| <b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>          |                      |                              |
| <b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>                  |                      |                              |
| <i>carbidopa 25mg tab</i>                                | 2                    |                              |
| <i>entacapone 200mg tab</i>                              | 2                    | QL=300 EA/30 Días            |
| <b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>                    |                      |                              |
| <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                    |                              |
| <b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>                       |                      |                              |
| <i>amantadine 100mg cap</i>                              | 1                    |                              |
| <i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>                      | 2                    |                              |
| <i>bromocriptine 2.5mg tab</i>                           | 2                    |                              |
| <i>bromocriptine 5mg cap</i>                             | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>   | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>  | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>    | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i> | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>  | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>    | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>                   | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>                   | 1                    |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>                | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>                   | 2                    |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>                   | 1                    |                              |
| <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                    |                              |

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>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                    |                             |
| <b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b> |                      |                             |
| <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                    |                             |
| <b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>            |                      |                             |
| <b>ANTIMANIC AGENTS</b>                           |                      |                             |
| <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                    |                             |
| <b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>                     |                      |                             |
| CAPLYTA 10.5MG CAP                                | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| CAPLYTA 21MG CAP                                  | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| CAPLYTA 42MG CAP                                  | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| COBENFY 20-100MG CAP                              | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY 20-50MG CAP                               | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY 30-125MG CAP                              | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)          | 4                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días |
| <i>haloperidol 0.5mg tab</i>                      | 1                    |                             |
| <i>haloperidol 10mg tab</i>                       | 1                    |                             |
| <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                    |                             |

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

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|-------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| <i>haloperidol 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                    |                             |
| <b>BENZISOXAZOLES</b>                           |                      |                             |
| FANAPT 10MG TAB                                 | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 12MG TAB                                 | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 1MG TAB                                  | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 2MG TAB                                  | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 4MG TAB                                  | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 6MG TAB                                  | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 8MG TAB                                  | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT TAB TITRATION PACK (8)                   | 4                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE            | 5                    | NDS QL=.75 ML/28 Días       |
| INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE                | 5                    | NDS QL=1 ML/28 Días         |

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     |
|--------------------------------------------|----------------------|------------------------|
| 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        |
| <b>DIBENZAPINES</b>                        |                      |                        |
| <i>asenapine 10mg sl tab</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>asenapine 5mg sl tab</i>                | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>clozapine 100mg odt</i>                 | 2                    | QL=270 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 100mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>clozapine 12.5mg odt</i>                | 2                    | QL=90 EA/30 Días       |
| <i>clozapine 150mg odt</i>                 | 2                    | QL=180 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 200mg odt</i>                 | 2                    | QL=120 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 200mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>clozapine 25mg odt</i>                  | 2                    | QL=270 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 25mg tab</i>                  | 2                    |                        |
| <i>clozapine 50mg tab</i>                  | 2                    |                        |
| <i>loxapine 10mg cap</i>                   | 2                    |                        |
| <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         |

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>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 |
| <b>PHENOTHIAZINES</b>                     |                      |                              |
| <i>chlorpromazine 100mg tab</i>           | 2                    |                              |
| <i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>  | 2                    |                              |
| <i>chlorpromazine 10mg tab</i>            | 2                    |                              |
| <i>chlorpromazine 200mg tab</i>           | 2                    |                              |
| <i>chlorpromazine 25mg tab</i>            | 2                    |                              |
| <i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>   | 2                    |                              |
| <i>chlorpromazine 50mg tab</i>            | 2                    |                              |
| <i>compro 25mg rectal supp</i>            | 2                    |                              |
| FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN           | 2                    |                              |
| <i>fluphenazine 10mg tab</i>              | 2                    |                              |
| <i>fluphenazine 1mg tab</i>               | 2                    |                              |
| <i>fluphenazine 2.5mg tab</i>             | 2                    |                              |
| 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                    |                              |

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>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                    |                             |
| <b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>           |                      |                             |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ               | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días         |
| ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE     | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días         |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ               | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días         |
| ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE       | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días         |
| <i>aripiprazole 10mg odt</i>             | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días     |
| <i>aripiprazole 10mg tab</i>             | 2                    |                             |
| <i>aripiprazole 15mg odt</i>             | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días     |
| <i>aripiprazole 15mg tab</i>             | 2                    |                             |
| <i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>     | 2                    | QL=900 ML/30 Días           |
| <i>aripiprazole 20mg tab</i>             | 2                    |                             |
| <i>aripiprazole 2mg tab</i>              | 2                    |                             |
| <i>aripiprazole 30mg tab</i>             | 2                    |                             |
| <i>aripiprazole 5mg tab</i>              | 2                    |                             |
| ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE            | 5                    | QL=3.90 ML/56 Días          |
| ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE             | 5                    | NDS QL=1.60 ML/28 Días      |
| ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE             | 5                    | NDS QL=2.40 ML/28 Días      |
| ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE             | 5                    | QL=2.40 ML/42 Días          |
| ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE             | 5                    | QL=3.20 ML/28 Días          |
| OPIPZA 10MG ORAL FILM                    | 4                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días |
| OPIPZA 2MG ORAL FILM                     | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| OPIPZA 5MG ORAL FILM                     | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| REXULTI 0.25MG TAB                       | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| 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 |

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

| Nombre del medicamento                                                         | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| REXULTI 4MG TAB                                                                | 4                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| <b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>                                                   |                      |                             |
| <b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>                                                   |                      |                             |
| <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                    |                             |
| <b>ANTIVIRALS</b>                                                              |                      |                             |
| <b>ANTIRETROVIRALS</b>                                                         |                      |                             |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>                                              | 2                    | QL=960 ML/30 Días           |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                                                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>                                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| APTIVUS 250MG CAP                                                              | 5                    | QL=120 EA/30 Días           |
| <i>atazanavir 150mg cap</i>                                                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>atazanavir 200mg cap</i>                                                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i>atazanavir 300mg cap</i>                                                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| BIKTARVY 30-120-15MG TAB                                                       | 5                    | QL=30 EA/30 Días            |
| BIKTARVY 50-200-25MG TAB                                                       | 5                    | QL=30 EA/30 Días            |
| CIMDUO 300-300MG TAB                                                           | 5                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>darunavir 600mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i>darunavir 800mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| DELSTRIGO 100-300-300MG TAB                                                    | 5                    | QL=30 EA/30 Días            |
| DESCOVY 120-15MG TAB                                                           | 5                    | QL=30 EA/30 Días            |
| DESCOVY 200-25MG TAB                                                           | 5                    | QL=30 EA/30 Días            |
| DOVATO 50-300MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días            |
| 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            |

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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR<br>DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB             | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate<br/>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<br/>200-25-300mg tab</i> | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate<br/>100-150mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate<br/>133-200mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate<br/>167-250mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate<br/>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   |
| IDVYNZO 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   |
| KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN                                                        | 5                    | QL=480 ML/30 Días  |
| <i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>                                                 | 2                    | QL=960 ML/30 Días  |
| <i>lamivudine 150mg tab</i>                                                         | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>lamivudine 300mg tab</i>                                                         | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>                                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>                                             | 2                    | QL=300 EA/30 Días  |
| <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>                                             | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>maraviroc 150mg tab</i>                                                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>maraviroc 300mg tab</i>                                                          | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP                                                        | 2                    | QL=1200 ML/30 Días |
| <i>nevirapine 200mg tab</i>                                                         | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>nevirapine 400mg er tab</i>                                                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| NORVIR 100MG ORAL POWDER                                                            | 3                    | QL=360 EA/30 Días  |

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       |
|------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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         |
| <b>HEPATITIS AGENTS</b>                        |                      |                          |
| <i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>             | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>entecavir 0.5mg tab</i>                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>entecavir 1mg tab</i>                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>lamivudine 100mg tab</i>                    | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| MAVYRET 100-40MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días  |
| MAVYRET 50-20MG ORAL 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        |

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       |
|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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  |
| <b>HERPES AGENTS</b>                                    |                      |                          |
| <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         |
| <b>INFLUENZA AGENTS</b>                                 |                      |                          |
| <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      |
| <b>MISC. ANTIVIRALS</b>                                 |                      |                          |
| 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       |
| <b>BETA BLOCKERS</b>                                    |                      |                          |
| <b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>                              |                      |                          |
| <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                    |                          |

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 |
|------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>    |                      |                    |
| <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   |
| <b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>       |                      |                    |
| <i>nadolol 20mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>nadolol 40mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>nadolol 80mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>pindolol 10mg tab</i>                 | 2                    |                    |
| <i>pindolol 5mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>propranolol 10mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>propranolol 120mg er cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>propranolol 160mg er cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>propranolol 20mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>propranolol 40mg tab</i>              | 1                    |                    |
| PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN             | 2                    |                    |
| <i>propranolol 60mg er cap</i>           | 2                    |                    |
| <i>propranolol 60mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>propranolol 80mg er cap</i>           | 2                    |                    |
| <i>propranolol 80mg tab</i>              | 1                    |                    |
| PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN             | 2                    |                    |
| <i>sotalol 120mg tab</i>                 | 2                    |                    |
| <i>sotalol 160mg 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 |
|---------------------------------|----------------------|--------------------|
| sotalol 240mg tab               | 2                    |                    |
| sotalol 80mg tab                | 2                    |                    |
| sotalol af 120mg tab            | 2                    |                    |
| sotalol af 160mg tab            | 2                    |                    |
| sotalol af 80mg tab             | 2                    |                    |
| timolol 10mg tab                | 2                    |                    |
| TIMOLOL 5MG TAB                 | 2                    |                    |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b> |                      |                    |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b> |                      |                    |
| amlodipine 10mg tab             | 1                    |                    |
| amlodipine 2.5mg tab            | 1                    |                    |
| amlodipine 5mg tab              | 1                    |                    |
| cartia 120mg er (24hr) cap      | 2                    |                    |
| cartia 180mg er (24hr) cap      | 2                    |                    |
| cartia 240mg er (24hr) cap      | 2                    |                    |
| cartia 300mg er (24hr) cap      | 2                    |                    |
| dilt 120mg er (24hr) cap        | 2                    |                    |
| dilt 180mg er (24hr) cap        | 2                    |                    |
| dilt 240mg er (24hr) cap        | 2                    |                    |
| diltiazem 120mg er (12hr) cap   | 2                    |                    |
| diltiazem 120mg er (24hr) cap   | 2                    |                    |
| diltiazem 120mg tab             | 2                    |                    |
| diltiazem 180mg er (24hr) cap   | 2                    |                    |
| diltiazem 240mg er (24hr) cap   | 2                    |                    |
| diltiazem 300mg er (24hr) cap   | 2                    |                    |
| diltiazem 30mg tab              | 1                    |                    |
| diltiazem 360mg er (24hr) cap   | 2                    |                    |
| diltiazem 420mg er (24hr) cap   | 2                    |                    |
| diltiazem 60mg er (12hr) cap    | 2                    |                    |
| diltiazem 60mg tab              | 2                    |                    |
| diltiazem 90mg er (12hr) cap    | 2                    |                    |
| diltiazem 90mg tab              | 2                    |                    |
| felodipine 10mg er tab          | 2                    |                    |
| felodipine 2.5mg er tab         | 2                    |                    |
| felodipine 5mg er tab           | 2                    |                    |
| nifedipine 30mg er tab          | 1                    |                    |
| nifedipine 30mg osmotic er tab  | 1                    |                    |
| nifedipine 60mg er tab          | 1                    |                    |
| nifedipine 60mg osmotic er tab  | 1                    |                    |
| nifedipine 90mg er tab          | 1                    |                    |
| nifedipine 90mg osmotic er tab  | 1                    |                    |
| nimodipine 30mg cap             | 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>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                    |                      |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS</b>        |                      |                      |
| <b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>    |                      |                      |
| <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                    |                      |
| <b>ANTIARRHYTHMICS</b>              |                      |                      |
| <i>amiodarone 100mg tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>amiodarone 200mg tab</i>         | 1                    |                      |
| <i>amiodarone 400mg tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>disopyramide 100mg cap</i>       | 2                    |                      |
| <i>disopyramide 150mg cap</i>       | 2                    |                      |
| <i>dofetilide 0.125mg cap</i>       | 2                    |                      |
| <i>dofetilide 0.25mg cap</i>        | 2                    |                      |
| <i>dofetilide 0.5mg cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>flecainide acetate 100mg tab</i> | 2                    |                      |
| <i>flecainide acetate 150mg tab</i> | 2                    |                      |
| <i>flecainide acetate 50mg tab</i>  | 2                    |                      |
| <i>mexiletine 150mg cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>mexiletine 200mg cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>mexiletine 250mg cap</i>         | 2                    |                      |
| <b>MULTAQ 400MG TAB</b>             | 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                    |                      |

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>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                    |                          |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER</b>      |                      |                          |
| 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      |
| <b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS</b>     |                      |                          |
| <b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER</b>     |                      |                          |
| 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         |
| <b>CEPHALOSPORINS</b>                    |                      |                          |
| <b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>   |                      |                          |
| <i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                          |
| <i>cefadroxil 500mg cap</i>              | 1                    |                          |
| <i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 1000mg inj</i>              | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 200mg/ml inj</i>            | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 500mg inj</i>               | 2                    |                          |
| <i>cephalexin 250mg cap</i>              | 1                    |                          |
| <i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>      | 1                    |                          |
| <i>cephalexin 500mg cap</i>              | 1                    |                          |
| <i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>      | 1                    |                          |
| <b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b>   |                      |                          |
| CEFACLOR 250MG CAP                       | 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 |
|----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| 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                    |                    |
| <b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b>                   |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>                            |                      |                    |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>                            |                      |                    |
| <i>cevimeline 30mg cap</i>                               | 2                    |                    |
| <i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>           | 1                    |                    |
| <i>clotrimazole 10mg lozenge</i>                         | 1                    |                    |
| <i>kourzeq 0.1% oral paste</i>                           | 2                    |                    |
| <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                    |                    |

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>pilocarpine 7.5mg tab</i>                    | 2                    |                     |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>  | 2                    |                     |
| <b>DERMATOLOGICALS</b>                          |                      |                     |
| <b>ACNE PRODUCTS</b>                            |                      |                     |
| <i>accutane 10mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>accutane 20mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>accutane 40mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>amnesteem 10mg cap</i>                       | 2                    |                     |
| <i>amnesteem 20mg cap</i>                       | 2                    |                     |
| <i>amnesteem 30mg cap</i>                       | 2                    |                     |
| <i>amnesteem 40mg cap</i>                       | 2                    |                     |
| <i>claravis 10mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>claravis 20mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>claravis 30mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>claravis 40mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>clindamycin 1% pad</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>  | 2                    | QL=75 ML/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i> | 2                    | QL=75 GM/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical lotion</i>            | 2                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical soln</i>              | 1                    | QL=60 ML/30 Días    |
| ERY 2% PAD                                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL                     | 2                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <i>erythromycin 2% topical soln</i>             | 2                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>isotretinoin 10mg cap</i>                    | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 20mg cap</i>                    | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 30mg cap</i>                    | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 40mg cap</i>                    | 2                    |                     |
| <i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>  | 2                    | QL=118 ML/30 Días   |
| <i>tretinoin 0.01% topical gel</i>              | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.025% topical cream</i>           | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.025% topical gel</i>             | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.05% topical cream</i>            | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.1% topical cream</i>             | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>zenatane 10mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>zenatane 20mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>zenatane 30mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <i>zenatane 40mg cap</i>                        | 2                    |                     |
| <b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>                    |                      |                     |
| <i>gentamicin 0.1% topical cream</i>            | 2                    | QL=30 GM/30 Días    |
| <i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>         | 2                    | QL=30 GM/30 Días    |
| <i>mupirocin 2% topical ointment</i>            | 1                    | QL=220 GM/30 Días   |
| <b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>                    |                      |                     |

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>ciclopirox 0.77% topical cream</i>                                         | 1                    | QL=90 GM/30 Días            |
| <i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>                                           | 2                    | QL=100 GM/30 Días           |
| <i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>                                        | 2                    | QL=60 ML/30 Días            |
| <i>ciclopirox 1% shampoo</i>                                                  | 2                    | QL=120 ML/30 Días           |
| <i>ciclopirox 8% topical soln</i>                                             | 1                    | QL=13.20 ML/30 Días         |
| <i>clotrimazole 1% topical cream</i>                                          | 1                    | QL=45 GM/30 Días            |
| <i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>                       | 1                    | QL=90 GM/30 Días            |
| <i>econazole nitrate 1% topical cream</i>                                     | 1                    | QL=85 GM/30 Días            |
| <i>ketoconazole 2% shampoo</i>                                                | 1                    | QL=240 ML/30 Días           |
| <i>ketoconazole 2% topical cream</i>                                          | 1                    | QL=120 GM/30 Días           |
| <i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>                                    | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| <i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>                               | 1                    | QL=30 GM/30 Días            |
| <i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>                                  | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| <i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>                                   | 1                    | QL=30 GM/30 Días            |
| <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i> | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>     | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| <i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>                                    | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| <b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>                 |                      |                             |
| <i>bexarotene 1% topical gel</i>                                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días |
| <i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>                                       | 2                    | PA QL=100 GM/30 Días        |
| FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN                                                  | 2                    | QL=10 ML/30 Días            |
| <i>fluorouracil 5% topical cream</i>                                          | 2                    | QL=40 GM/30 Días            |
| <i>fluorouracil 5% topical soln</i>                                           | 2                    | QL=10 ML/30 Días            |
| PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL                                                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días |
| VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL                                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días |
| <b>ANTIPSORIATICS</b>                                                         |                      |                             |
| <i>acitretin 10mg cap</i>                                                     | 2                    |                             |
| <i>acitretin 17.5mg cap</i>                                                   | 2                    |                             |
| <i>acitretin 25mg cap</i>                                                     | 2                    |                             |
| <i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>                                     | 2                    | PA QL=120 GM/30 Días        |
| <i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>                                  | 2                    | PA QL=120 GM/30 Días        |
| CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN                                             | 2                    | PA QL=120 ML/30 Días        |
| COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR                                               | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días      |
| COSENTYX 150MG/ML SYRINGE                                                     | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días      |
| COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE                                                   | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días      |
| COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR                                     | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días      |
| METHOXSALEN 10MG CAP                                                          | 2                    |                             |
| OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)                                | 5                    | NDS PA QL=55 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       |
|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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       |
| <b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>                        |                      |                          |
| <i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>   | 2                    | QL=120 GM/30 Días        |
| ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT       | 2                    | QL=120 GM/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>            | 1                    | QL=100 GM/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>           | 2                    | QL=120 ML/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>         | 2                    | QL=100 GM/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.05% topical cream</i>                | 2                    | QL=90 GM/30 Días         |
| <i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>               | 2                    | QL=120 ML/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>             | 2                    | QL=90 GM/30 Días         |
| <i>betamethasone 0.1% topical cream</i>                 | 1                    | QL=135 GM/30 Días        |
| BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION                       | 2                    | QL=120 ML/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>              | 1                    | QL=135 GM/30 Días        |
| <i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>              | 2                    | QL=236 ML/30 Días        |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>        | 1                    | QL=120 GM/30 Días        |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>      | 2                    | QL=120 GM/30 Días        |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>         | 2                    | QL=100 GM/30 Días        |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>          | 2                    | QL=120 GM/30 Días        |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>       | 2                    | QL=118 ML/30 Días        |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>     | 1                    | QL=120 GM/30 Días        |
| <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        |

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>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       |
| <b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>                     |                      |                         |
| <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        |
| <b>MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS</b>                   |                      |                         |
| <i>acyclovir 5% topical ointment</i>                   | 1                    | QL=30 GM/30 Días        |
| <i>ammonium lactate 12% topical cream</i>              | 1                    |                         |
| <i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>             | 1                    |                         |
| 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  |

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>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   |
| <b>ROSACEA AGENTS</b>                                 |                      |                     |
| <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    |
| <b>WOUND CARE PRODUCTS</b>                            |                      |                     |
| 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                    |                     |
| <b>DIURETICS</b>                                      |                      |                     |
| <b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>                  |                      |                     |
| <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                    |                     |
| <b>DIURETIC COMBINATIONS</b>                          |                      |                     |
| 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                    |                     |
| <b>LOOP DIURETICS</b>                                 |                      |                     |
| <i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>                       | 2                    |                     |
| <i>bumetanide 0.5mg tab</i>                           | 2                    |                     |
| <i>bumetanide 1mg tab</i>                             | 2                    |                     |
| <i>bumetanide 2mg tab</i>                             | 2                    |                     |
| ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY                      | 5                    | NDS QL=12 EA/7 Días |
| FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE                          | 5                    | NDS QL=8 EA/7 Días  |
| <i>furosemide 10mg/ml inj</i>                         | 2                    |                     |
| 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                    |                     |

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>torse mide 100mg tab</i>                      | 1                    |                           |
| <i>torse mide 10mg tab</i>                       | 1                    |                           |
| <i>torse mide 20mg tab</i>                       | 1                    |                           |
| <i>torse mide 5mg tab</i>                        | 1                    |                           |
| <b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>               |                      |                           |
| <i>amiloride 5mg tab</i>                         | 1                    |                           |
| <i>spironolactone 100mg tab</i>                  | 1                    |                           |
| <i>spironolactone 25mg tab</i>                   | 1                    |                           |
| <i>spironolactone 50mg tab</i>                   | 1                    |                           |
| <b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>     |                      |                           |
| <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                    |                           |
| <b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>    |                      |                           |
| <b>BONE DENSITY REGULATORS</b>                   |                      |                           |
| <i>alendronate sodium 10mg tab</i>               | 1                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>alendronate sodium 35mg tab</i>               | 1                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>alendronate sodium 70mg tab</i>               | 1                    | QL=4 EA/28 Días           |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ                         | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE                     | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE                       | 3                    | ST QL=1 ML/168 Días       |
| <i>ibandronate 150mg tab</i>                     | 1                    | QL=1 EA/28 Días           |
| JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE                         | 3                    | NDS ST QL=1 ML/168 Días   |
| <i>raloxifene 60mg tab</i>                       | 2                    |                           |
| <i>risedronate sodium 150mg tab</i>              | 2                    | QL=1 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 30mg tab</i>               | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>risedronate sodium 35mg tab</i>               | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>     | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>      | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <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 |

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       |
|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <b>METABOLIC MODIFIERS</b>                       |                      |                          |
| <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                    |                          |
| <b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>                       |                      |                          |
| <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  |
| <b>VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>          |                      |                          |
| <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  |
| <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  |
| <b>ENDOCRINE MEDICATIONS</b>                     |                      |                          |
| <b>OTHER ENDOCRINE DRUGS</b>                     |                      |                          |
| <i>cabergoline 0.5mg tab</i>                     | 2                    |                          |

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

| Nombre del medicamento                                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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 |
| <b>ESTROGENS</b>                                           |                      |                         |
| <b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>                               |                      |                         |
| <i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                         |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>                | 2                    |                         |
| <i>altavera tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                         |
| <i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>                        | 2                    |                         |
| <i>apri tab 28-day pack</i>                                | 2                    |                         |
| ARANELLE TAB 28-DAY PACK                                   | 2                    |                         |
| <i>ashlyna tab 91-day pack</i>                             | 2                    | QL=91 EA/91 Días        |
| <i>aubra tab 28-day pack</i>                               | 2                    |                         |
| <i>aviane tab 28-day pack</i>                              | 2                    |                         |
| <i>azurette 28-day pack</i>                                | 2                    |                         |
| <i>balziva tab 28-day pack</i>                             | 2                    |                         |
| <i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                | 2                    |                         |
| <i>briellyn tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                         |
| <i>camreselo tab 91-day pack</i>                           | 2                    | QL=91 EA/91 Días        |
| <i>cryselle tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                         |
| <i>cyred tab 28-day pack</i>                               | 2                    |                         |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>    | 2                    |                         |
| <i>3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>                          |                      |                         |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>    | 2                    |                         |
| <i>3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>                          |                      |                         |
| <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         |

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>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   |
| <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                    |                    |

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>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                    |                    |
| 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   |

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>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>turgoz 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>vioarele 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                    |                    |
| <b>ESTROGENS</b>                                  |                      |                    |
| <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    |
| <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    |

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 0.075mg/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                    |                         |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                          |                      |                         |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                          |                      |                         |
| <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                    |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS</b>                   |                      |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER</b>            |                      |                         |
| 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                    |                         |
| 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 300000000UNIT CAP                          | 5                    | PA QL=12 EA/90 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     |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|
| 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                    |                        |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>                        |                      |                        |
| <b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>                              |                      |                        |
| <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 |
| <b>GENITOURINARY AGENTS</b>                                   |                      |                        |
| <b>ANTISPASMODICS, URINARY</b>                                |                      |                        |
| <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       |
| <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                    |                        |

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>tolterodine tartrate 1mg tab</i>         | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>      | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>         | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>      | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>tropium chloride 20mg tab</i>            | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <b>BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS</b>  |                      |                     |
| <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                    |                     |
| <b>GENITOURINARY AGENTS, OTHER</b>          |                      |                     |
| <b>CYSTAGON 150MG CAP</b>                   | 3                    |                     |
| <b>CYSTAGON 50MG CAP</b>                    | 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                    |                     |
| <b>GOUT AGENTS</b>                          |                      |                     |
| <b>GOUT AGENTS</b>                          |                      |                     |
| <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                    |                     |
| <b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>         |                      |                     |
| <b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>      |                      |                     |
| <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    |
| <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    |

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>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         |
| <b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>                                       |                      |                          |
| <b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>                               |                      |                          |
| 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      |
| <b>HEMOSTATICS</b>                                                |                      |                          |
| <b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>                                     |                      |                          |
| <i>tranexamic acid 650mg tab</i>                                  | 2                    | QL=30 EA/5 Días          |
| <b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b> |                      |                          |
| <b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b> |                      |                          |
| <i>budesonide 3mg dr cap</i>                                      | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>budesonide 9mg er tab</i>                                      | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN                                  | 2                    |                          |
| <i>dexamethasone 0.5mg tab</i>                                    | 1                    |                          |
| <i>dexamethasone 0.75mg tab</i>                                   | 1                    |                          |
| <i>dexamethasone 1.5mg tab</i>                                    | 1                    |                          |
| <i>dexamethasone 1mg tab</i>                                      | 1                    |                          |
| <i>dexamethasone 2mg tab</i>                                      | 1                    |                          |
| <i>dexamethasone 4mg tab</i>                                      | 1                    |                          |

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>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                    |                         |
| <b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b> |                      |                         |
| <b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>                 |                      |                         |
| <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        |
| <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        |
| <b>IMMUNOLOGICAL AGENTS</b>                      |                      |                         |
| <b>ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS</b>                   |                      |                         |
| HAEGARDA 2000UNIT INJ                            | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| HAEGARDA 3000UNIT INJ                            | 5                    | NDS PA QL=20 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      |
|-----------------------------------|----------------------|-------------------------|
| icatibant 30mg/3ml syringe        | 5                    | NDS PA QL=27 ML/30 Días |
| <b>IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE</b> |                      |                         |
| 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                  |
| <b>VACCINES</b>                   |                      |                         |
| ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ          | 3                    | QL=1 EA/365 DíasVAC     |
| ACTHIB INJ                        | 3                    |                         |
| ADACEL INJ                        | 3                    | VAC                     |
| ADACEL SYRINGE                    | 3                    | VAC                     |
| AREXVY 120MCG/0.5ML INJ           | 3                    | QL=1 EA/999 DíasVAC     |
| BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ     | 3                    | VAC                     |
| BEXSERO SYRINGE                   | 3                    | VAC                     |
| BOOSTRIX INJ                      | 3                    | VAC                     |
| BOOSTRIX SYRINGE                  | 3                    | VAC                     |
| DAPTACEL INJ                      | 3                    |                         |
| ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE     | 3                    | PA_BvD VAC              |
| ENGERIX-B 20MCG/ML INJ            | 3                    | PA_BvD VAC              |
| ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE        | 3                    | PA_BvD VAC              |
| GARDASIL 9 INJ                    | 3                    | VAC                     |
| GARDASIL 9 SYRINGE                | 3                    | VAC                     |
| HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE         | 3                    | VAC                     |
| HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE       | 3                    |                         |
| HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE    | 3                    | PA_BvD VAC              |
| HIBERIX 10MCG INJ                 | 3                    |                         |
| IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ             | 3                    | PA_BvD VAC              |
| INFANRIX SYRINGE                  | 3                    |                         |
| IPOL INJ                          | 3                    | VAC                     |
| IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE      | 3                    | VAC                     |
| JYNNEOS 0.5ML INJ                 | 3                    | PA_BvD VAC              |
| KINRIX SYRINGE                    | 3                    |                         |
| M-M-R II INJ                      | 3                    | VAC                     |
| MENQUADFI INJ                     | 3                    | VAC                     |
| MENVEO INJ                        | 3                    | VAC                     |
| MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE       | 3                    | QL=.50 ML/999 DíasVAC   |
| PEDIARIX SYRINGE                  | 3                    |                         |

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  |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| 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                 |
| <b>LAXATIVES</b>                                            |                      |                     |
| <b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>                                |                      |                     |
| 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                    |                     |

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>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                    |                     |
| <b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>                                                                            |                      |                     |
| <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    |
| <b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>                                                                         |                      |                     |
| <b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>                                                                          |                      |                     |
| 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                    |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                                                                    |                      |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                                                                    |                      |                     |
| 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  |
| 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  |
| <b>SEROTONIN AGONISTS</b>                                                                                   |                      |                     |

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>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             |
| <b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>        |                      |                              |
| <b>CHELATING AGENTS</b>                         |                      |                              |
| <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         |
| <b>IMMUNOMODULATORS</b>                         |                      |                              |
| <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        |
| <b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>                 |                      |                              |
| ARCALYST 220MG INJ                              | 5                    | NDS PA                       |
| <i>azathioprine 50mg tab</i>                    | 2                    | PA _BvD                      |
| BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR                 | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días       |
| BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE                       | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días       |
| <i>cyclosporine 100mg cap</i>                   | 2                    | PA _BvD                      |
| <i>cyclosporine 25mg cap</i>                    | 2                    | PA _BvD                      |
| <i>cyclosporine modified 100mg cap</i>          | 2                    | PA _BvD                      |
| <i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i> | 2                    | PA _BvD                      |

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

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  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>NASAL ANTIALLERGY</b>                                                          |                      |                     |
| <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 |
| <b>NUTRIENTS</b>                                                                  |                      |                     |
| <b>MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES</b>                                               |                      |                     |
| CLINIMIX 4.25/10 INJ                                                              | 3                    | PA_BvD              |
| CLINIMIX 4.25/5 INJ                                                               | 3                    | PA_BvD              |
| CLINIMIX 5/15 INJ                                                                 | 3                    | PA_BvD              |
| CLINIMIX 5/20 INJ                                                                 | 3                    | PA_BvD              |
| <i>clinisol 15% inj</i>                                                           | 2                    | PA_BvD              |
| DEXTROSE 10% INJ                                                                  | 2                    | PA_BvD              |
| <i>electrolyte-148 inj</i>                                                        | 2                    |                     |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ                                       | 3                    | PA_BvD              |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ                                     | 3                    | PA_BvD              |
| <i>glucose 50mg/ml inj</i>                                                        | 2                    |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>                          | 2                    |                     |
| GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ       | 2                    |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 2                    |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                     |
| <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                    |                     |

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 |
|------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| 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                    |                    |
| 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             |
| <b>OPHTHALMIC AGENTS</b>                             |                      |                    |
| <b>BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC</b>                    |                      |                    |
| BETAXOLOL 0.5% OPHTH 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>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>                 | 2                    |                     |
| CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN                                                 | 1                    |                     |
| <i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>                     | 1                    |                     |
| LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN                                             | 1                    |                     |
| <i>timolol 0.25% ophth gel</i>                                          | 2                    |                     |
| <i>timolol 0.25% ophth soln</i>                                         | 1                    |                     |
| <i>timolol 0.5% ophth gel</i>                                           | 2                    |                     |
| <i>timolol 0.5% ophth soln</i>                                          | 1                    |                     |
| <b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>                                     |                      |                     |
| APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN                                           | 2                    |                     |
| <i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>                             | 2                    |                     |
| <i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>                            | 2                    |                     |
| <i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>                             | 1                    |                     |
| SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP                                             | 3                    | QL=16 ML/30 Días    |
| <b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>                                       |                      |                     |
| BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPHTH OINTMENT                     | 1                    | QL=7 GM/7 Días      |
| <i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>                                    | 1                    | QL=30 ML/30 Días    |
| <i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>                                 | 1                    | QL=7 GM/7 Días      |
| <i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>                                       | 1                    | QL=10 ML/7 Días     |
| <i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>                                     | 1                    | QL=6 ML/7 Días      |
| NATACYN 5% OPHTH SUSP                                                   | 3                    | QL=15 ML/7 Días     |
| NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPHTH OINTMENT      | 2                    | QL=7 GM/7 Días      |
| NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN | 2                    | QL=10 ML/7 Días     |
| <i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>                                        | 1                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>           | 1                    | QL=10 ML/7 Días     |
| SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH SOLN                                     | 1                    | QL=15 ML/7 Días     |
| <i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>                                       | 1                    | QL=30 ML/30 Días    |
| TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN                                              | 2                    | QL=15 ML/7 Días     |
| XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN                                                | 5                    | PA QL=10 ML/42 Días |
| <b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>                                     |                      |                     |
| RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN                                              | 3                    | QL=5 ML/30 Días     |
| ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN                                        | 3                    | QL=5 ML/30 Días     |
| <b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>                                              |                      |                     |
| DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN                                 | 2                    |                     |
| <i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>           | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>                     | 2                    |                     |

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>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<br>TISONE 1% OPHTH OINTMENT      | 2                    |                         |
| <i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>                | 1                    |                         |
| PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN                                             | 2                    |                         |
| <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>                              | 2                    |                         |
| SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25%<br>OPHTH SOLN                      | 1                    |                         |
| <b>OPHTHALMICS - MISC.</b>                                             |                      |                         |
| <i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>                                  | 2                    |                         |
| <i>azelastine 0.05% ophth soln</i>                                     | 1                    |                         |
| CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN                                          | 1                    |                         |
| <i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN                                            | 5                    | NDS PA QL=20 ML/28 Días |
| <i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>                               | 1                    | QL=20 ML/365 Días       |
| <i>dorzolamide 2% ophth soln</i>                                       | 1                    |                         |
| FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN                                   | 2                    |                         |
| KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4% OPHTH SOLN                                 | 2                    | QL=20 ML/365 Días       |
| <i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>                          | 1                    |                         |
| MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN                                            | 3                    | QL=3 ML/30 Días         |
| <i>pilocarpine 1% ophth soln</i>                                       | 2                    |                         |
| <i>pilocarpine 2% ophth soln</i>                                       | 2                    |                         |
| <i>pilocarpine 4% ophth soln</i>                                       | 2                    |                         |
| XIIDRA 5% OPHTH SOLN                                                   | 3                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>                                     |                      |                         |
| <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         |
| <b>OTIC AGENTS</b>                                                     |                      |                         |
| <b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>                                     |                      |                         |
| <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</i><br>3.5-10000unit-1% otic soln | 2                    |                         |
| <i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i><br>3.5-10000unit-1% otic susp | 2                    |                         |
| <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>                                        | 1                    |                         |

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>PENICILLINS</b>                                        |                      |                    |
| <b>AMINOPENICILLINS</b>                                   |                      |                    |
| 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                    |                    |
| <b>NATURAL PENICILLINS</b>                                |                      |                    |
| 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                    |                    |
| <b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>                            |                      |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i> | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i> | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>   | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i> | 1                    |                    |
| <i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>               | 2                    |                    |
| <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                    |                    |
| <b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>                |                      |                    |

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>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                    |                    |
| <b>PROGESTINS</b>                                        |                      |                    |
| <b>PROGESTINS</b>                                        |                      |                    |
| <i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                    |
| <i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>                  | 2                    |                    |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE                   | 3                    | QL=.65 ML/84 Días  |
| <i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| <i>gallifrey 5mg tab</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>heather 0.35mg 28-day pack</i>                        | 2                    |                    |
| <i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM                  | 3                    |                    |
| <i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| <i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>                       | 2                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>          | 2                    | QL=1 ML/90 Días    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>      | 2                    | QL=1 ML/90 Días    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>               | 1                    |                    |
| MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP                     | 2                    | PA                 |
| <i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                    |
| NEXPLANON 68MG IMPLANT                                   | 3                    |                    |
| <i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| <i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>                  | 2                    |                    |
| <i>norethindrone acetate 5mg tab</i>                     | 2                    |                    |
| <i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| <i>progesterone 100mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>progesterone 200mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b> |                      |                    |
| <b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>                    |                      |                    |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>disulfiram 250mg tab</i>                              | 2                    |                    |
| <b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>                               |                      |                    |
| <i>donepezil 10mg odt</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>donepezil 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>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         |
| <b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>               |                      |                          |
| AUSTEDO 12MG TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| AUSTEDO 30MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 36MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 42MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 48MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 6MG TAB                                     | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| AUSTEDO 9MG TAB                                     | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| AUSTEDO XR 12MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO XR 18MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| 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  |

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          |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 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           |
| <b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>                         |                      |                             |
| 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            |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b> |                      |                             |
| LYBALVI 10-10MG TAB                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| 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 |
| NUEDEXTA 20-10MG CAP                                     | 3                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| pimozide 1mg tab                                         | 2                    |                             |
| pimozide 2mg tab                                         | 2                    |                             |
| <b>SMOKING DETERRENTS</b>                                |                      |                             |
| bupropion 150mg sr (12hr) tab                            | 1                    |                             |
| NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER                           | 3                    |                             |
| varenicline 0.5mg tab                                    | 2                    | QL=56 EA/28 Días            |
| varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)              | 2                    | QL=53 EA/28 Días            |

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>varenicline 1mg tab</i>               | 2                    | QL=56 EA/28 Días        |
| <i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>     | 2                    | QL=56 EA/28 Días        |
| <b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>          |                      |                         |
| <b>ANTI-HISTAMINES</b>                   |                      |                         |
| <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                    |                         |
| <b>PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES</b>       |                      |                         |
| 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  |
| <b>RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER</b>   |                      |                         |
| <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>  | 2                    | PA_BvD                  |
| <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 |

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

| Nombre del medicamento                                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|--------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| KALYDECO 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      |
| <b>SLEEP DISORDER AGENTS</b>                           |                      |                              |
| <b>SLEEP DISORDERS, OTHER</b>                          |                      |                              |
| 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          |
| <b>SULFONAMIDES</b>                                    |                      |                              |

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 |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>SULFONAMIDES</b>                                         |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |                      |                    |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>THYROID AGENTS</b>                                       |                      |                    |
| <b>ANTITHYROID AGENTS</b>                                   |                      |                    |
| <i>methimazole 10mg tab</i>                                 | 1                    |                    |
| <i>methimazole 5mg tab</i>                                  | 1                    |                    |
| <i>propylthiouracil 50mg tab</i>                            | 2                    |                    |
| <b>THYROID HORMONES</b>                                     |                      |                    |
| <i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 75mcg 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 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                    |                    |
| <b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b> |                      |                    |
| <b>ANTISPASMODICS</b>                              |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>H-2 ANTAGONISTS</b>                             |                      |                    |
| <i>cimetidine 200mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 300mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 400mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 800mg 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>famotidine 20mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>famotidine 40mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <b>MISC. ANTI-ULCER</b>                |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>          |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>    |                      |                    |
| <b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>         |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>VAGINAL ESTROGENS</b>               |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>VITAMINS</b>                        |                      |                    |
| <b>OIL SOLUBLE VITAMINS</b>            |                      |                    |
| DRISDOL 50000UNIT CAP                  | 6                    | EX                 |
| <i>vitamin d 50000unit cap</i>         | 6                    | EX                 |

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

# Índice

|                                             |    |                                                  |    |                                                              |    |
|---------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|----|
| <b>A</b>                                    |    |                                                  |    |                                                              |    |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>           | 54 | <i>acitretin 25mg cap</i>                        | 64 | <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i> | 17 |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                   | 54 | ACTHIB INJ                                       | 79 | <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>    | 17 |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>    | 54 | ACTIMMUNE                                        | 47 | <i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>                      | 17 |
| <i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>      | 70 | 2000000UNIT/0.5ML INJ                            |    | <i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>        | 65 |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i> | 70 | <i>acyclovir 200mg cap</i>                       | 57 | ALCLOMETASONE                                                | 65 |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ                  | 53 | <i>acyclovir 400mg tab</i>                       | 57 | DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT                          |    |
| ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE        | 53 | <i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>               | 57 | ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)                                  | 81 |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ                  | 53 | <i>acyclovir 5% topical ointment</i>             | 66 | ALECENSA 150MG CAP                                           | 42 |
| ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE          | 53 | <i>acyclovir 50mg/ml inj</i>                     | 57 | <i>alendronate sodium 10mg tab</i>                           | 68 |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>        | 41 | <i>acyclovir 800mg tab</i>                       | 57 | <i>alendronate sodium 35mg tab</i>                           | 68 |
| <i>abirtega 250mg tab</i>                   | 41 | ADACEL INJ                                       | 79 | <i>alendronate sodium 70mg tab</i>                           | 68 |
| ABRYSVO                                     | 79 | ADACEL SYRINGE                                   | 79 | <i>alfuzosin 10mg er tab</i>                                 | 76 |
| 120MCG/0.5ML INJ                            |    | <i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>               | 56 | <i>aliskiren 150mg tab</i>                                   | 37 |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>     | 89 | ADEMPAS 0.5MG TAB                                | 92 | <i>aliskiren 300mg tab</i>                                   | 37 |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                   | 27 | ADEMPAS 1.5MG TAB                                | 92 | <i>allopurinol 100mg tab</i>                                 | 76 |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                    | 27 | ADEMPAS 1MG TAB                                  | 92 | <i>allopurinol 300mg tab</i>                                 | 76 |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                    | 27 | ADEMPAS 2.5MG TAB                                | 92 | <i>alosetron 0.5mg tab</i>                                   | 30 |
| <i>accutane 10mg cap</i>                    | 63 | ADEMPAS 2MG TAB                                  | 92 | <i>alosetron 1mg tab</i>                                     | 30 |
| <i>accutane 20mg cap</i>                    | 63 | ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER                     | 17 | <i>alprazolam 0.25mg tab</i>                                 | 15 |
| <i>accutane 40mg cap</i>                    | 63 | ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                     | 17 | <i>alprazolam 0.5mg tab</i>                                  | 15 |
| <i>acebutolol 200mg cap</i>                 | 58 | ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                  | 17 | <i>alprazolam 1mg tab</i>                                    | 15 |
| <i>acebutolol 400mg cap</i>                 | 58 | AIMOVIG 140MG/ML                                 | 81 | <i>alprazolam 2mg tab</i>                                    | 15 |
| <i>acetazolamide 125mg tab</i>              | 67 | AUTO-INJECTOR                                    |    | <i>altavera tab 28-day pack</i>                              | 70 |
| <i>acetazolamide 250mg tab</i>              | 67 | AIMOVIG 70MG/ML                                  | 81 | ALUNBRIG 180MG TAB                                           | 42 |
| <i>acetazolamide 500mg er cap</i>           | 67 | AUTO-INJECTOR                                    |    | ALUNBRIG 30MG TAB                                            | 42 |
| <i>acetic acid 2% otic soln</i>             | 87 | AKEEGA 500-100MG TAB                             | 41 | ALUNBRIG 90MG TAB                                            | 42 |
| <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>     | 92 | <i>albendazole 200mg tab</i>                     | 14 | ALUNBRIG TAB                                                 | 42 |
| <i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>     | 92 | <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i> | 17 | INITIATION PACK (30)                                         |    |
| <i>acitretin 10mg cap</i>                   | 64 | <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>    | 17 | ALVESCO 160MCG INHALER                                       | 16 |
| <i>acitretin 17.5mg cap</i>                 | 64 | <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>     | 17 | ALVESCO 80MCG INHALER                                        | 16 |
|                                             |    | <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

|                                                  |    |                                                  |    |                                                           |    |
|--------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------|----|
| <i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>              | 70 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 36 | AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB                                | 88 |
| ALYFTREK 10-50-125MG TAB                         | 92 | <i>medoxomil 10-25-40mg tab</i>                  |    | <i>amoxicillin 250mg cap</i>                              | 88 |
| ALYFTREK 4-20-50MG TAB                           | 92 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 36 | AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB                                | 88 |
| <i>alyq 20mg tab</i>                             | 92 | <i>medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>                 |    | <i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>                      | 88 |
| <i>amantadine 100mg cap</i>                      | 48 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 36 | <i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>                      | 88 |
| <i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>              | 48 | <i>medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>                 |    | <i>amoxicillin 500mg cap</i>                              | 88 |
| <i>ambrisentan 10mg tab</i>                      | 92 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 36 | <i>amoxicillin 500mg tab</i>                              | 88 |
| <i>ambrisentan 5mg tab</i>                       | 92 | <i>medoxomil 5-25-40mg tab</i>                   |    | <i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>                      | 88 |
| <i>amikacin 250mg/ml inj</i>                     | 10 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 36 | <i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>                      | 88 |
| <i>amiloride 5mg tab</i>                         | 68 | <i>medoxomil 10-20mg tab</i>                     |    | <i>amoxicillin 875mg tab</i>                              | 88 |
| AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB         | 67 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 36 | <i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>              | 88 |
| <i>amiodarone 100mg tab</i>                      | 60 | <i>medoxomil 10-40mg tab</i>                     |    | <i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>              | 88 |
| <i>amiodarone 200mg tab</i>                      | 60 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 36 | <i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>              | 88 |
| <i>amiodarone 400mg tab</i>                      | 60 | <i>medoxomil 5-20mg tab</i>                      |    | <i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i> | 88 |
| <i>amitriptyline 100mg tab</i>                   | 25 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 36 | <i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i> | 88 |
| <i>amitriptyline 10mg tab</i>                    | 26 | <i>medoxomil 5-40mg tab</i>                      |    | <i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>   | 88 |
| <i>amitriptyline 150mg tab</i>                   | 26 | <i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>         | 36 | <i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i> | 88 |
| <i>amitriptyline 25mg tab</i>                    | 26 | <i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>         | 36 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>          | 9  |
| <i>amitriptyline 50mg tab</i>                    | 26 | <i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>          | 36 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>             | 9  |
| <i>amitriptyline 75mg tab</i>                    | 26 | <i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>          | 36 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>           | 9  |
| <i>amlodipine 10mg tab</i>                       | 59 | <i>ammonium lactate 12% topical cream</i>        | 66 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>          | 9  |
| <i>amlodipine 2.5mg tab</i>                      | 59 | <i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>       | 66 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>             | 9  |
| <i>amlodipine 5mg tab</i>                        | 59 | <i>amnestem 10mg cap</i>                         | 63 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>          | 9  |
| <i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>         | 35 | <i>amnestem 20mg cap</i>                         | 63 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>         | 35 | <i>amnestem 30mg cap</i>                         | 63 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>        | 35 | <i>amnestem 40mg cap</i>                         | 63 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>          | 35 | <i>amoxapine 100mg tab</i>                       | 26 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>          | 35 | <i>amoxapine 150mg tab</i>                       | 26 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>          | 35 | <i>amoxapine 25mg tab</i>                        | 26 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 35 | <i>amoxapine 50mg tab</i>                        | 26 |                                                           |    |
| <i>medoxomil 10-12.5-40mg 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>amphetamine/dextroamph</i>   | 9  | ARCALYST 220MG INJ              | 82 | ASMANEX 110MCG                   | 17 |
| <i>etamine 20mg tab</i>         |    | AREXVY 120MCG/0.5ML             | 79 | (30ACT) TWISTHALER               |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 9  | INJ                             |    | ASMANEX 200MCG HFA               | 17 |
| <i>etamine 25mg er cap</i>      |    | <i>arformoterol tartrate</i>    | 17 | INHALER                          |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 9  | <i>15mcg/2ml neb soln</i>       |    | ASMANEX 220MCG                   | 17 |
| <i>etamine 30mg er cap</i>      |    | ARIKAYCE                        | 10 | (120ACT) TWISTHALER              |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 9  | 590MG/8.4ML INH SUSP            |    | ASMANEX 220MCG                   | 17 |
| <i>etamine 30mg tab</i>         |    | <i>aripiprazole 10mg odt</i>    | 53 | (30ACT) TWISTHALER               |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 9  | <i>aripiprazole 10mg tab</i>    | 53 | ASMANEX 220MCG                   | 17 |
| <i>etamine 5mg er cap</i>       |    | <i>aripiprazole 15mg odt</i>    | 53 | (60ACT) TWISTHALER               |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 9  | <i>aripiprazole 15mg tab</i>    | 53 | ASMANEX 50MCG HFA                | 17 |
| <i>etamine 5mg tab</i>          |    | <i>aripiprazole 1mg/ml oral</i> | 53 | INHALER                          |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 9  | <i>soln</i>                     |    | <i>aspirin/dipyridamole</i>      | 76 |
| <i>etamine 7.5mg tab</i>        |    | <i>aripiprazole 20mg tab</i>    | 53 | <i>25-200mg er cap</i>           |    |
| AMPHOTERICIN B                  | 31 | <i>aripiprazole 2mg tab</i>     | 53 | <i>atazanavir 150mg cap</i>      | 54 |
| 50MG INJ                        |    | <i>aripiprazole 30mg tab</i>    | 53 | <i>atazanavir 200mg cap</i>      | 54 |
| <i>amphotericin b liposomal</i> | 31 | <i>aripiprazole 5mg tab</i>     | 53 | <i>atazanavir 300mg cap</i>      | 54 |
| <i>50mg inj</i>                 |    | ARISTADA                        | 53 | <i>atenolol 100mg tab</i>        | 58 |
| <i>ampicillin 1000mg inj</i>    | 88 | 1064MG/3.9ML                    |    | <i>atenolol 25mg tab</i>         | 58 |
| <i>ampicillin 100mg/ml inj</i>  | 88 | SYRINGE                         |    | <i>atenolol 50mg tab</i>         | 58 |
| <i>ampicillin 2000mg inj</i>    | 88 | ARISTADA                        | 53 | <i>atenolol/chlorthalidone</i>   | 36 |
| <i>ampicillin 500mg cap</i>     | 88 | 441MG/1.6ML SYRINGE             |    | <i>100-25mg tab</i>              |    |
| <i>ampicillin/sulbactam</i>     | 88 | ARISTADA                        | 53 | <i>atenolol/chlorthalidone</i>   | 36 |
| <i>1000-500mg inj</i>           |    | 662MG/2.4ML SYRINGE             |    | <i>50-25mg tab</i>               |    |
| <i>ampicillin/sulbactam</i>     | 88 | ARISTADA                        | 53 | <i>atomoxetine 100mg cap</i>     | 9  |
| <i>100-50mg/ml inj</i>          |    | 675MG/2.4ML SYRINGE             |    | <i>atomoxetine 10mg cap</i>      | 9  |
| <i>ampicillin/sulbactam</i>     | 88 | ARISTADA                        | 53 | <i>atomoxetine 18mg cap</i>      | 9  |
| <i>2000-1000mg inj</i>          |    | 882MG/3.2ML SYRINGE             |    | <i>atomoxetine 25mg cap</i>      | 9  |
| <i>anagrelide 0.5mg cap</i>     | 76 | <i>armodafinil 150mg tab</i>    | 9  | <i>atomoxetine 40mg cap</i>      | 9  |
| <i>anagrelide 1mg cap</i>       | 76 | <i>armodafinil 200mg tab</i>    | 9  | <i>atomoxetine 60mg cap</i>      | 9  |
| <i>anastrozole 1mg tab</i>      | 41 | <i>armodafinil 250mg tab</i>    | 9  | <i>atomoxetine 80mg cap</i>      | 9  |
| ANORO ELLIPTA                   | 17 | <i>armodafinil 50mg tab</i>     | 9  | <i>atorvastatin 10mg tab</i>     | 33 |
| 62.5-25MCG POWDER               |    | ARNUITY 100MCG                  | 16 | <i>atorvastatin 20mg tab</i>     | 33 |
| INHALER                         |    | POWDER INHALER                  |    | <i>atorvastatin 40mg tab</i>     | 33 |
| APRACLONIDINE 0.5%              | 86 | ARNUITY 200MCG                  | 16 | <i>atorvastatin 80mg tab</i>     | 33 |
| OPHTH SOLN                      |    | POWDER INHALER                  |    | <i>atovaquone 750mg/5ml</i>      | 37 |
| <i>aprepitant 125mg cap</i>     | 31 | ARNUITY 50MCG                   | 17 | <i>oral susp</i>                 |    |
| <i>aprepitant 125mg/80mg</i>    | 31 | POWDER INHALER                  |    | <i>atovaquone/proguanil</i>      | 39 |
| <i>cap therapy pack (3)</i>     |    | <i>asenapine 10mg sl tab</i>    | 51 | <i>250-100mg tab</i>             |    |
| <i>aprepitant 40mg cap</i>      | 31 | <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>   | 51 | <i>atovaquone/proguanil</i>      | 39 |
| <i>aprepitant 80mg cap</i>      | 31 | <i>asenapine 5mg sl tab</i>     | 51 | <i>62.5-25mg tab</i>             |    |
| <i>apri tab 28-day pack</i>     | 70 | <i>ashlyna tab 91-day pack</i>  | 70 | <i>atropine sulfate 1% ophth</i> | 87 |
| APTIVUS 250MG CAP               | 54 | ASMANEX 100MCG HFA              | 17 | <i>soln</i>                      |    |
| ARANELLE TAB 28-DAY             | 70 | INHALER                         |    |                                  |    |
| PACK                            |    |                                 |    |                                  |    |

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



# Índice

|                                 |    |                                 |    |                                  |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>atropine</i>                 | 30 | <i>azithromycin 20mg/ml</i>     | 37 | BENLYSTA 200MG/ML                | 82 |
| <i>sulfate/diphenoxylate</i>    |    | <i>oral susp</i>                |    | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>0.025-2.5mg tab</i>          |    | <i>azithromycin 250mg pack</i>  | 37 | BENLYSTA 200MG/ML                | 82 |
| ATROVENT 17MCG HFA              | 16 | (6)                             |    | SYRINGE                          |    |
| INHALER                         |    | <i>azithromycin 250mg tab</i>   | 37 | <i>benztropine mesylate</i>      | 48 |
| ATTRUBY 356MG TAB               | 61 | <i>azithromycin 40mg/ml</i>     | 37 | <i>0.5mg tab</i>                 |    |
| <i>aubra tab 28-day pack</i>    | 70 | <i>oral susp</i>                |    | <i>benztropine mesylate 1mg</i>  | 48 |
| AUGTYRO 160MG CAP               | 42 | <i>azithromycin 500mg inj</i>   | 38 | <i>tab</i>                       |    |
| AUGTYRO 40MG CAP                | 42 | <i>azithromycin 500mg tab</i>   | 38 | <i>benztropine mesylate 2mg</i>  | 48 |
| AUSTEDO 12MG TAB                | 90 | <i>azithromycin 500mg tab</i>   | 38 | <i>tab</i>                       |    |
| AUSTEDO 30MG ER TAB             | 90 | <i>pack (3)</i>                 |    | BESREMI 500MCG/ML                | 47 |
| AUSTEDO 36MG ER TAB             | 90 | <i>azithromycin 600mg tab</i>   | 38 | SYRINGE                          |    |
| AUSTEDO 42MG ER TAB             | 90 | <i>aztreonam 1gm inj</i>        | 38 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 65 |
| AUSTEDO 48MG ER TAB             | 90 | <i>aztreonam 2gm inj</i>        | 38 | <i>aug topical cream</i>         |    |
| AUSTEDO 6MG TAB                 | 90 | <i>azurette 28-day pack</i>     | 70 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 65 |
| AUSTEDO 9MG TAB                 | 90 |                                 |    | <i>aug topical lotion</i>        |    |
| AUSTEDO XR 12MG TAE             | 90 | <b>B</b>                        |    | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 65 |
| AUSTEDO XR 18MG TAE             | 90 | BACITRACIN/POLYMYX              | 86 | <i>aug topical ointment</i>      |    |
| AUSTEDO XR 24MG TAE             | 90 | IN B 0.5-10UNIT/MG              |    | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 65 |
| AUSTEDO XR 6MG TAB              | 90 | OPHTH OINTMENT                  |    | <i>topical cream</i>             |    |
| AUSTEDO XR TAB ONCI             | 90 | <i>baclofen 10mg tab</i>        | 54 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 65 |
| DAILY 4 WEEK                    |    | <i>baclofen 20mg tab</i>        | 54 | <i>topical lotion</i>            |    |
| TITRATION PACK (28)             |    | <i>baclofen 5mg tab</i>         | 54 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 65 |
| AUVELITY 105-45MG ER            | 23 | <i>balsalazide disodium</i>     | 75 | <i>topical ointment</i>          |    |
| TAB                             |    | <i>750mg cap</i>                |    | <i>betamethasone 0.1%</i>        | 65 |
| <i>aviane tab 28-day pack</i>   | 70 | BALVERSA 3MG TAB                | 42 | <i>topical cream</i>             |    |
| AVMAPKI/FAKZYNJA                | 42 | BALVERSA 4MG TAB                | 42 | BETAMETHASONE 0.1%               | 65 |
| CO-PACK (66)                    |    | BALVERSA 5MG TAB                | 42 | TOPICAL LOTION                   |    |
| AVONEX 30MCG/0.5ML              | 91 | <i>balziva tab 28-day pack</i>  | 70 | <i>betamethasone 0.1%</i>        | 65 |
| AUTO-INJECTOR                   |    | BAQSIMI 3MG/DOSE                | 28 | <i>topical ointment</i>          |    |
| AVONEX 30MCG/0.5ML              | 91 | NASAL POWDER                    |    | BETASERON 0.3MG INJ              | 91 |
| SYRINGE                         |    | BCG LIVE TICE STRAIN            | 79 | BETAXOLOL 0.5%                   | 85 |
| AYVAKIT 100MG TAB               | 47 | 50MG INJ                        |    | OPHTH SOLN                       |    |
| AYVAKIT 200MG TAB               | 47 | <i>benazepril 10mg tab</i>      | 33 | <i>betaxolol 10mg tab</i>        | 58 |
| AYVAKIT 25MG TAB                | 47 | <i>benazepril 20mg tab</i>      | 33 | <i>betaxolol 20mg tab</i>        | 58 |
| AYVAKIT 300MG TAB               | 47 | <i>benazepril 40mg tab</i>      | 33 | <i>bethanechol chloride</i>      | 75 |
| AYVAKIT 50MG TAB                | 47 | <i>benazepril 5mg tab</i>       | 33 | <i>10mg tab</i>                  |    |
| <i>azathioprine 50mg tab</i>    | 82 | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 36 | <i>bethanechol chloride</i>      | 75 |
| <i>azelaic acid 15% topical</i> | 67 | <i>iazide 10-12.5mg tab</i>     |    | <i>25mg tab</i>                  |    |
| <i>gel</i>                      |    | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 36 | <i>bethanechol chloride</i>      | 75 |
| <i>azelastine 0.05% ophth</i>   | 87 | <i>iazide 20-12.5mg tab</i>     |    | <i>50mg tab</i>                  |    |
| <i>soln</i>                     |    | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 36 | <i>bethanechol chloride 5mg</i>  | 75 |
| <i>azelastine 0.1%</i>          | 84 | <i>iazide 20-25mg tab</i>       |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>(137mcg/act) nasal</i>       |    | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 36 | <i>bexarotene 1% topical gel</i> | 64 |
| <i>inhaler</i>                  |    | <i>iazide 5-6.25mg tab</i>      |    | <i>bexarotene 75mg cap</i>       | 47 |

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

# Índice

|                                 |    |                                  |    |                                 |    |
|---------------------------------|----|----------------------------------|----|---------------------------------|----|
| BEXSERO SYRINGE                 | 79 | <i>bosutinib 400mg tab</i>       | 42 | <i>budesonide 1mg/2ml inh</i>   | 17 |
| <i>bicalutamide 50mg tab</i>    | 41 | <i>bosutinib 500mg tab</i>       | 42 | <i>susp</i>                     |    |
| BICILLIN L-A                    | 88 | BRAFTOVI 75MG CAP                | 42 | <i>budesonide 3mg dr cap</i>    | 77 |
| 1200000UNIT/2ML                 |    | BREO ELLIPTA                     | 17 | <i>budesonide 9mg er tab</i>    | 77 |
| SYRINGE                         |    | 100-25MCG POWDER                 |    | <i>budesonide/formoterol</i>    | 17 |
| BICILLIN L-A                    | 88 | INHALER                          |    | <i>fumarate 160-4.5mcg</i>      |    |
| 2400000UNIT/4ML                 |    | BREO ELLIPTA                     | 17 | <i>inhaler</i>                  |    |
| SYRINGE                         |    | 200-25MCG POWDER                 |    | <i>budesonide/formoterol</i>    | 17 |
| BICILLIN L-A                    | 88 | INHALER                          |    | <i>fumarate 80-45mcg</i>        |    |
| 600000UNIT/ML                   |    | BREO ELLIPTA                     | 17 | <i>inhaler</i>                  |    |
| SYRINGE                         |    | 50-25MCG POWDER                  |    | <i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i> | 67 |
| BIKTARVY 30-120-15MG            | 54 | INHALER                          |    | <i>bumetanide 0.5mg tab</i>     | 67 |
| TAB                             |    | <i>breyana 160-4.5mcg/act</i>    | 17 | <i>bumetanide 1mg tab</i>       | 67 |
| BIKTARVY 50-200-25MG            | 54 | <i>inhaler</i>                   |    | <i>bumetanide 2mg tab</i>       | 67 |
| TAB                             |    | <i>breyana 80-4.5mcg/act</i>     | 17 | <i>buprenorphine 10mcg/hr</i>   | 13 |
| <i>bimatoprost 0.01% ophth</i>  | 87 | <i>inhaler</i>                   |    | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>soln</i>                     |    | BREZTRI AEROSPHERE               | 17 | <i>buprenorphine 15mcg/hr</i>   | 13 |
| <i>bimatoprost 0.03% ophth</i>  | 87 | 160-9-4.8MCG/ACT                 |    | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>soln</i>                     |    | INHALER                          |    | <i>buprenorphine 20mcg/hr</i>   | 13 |
| <i>bisoprolol fumarate 10mg</i> | 58 | <i>briellyn tab 28-day pack</i>  | 70 | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>brimonidine tartrate</i>      | 86 | <i>buprenorphine 2mg sl tab</i> | 13 |
| <i>bisoprolol fumarate 5mg</i>  | 58 | <i>0.1% ophth soln</i>           |    | <i>buprenorphine 5mcg/hr</i>    | 13 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>brimonidine tartrate</i>      | 86 | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>bisoprolol</i>               | 36 | <i>0.15% ophth soln</i>          |    | <i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>  | 14 |
| <i>fumarate/hydrochlorothia</i> |    | <i>brimonidine tartrate</i>      | 86 | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>zide 10-6.25mg tab</i>       |    | <i>0.2% ophth soln</i>           |    | <i>buprenorphine 8mg sl tab</i> | 14 |
| <i>bisoprolol</i>               | 36 | <i>brimonidine</i>               | 86 | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 14 |
| <i>fumarate/hydrochlorothia</i> |    | <i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i> |    | <i>12-3mg sl film</i>           |    |
| <i>zide 2.5-6.25mg tab</i>      |    | <i>ophth soln</i>                |    | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 14 |
| <i>bisoprolol</i>               | 36 | BRINSUPRI 10MG TAB               | 92 | <i>2-0.5mg sl film</i>          |    |
| <i>fumarate/hydrochlorothia</i> |    | BRINSUPRI 25MG TAB               | 92 | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 14 |
| <i>zide 5-6.25mg tab</i>        |    | <i>brivaracetam 100mg tab</i>    | 20 | <i>2-0.5mg sl tab</i>           |    |
| <i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i> | 70 | <i>brivaracetam 10mg tab</i>     | 20 | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 14 |
| <i>28-day pack</i>              |    | <i>brivaracetam 10mg/ml</i>      | 20 | <i>4-1mg sl film</i>            |    |
| BOMYNTRA                        | 68 | <i>oral soln</i>                 |    | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 14 |
| 120MG/1.7ML INJ                 |    | <i>brivaracetam 25mg tab</i>     | 20 | <i>8-2mg sl film</i>            |    |
| BOMYNTRA                        | 68 | <i>brivaracetam 50mg tab</i>     | 20 | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 14 |
| 120MG/1.7ML SYRINGE             |    | <i>brivaracetam 75mg tab</i>     | 20 | <i>8-2mg sl tab</i>             |    |
| BOOSTRIX INJ                    | 79 | <i>bromocriptine 2.5mg tab</i>   | 48 | <i>bupropion 100mg sr</i>       | 23 |
| BOOSTRIX SYRINGE                | 79 | <i>bromocriptine 5mg cap</i>     | 48 | <i>(12hr) tab</i>               |    |
| <i>bosentan 125mg tab</i>       | 92 | BRUKINSA 160MG TAB               | 42 | <i>bupropion 100mg tab</i>      | 23 |
| <i>bosentan 62.5mg tab</i>      | 92 | <i>budesonide 0.25mg/2ml</i>     | 17 | <i>bupropion 150mg sr (12</i>   | 23 |
| BOSULIF 100MG CAP               | 42 | <i>inh susp</i>                  |    | <i>hr) tab</i>                  |    |
| BOSULIF 50MG CAP                | 42 | <i>budesonide 0.5mg/2ml</i>      | 17 | <i>bupropion 150mg sr</i>       | 91 |
| <i>bosutinib 100mg tab</i>      | 42 | <i>inh susp</i>                  |    | <i>(12hr) 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>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>                | 23 | <i>candesartan</i>                                       | 36 | <i>carbidopa/entacapone/le vodopa 31.25-200-125mg tab</i> | 48 |
| <i>bupropion 75mg tab</i>                           | 23 | <i>cilexetil/hydrochlorothiaz ide 32-12.5mg tab</i>      |    | <i>carbidopa/entacapone/le vodopa 37.5-200-150mg tab</i>  | 48 |
| <i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>               | 23 | <i>candesartan</i>                                       | 36 | <i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>    | 48 |
| <i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>                | 23 | <i>cilexetil/hydrochlorothiaz ide 32-25mg tab</i>        |    | <i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>                    | 48 |
| <i>buspirone 10mg tab</i>                           | 15 | CAPLYTA 10.5MG CAP                                       | 49 | <i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>                    | 48 |
| <i>buspirone 15mg tab</i>                           | 15 | CAPLYTA 21MG CAP                                         | 49 | <i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>                 | 48 |
| <i>buspirone 30mg tab</i>                           | 15 | CAPLYTA 42MG CAP                                         | 49 | <i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>                    | 48 |
| <i>buspirone 5mg tab</i>                            | 15 | CAPRELSA 100MG TAB                                       | 43 | <i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>                    | 48 |
| <i>buspirone 7.5mg tab</i>                          | 15 | CAPRELSA 300MG TAB                                       | 43 | <i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>                    | 48 |
| <b>C</b>                                            |    | <i>captopril 100mg tab</i>                               | 34 | <i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>                    | 48 |
| <i>cabergoline 0.5mg tab</i>                        | 69 | <i>captopril 12.5mg tab</i>                              | 34 | <i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>                 | 69 |
| CABOMETYX 20MG TAE                                  | 42 | <i>captopril 25mg tab</i>                                | 34 | <i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>             | 54 |
| CABOMETYX 40MG TAE                                  | 42 | <i>captopril 50mg tab</i>                                | 34 | <i>carisoprodol 350mg tab</i>                             | 54 |
| CABOMETYX 60MG TAE                                  | 42 | <i>carbamazepine 100mg chew tab</i>                      | 20 | CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN                                   | 86 |
| <i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>           | 64 | <i>carbamazepine 100mg er cap</i>                        | 20 | <i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>                         | 59 |
| <i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>        | 64 | <i>carbamazepine 100mg er tab</i>                        | 20 | <i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>                         | 59 |
| CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN                   | 64 | <i>carbamazepine 200mg er cap</i>                        | 20 | <i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>                         | 59 |
| <i>calcitriol 0.25mcg cap</i>                       | 69 | <i>carbamazepine 200mg er tab</i>                        | 20 | <i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>                         | 59 |
| <i>calcitriol 0.5mcg cap</i>                        | 69 | <i>carbamazepine 200mg tab</i>                           | 20 | <i>carvedilol 12.5mg tab</i>                              | 57 |
| <i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>                 | 69 | <i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>                   | 20 | <i>carvedilol 25mg tab</i>                                | 57 |
| CALQUENCE 100MG TAB                                 | 42 | <i>carbamazepine 300mg er cap</i>                        | 20 | <i>carvedilol 3.125mg tab</i>                             | 57 |
| <i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>                | 89 | <i>carbamazepine 400mg er tab</i>                        | 20 | <i>carvedilol 6.25mg tab</i>                              | 57 |
| <i>camreselo tab 91-day pack</i>                    | 70 | <i>carbidopa 25mg tab</i>                                | 48 | <i>caspofungin acetate 50mg inj</i>                       | 31 |
| <i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>               | 34 | <i>carbidopa/entacapone/le vodopa 12.5-200-50mg tab</i>  | 48 |                                                           |    |
| <i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>               | 34 | <i>carbidopa/entacapone/le vodopa 18.75-200-75mg tab</i> | 48 |                                                           |    |
| <i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>                | 34 | <i>carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab</i>   | 48 |                                                           |    |
| <i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>                | 34 |                                                          |    |                                                           |    |
| <i>candesartan</i>                                  | 36 |                                                          |    |                                                           |    |
| <i>cilexetil/hydrochlorothiaz ide 16-12.5mg 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>caspofungin acetate 70mg inj</i>  | 31 | <i>ceftriaxone 10gm inj</i>                     | 62 | <i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i> | 32 |
| CAYSTON 75MG/ML INH SOLN             | 92 | <i>ceftriaxone 1gm inj</i>                      | 62 | <i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>              | 32 |
| CEFACLOR 250MG CAP                   | 61 | <i>ceftriaxone 250mg inj</i>                    | 62 | <i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>                             | 64 |
| CEFACLOR 500MG CAP                   | 62 | <i>ceftriaxone 2gm inj</i>                      | 62 | <i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>                               | 64 |
| <i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i> | 61 | <i>ceftriaxone 500mg inj</i>                    | 62 | <i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>                            | 64 |
| <i>cefadroxil 500mg cap</i>          | 61 | <i>cefuroxime 1500mg inj</i>                    | 62 | <i>ciclopirox 1% shampoo</i>                                      | 64 |
| <i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>  | 61 | <i>cefuroxime 250mg tab</i>                     | 62 | <i>ciclopirox 8% topical soln</i>                                 | 64 |
| <i>cefazolin 1000mg inj</i>          | 61 | <i>cefuroxime 500mg tab</i>                     | 62 | CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ                                 | 38 |
| <i>cefazolin 200mg/ml inj</i>        | 61 | <i>cefuroxime 750mg inj</i>                     | 62 | <i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>                          | 38 |
| <i>cefazolin 500mg inj</i>           | 61 | <i>celecoxib 100mg cap</i>                      | 11 | <i>cilostazol 100mg tab</i>                                       | 76 |
| <i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>    | 62 | <i>celecoxib 200mg cap</i>                      | 11 | <i>cilostazol 50mg tab</i>                                        | 76 |
| <i>cefdinir 300mg cap</i>            | 62 | <i>celecoxib 400mg cap</i>                      | 11 | CIMDUO 300-300MG TAB                                              | 54 |
| <i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>    | 62 | <i>celecoxib 50mg cap</i>                       | 11 | <i>cimetidine 200mg tab</i>                                       | 95 |
| <i>cefepime 1000mg inj</i>           | 38 | <i>cephalexin 250mg cap</i>                     | 61 | <i>cimetidine 300mg tab</i>                                       | 95 |
| <i>cefepime 2000mg inj</i>           | 38 | <i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>             | 61 | <i>cimetidine 400mg tab</i>                                       | 95 |
| <i>cefixime 400mg cap</i>            | 62 | <i>cephalexin 500mg cap</i>                     | 61 | <i>cimetidine 800mg tab</i>                                       | 95 |
| <i>cefoxitin 1gm inj</i>             | 62 | <i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>             | 61 | CIMZIA 200MG INJ                                                  | 11 |
| <i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>        | 62 | <i>cevimeline 30mg cap</i>                      | 62 | CIMZIA 200MG/ML SYRINGE                                           | 11 |
| <i>cefoxitin 2gm inj</i>             | 62 | <i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>                | 15 | CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)                           | 11 |
| <i>cefpodoxime 100mg tab</i>         | 62 | <i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>                | 15 | <i>cinacalcet 30mg tab</i>                                        | 69 |
| CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP        | 62 | <i>chlorthalidone gluconate 0.12% mouthwash</i> | 62 | <i>cinacalcet 60mg tab</i>                                        | 69 |
| <i>cefpodoxime 200mg tab</i>         | 62 | CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB                 | 39 | <i>cinacalcet 90mg tab</i>                                        | 69 |
| CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP        | 62 | <i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>          | 39 | <i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>                              | 86 |
| <i>cefprozil 250mg tab</i>           | 62 | <i>chlorpromazine 100mg tab</i>                 | 52 | <i>ciprofloxacin 250mg tab</i>                                    | 74 |
| <i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>   | 62 | <i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>        | 52 | CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ                                          | 74 |
| <i>cefprozil 500mg tab</i>           | 62 | <i>chlorpromazine 10mg tab</i>                  | 52 | <i>ciprofloxacin 500mg tab</i>                                    | 74 |
| <i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>   | 62 | <i>chlorpromazine 200mg tab</i>                 | 52 | <i>ciprofloxacin 750mg tab</i>                                    | 74 |
| <i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i> | 38 | <i>chlorpromazine 25mg tab</i>                  | 52 | <i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>             | 87 |
| <i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i> | 38 | <i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>         | 52 | <i>citalopram 10mg tab</i>                                        | 24 |
| <i>ceftazidime 1gm inj</i>           | 62 | <i>chlorpromazine 50mg tab</i>                  | 52 | <i>citalopram 20mg tab</i>                                        | 24 |
| CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ             | 62 | <i>chlorthalidone 25mg tab</i>                  | 68 |                                                                   |    |
| <i>ceftazidime 2gm inj</i>           | 62 | <i>chlorthalidone 50mg tab</i>                  | 68 |                                                                   |    |
|                                      |    | <i>chlorzoxazone 500mg tab</i>                  | 54 |                                                                   |    |

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

# Índice

|                                                 |    |                                                     |    |                                                         |    |
|-------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----|
| <i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>              | 24 | <i>clinisol 15% inj</i>                             | 84 | <i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>               | 15 |
| <i>citalopram 40mg tab</i>                      | 24 | <i>clobazam 10mg tab</i>                            | 19 | <i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>                | 15 |
| <i>claravis 10mg cap</i>                        | 63 | <i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>                  | 19 | <i>clotrimazole 1% topical cream</i>                    | 64 |
| <i>claravis 20mg cap</i>                        | 63 | <i>clobazam 20mg tab</i>                            | 19 | <i>clotrimazole 10mg lozenge</i>                        | 62 |
| <i>claravis 30mg cap</i>                        | 63 | <i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>          | 65 | <i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i> | 64 |
| <i>claravis 40mg cap</i>                        | 63 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>    | 65 | <i>clozapine 100mg odt</i>                              | 51 |
| <i>clarithromycin 250mg tab</i>                 | 38 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>  | 65 | <i>clozapine 100mg tab</i>                              | 51 |
| CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP                | 38 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>     | 65 | <i>clozapine 12.5mg odt</i>                             | 51 |
| <i>clarithromycin 500mg tab</i>                 | 38 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>      | 65 | <i>clozapine 150mg odt</i>                              | 51 |
| CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP                | 38 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>   | 65 | <i>clozapine 200mg odt</i>                              | 51 |
| <i>clindamycin 1% pad</i>                       | 63 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i> | 65 | <i>clozapine 200mg tab</i>                              | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>  | 63 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>     | 65 | <i>clozapine 25mg odt</i>                               | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i> | 63 | <i>clomipramine 25mg cap</i>                        | 26 | <i>clozapine 25mg tab</i>                               | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical lotion</i>            | 63 | <i>clomipramine 50mg cap</i>                        | 26 | <i>clozapine 50mg tab</i>                               | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical soln</i>              | 63 | <i>clomipramine 75mg cap</i>                        | 26 | COARTEM 20-120MG TAB                                    | 39 |
| <i>clindamycin 150mg cap</i>                    | 38 | <i>clonazepam 0.125mg odt</i>                       | 19 | COBENFY 20-100MG CAP                                    | 49 |
| <i>clindamycin 2% vaginal cream</i>             | 96 | <i>clonazepam 0.25mg odt</i>                        | 19 | COBENFY 20-50MG CAP                                     | 49 |
| <i>clindamycin 300mg cap</i>                    | 38 | <i>clonazepam 0.5mg odt</i>                         | 19 | COBENFY 30-125MG CAP                                    | 49 |
| <i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>                | 38 | <i>clonazepam 0.5mg tab</i>                         | 19 | COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)                | 49 |
| <i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>               | 38 | <i>clonazepam 1mg odt</i>                           | 19 | <i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>     | 13 |
| <i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>                | 38 | <i>clonazepam 1mg tab</i>                           | 19 | CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN   | 13 |
| <i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>               | 38 | <i>clonazepam 2mg odt</i>                           | 19 | <i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>     | 13 |
| <i>clindamycin 75mg cap</i>                     | 38 | <i>clonazepam 2mg tab</i>                           | 19 | <i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>     | 13 |
| <i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>           | 38 | <i>clonidine 0.1mg er tab</i>                       | 9  | <i>colchicine 0.6mg tab</i>                             | 76 |
| <i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>               | 38 | <i>clonidine 0.1mg tab</i>                          | 35 | <i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>              | 76 |
| <i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>                | 38 | <i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>            | 35 | <i>colesevelam 625mg tab</i>                            | 33 |
| CLINIMIX 4.25/10 INJ                            | 84 | <i>clonidine 0.2mg tab</i>                          | 35 |                                                         |    |
| CLINIMIX 4.25/5 INJ                             | 84 | <i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>            | 35 |                                                         |    |
| CLINIMIX 5/15 INJ                               | 84 | <i>clonidine 0.3mg tab</i>                          | 35 |                                                         |    |
| CLINIMIX 5/20 INJ                               | 84 | <i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>            | 35 |                                                         |    |
|                                                 |    | <i>clopidogrel 75mg tab</i>                         | 76 |                                                         |    |
|                                                 |    | <i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>             | 15 |                                                         |    |

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

# Índice

|                                |    |                                 |    |                                |    |
|--------------------------------|----|---------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>colestipol 1gm tab</i>      | 33 | CREON                           | 74 | <i>cyred tab 28-day pack</i>   | 70 |
| <i>colestipol 5000mg</i>       | 33 | 15000-3000-9500UNIT             |    | CYSTADANE 1GM                  | 69 |
| <i>granules for oral susp</i>  |    | DR CAP                          |    | POWDER FOR ORAL                |    |
| <i>colistin 75mg/ml inj</i>    | 38 | CREON                           | 74 | SOLN                           |    |
| COMBIVENT                      | 17 | 180000-36000-114000U            |    | CYSTADROPS 0.37%               | 87 |
| 20-100MCG/ACT                  |    | NIT DR CAP                      |    | OPHTH SOLN                     |    |
| INHALER                        |    | CREON                           | 74 | CYSTAGON 150MG CAP             | 76 |
| COMETRIQ CAP 100MG             | 43 | 30000-6000-19000UNIT            |    | CYSTAGON 50MG CAP              | 76 |
| DAILY DOSE PACK (56)           |    | DR CAP                          |    | <b>D</b>                       |    |
| COMETRIQ CAP 140MG             | 43 | CREON                           | 74 | <i>dabigatran etexilate</i>    | 18 |
| DAILY DOSE PACK (112)          |    | 60000-12000-38000UNIT           |    | <i>110mg cap</i>               |    |
| COMETRIQ CAP 60MG              | 43 | DR CAP                          |    | <i>dabigatran etexilate</i>    | 18 |
| DAILY DOSE PACK (84)           |    | CRESEMBA 186MG CAP              | 31 | <i>150mg cap</i>               |    |
| <i>compro 25mg rectal supp</i> | 52 | CRESEMBA 74.5MG                 | 31 | <i>dabigatran etexilate</i>    | 18 |
| CONEXXENCE                     | 68 | <i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>  | 16 | <i>75mg cap</i>                |    |
| 60MG/ML SYRINGE                |    | <i>inh soln</i>                 |    | <i>dalfampridine 10mg er</i>   | 91 |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 73 | <i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>  | 74 | <i>tab</i>                     |    |
| <i>0.3mg tab</i>               |    | <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>0.45mg 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>0.625mg 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>0.9mg 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>1.25mg tab</i>              |    | <i>cap</i>                      |    | <i>cap</i>                     |    |
| <i>constulose 10gm/15ml</i>    | 81 | <i>cyclophosphamide 50mg</i>    | 40 | <i>dapagliflozin 10mg tab</i>  | 30 |
| <i>oral soln</i>               |    | <i>cap</i>                      |    | <i>(except Prasco</i>          |    |
| COPIKTRA 15MG CAP              | 43 | CYCLOPHOSPHAMIDE                | 40 | <i>Laboratories NDCs)</i>      |    |
| COPIKTRA 25MG CAP              | 43 | 50MG TAB                        |    | <i>dapagliflozin 5mg tab</i>   | 30 |
| COSENTYX 150MG/ML              | 64 | <i>cyclosporine 0.05% ophth</i> | 87 | <i>(except Prasco</i>          |    |
| AUTO-INJECTOR                  |    | <i>susp</i>                     |    | <i>Laboratories NDCs)</i>      |    |
| COSENTYX 150MG/ML              | 64 | <i>cyclosporine 100mg cap</i>   | 82 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 26 |
| SYRINGE                        |    | <i>cyclosporine 25mg cap</i>    | 82 | <i>10-1000mg er tab</i>        |    |
| COSENTYX                       | 64 | <i>cyclosporine modified</i>    | 82 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 26 |
| 75MG/0.5ML SYRINGE             |    | <i>100mg cap</i>                |    | <i>10-500mg er tab</i>         |    |
| COSENTYX UNOREADY              | 64 | <i>cyclosporine modified</i>    | 82 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 27 |
| 300MG/2ML                      |    | <i>100mg/ml oral soln</i>       |    | <i>5-1000mg er tab</i>         |    |
| AUTO-INJECTOR                  |    | <i>cyclosporine modified</i>    | 83 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 27 |
| COTELLIC 20MG TAB              | 43 | <i>25mg cap</i>                 |    | <i>5-500mg er tab</i>          |    |
| CREON                          | 74 | <i>cyclosporine modified</i>    | 83 | <i>dapsone 100mg tab</i>       | 39 |
| 120000-24000-76000UNI          |    | <i>50mg cap</i>                 |    | <i>dapsone 25mg tab</i>        | 39 |
| T DR CAP                       |    | <i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>  | 92 | DAPTACEL INJ                   | 79 |
|                                |    | <i>oral soln</i>                |    | <i>daptomycin 500mg inj</i>    | 38 |
|                                |    | <i>cyproheptadine 4mg tab</i>   | 92 |                                |    |

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

# Índice

|                                 |    |                                 |    |                                |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>darunavir 600mg tab</i>      | 54 | <i>desoximetasone 0.25%</i>     | 65 | <i>diazepam 10mg tab</i>       | 15 |
| <i>darunavir 800mg tab</i>      | 54 | <i>topical ointment</i>         |    | <i>diazepam 10mg/2ml</i>       | 19 |
| <i>dasatinib 100mg tab</i>      | 43 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 25 | <i>rectal gel</i>              |    |
| <i>dasatinib 140mg tab</i>      | 43 | <i>100mg er tab</i>             |    | <i>diazepam 1mg/ml oral</i>    | 15 |
| <i>dasatinib 20mg tab</i>       | 43 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 25 | <i>soln</i>                    |    |
| <i>dasatinib 50mg tab</i>       | 43 | <i>25mg er tab</i>              |    | <i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>    | 19 |
| <i>dasatinib 70mg tab</i>       | 43 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 25 | <i>rectal gel</i>              |    |
| <i>dasatinib 80mg tab</i>       | 43 | <i>50mg er tab</i>              |    | <i>diazepam 20mg/4ml</i>       | 19 |
| DAURISMO 100MG TAB              | 41 | DEXAMETHASONE                   | 77 | <i>rectal gel</i>              |    |
| DAURISMO 25MG TAB               | 41 | 0.1MG/ML ORAL SOLN              |    | <i>diazepam 2mg tab</i>        | 15 |
| <i>deblitane 0.35mg tab</i>     | 89 | <i>dexamethasone 0.5mg tab</i>  | 77 | <i>diazepam 5mg tab</i>        | 15 |
| <i>28-day pack</i>              |    | <i>dexamethasone 0.75mg</i>     | 77 | <i>diazepam 5mg/ml oral</i>    | 15 |
| <i>deferasirox 180mg tab</i>    | 82 | <i>tab</i>                      |    | <i>soln</i>                    |    |
| <i>deferasirox 360mg tab</i>    | 82 | <i>dexamethasone 1.5mg tab</i>  | 77 | <i>diazoxide 50mg/ml oral</i>  | 28 |
| <i>deferasirox 90mg tab</i>     | 82 | <i>dexamethasone 1mg tab</i>    | 77 | <i>susp</i>                    |    |
| DELSTRIGO                       | 54 | <i>dexamethasone 2mg tab</i>    | 77 | <i>diclofenac potassium</i>    | 11 |
| 100-300-300MG TAB               |    | <i>dexamethasone 4mg tab</i>    | 77 | <i>50mg tab</i>                |    |
| DEPO-SUBQ PROVERA               | 89 | <i>dexamethasone 6mg tab</i>    | 78 | <i>diclofenac sodium 0.1%</i>  | 87 |
| 104MG/0.65ML                    |    | DEXAMETHASONE                   | 86 | <i>ophth soln</i>              |    |
| SYRINGE                         |    | PHOSPHATE 0.1%                  |    | <i>diclofenac sodium 1.5%</i>  | 11 |
| DESCOVY 120-15MG                | 54 | OPHTH SOLN                      |    | <i>topical soln</i>            |    |
| TAB                             |    | <i>dexamethasone/neomycin</i>   | 86 | <i>diclofenac sodium 100mg</i> | 11 |
| DESCOVY 200-25MG                | 54 | <i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>  |    | <i>er tab</i>                  |    |
| TAB                             |    | <i>ointment</i>                 |    | <i>diclofenac sodium 25mg</i>  | 11 |
| <i>desipramine 100mg tab</i>    | 26 | <i>dexamethasone/tobramyc</i>   | 86 | <i>dr tab</i>                  |    |
| <i>desipramine 10mg tab</i>     | 26 | <i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>   |    | <i>diclofenac sodium 3%</i>    | 64 |
| <i>desipramine 150mg tab</i>    | 26 | <i>dexmethylphenidate</i>       | 10 | <i>topical gel</i>             |    |
| <i>desipramine 25mg tab</i>     | 26 | <i>10mg tab</i>                 |    | <i>diclofenac sodium 50mg</i>  | 11 |
| <i>desipramine 50mg tab</i>     | 26 | <i>dexmethylphenidate</i>       | 10 | <i>dr tab</i>                  |    |
| <i>desipramine 75mg tab</i>     | 26 | <i>2.5mg tab</i>                |    | <i>diclofenac sodium 75mg</i>  | 11 |
| <i>desloratadine 5mg tab</i>    | 92 | <i>dexmethylphenidate 5mg</i>   | 10 | <i>dr tab</i>                  |    |
| <i>desmopressin acetate</i>     | 70 | <i>tab</i>                      |    | <i>dicloxacillin 250mg cap</i> | 89 |
| <i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i> |    | <i>dextroamphetamine</i>        | 9  | <i>dicloxacillin 500mg cap</i> | 89 |
| <i>spray</i>                    |    | <i>sulfate 10mg tab</i>         |    | <i>dicyclomine 10mg cap</i>    | 95 |
| <i>desmopressin acetate</i>     | 70 | <i>dextroamphetamine</i>        | 9  | <i>dicyclomine 20mg tab</i>    | 95 |
| <i>0.1mg tab</i>                |    | <i>sulfate 5mg tab</i>          |    | <i>dicyclomine 2mg/ml oral</i> | 95 |
| <i>desmopressin acetate</i>     | 70 | DEXTROSE 10% INJ                | 84 | <i>soln</i>                    |    |
| <i>0.2mg tab</i>                |    | DIACOMIT 250MG CAP              | 20 | DIFFICID 200MG TAB             | 38 |
| <i>desonide 0.05% topical</i>   | 65 | DIACOMIT 250MG                  | 20 | DIFFICID 40MG/ML ORAL          | 38 |
| <i>cream</i>                    |    | POWDER FOR ORAL                 |    | SUSP                           |    |
| <i>desonide 0.05% topical</i>   | 65 | SUSP                            |    | <i>diflunisal 500mg tab</i>    | 11 |
| <i>ointment</i>                 |    | DIACOMIT 500MG CAP              | 20 | <i>difluprednate 0.05%</i>     | 87 |
| <i>desoximetasone 0.25%</i>     | 65 | DIACOMIT 500MG                  | 20 | <i>ophth susp</i>              |    |
| <i>topical cream</i>            |    | POWDER FOR ORAL                 |    | <i>digoxin 0.125mg tab</i>     | 61 |
|                                 |    | SUSP                            |    | <i>digoxin 0.25mg tab</i>      | 61 |

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

# Índice

|                                  |    |                                 |    |                                 |    |
|----------------------------------|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>dihydroergotamine</i>         | 81 | <i>divalproex sodium 125mg</i>  | 23 | <i>doxepin 10mg cap</i>         | 26 |
| <i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>  |    | <i>dr tab</i>                   |    | DOXEPIN 10MG/ML                 | 26 |
| <i>inhaler</i>                   |    | <i>divalproex sodium 250mg</i>  | 23 | ORAL SOLN                       |    |
| DILANTIN 30MG ER                 | 20 | <i>dr tab</i>                   |    | <i>doxepin 150mg cap</i>        | 26 |
| CAP                              |    | <i>divalproex sodium 250mg</i>  | 49 | <i>doxepin 25mg cap</i>         | 26 |
| <i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>  | 59 | <i>er tab</i>                   |    | <i>doxepin 50mg cap</i>         | 26 |
| <i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>  | 59 | <i>divalproex sodium 500mg</i>  | 23 | <i>doxepin 75mg cap</i>         | 26 |
| <i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>  | 59 | <i>dr tab</i>                   |    | <i>doxy 100mg inj</i>           | 94 |
| <i>diltiazem 120mg er (12hr)</i> | 59 | <i>divalproex sodium 500mg</i>  | 49 | <i>doxycycline hyclate</i>      | 94 |
| <i>cap</i>                       |    | <i>er tab</i>                   |    | <i>100mg cap</i>                |    |
| <i>diltiazem 120mg er (24hr)</i> | 59 | <i>dofetilide 0.125mg cap</i>   | 60 | <i>doxycycline hyclate</i>      | 94 |
| <i>cap</i>                       |    | <i>dofetilide 0.25mg cap</i>    | 60 | <i>100mg inj</i>                |    |
| <i>diltiazem 120mg tab</i>       | 59 | <i>dofetilide 0.5mg cap</i>     | 60 | <i>doxycycline hyclate</i>      | 94 |
| <i>diltiazem 180mg er (24hr)</i> | 59 | <i>donepezil 10mg odt</i>       | 89 | <i>100mg tab</i>                |    |
| <i>cap</i>                       |    | <i>donepezil 10mg tab</i>       | 89 | <i>doxycycline hyclate 20mg</i> | 94 |
| <i>diltiazem 240mg er (24hr)</i> | 59 | <i>donepezil 23mg tab</i>       | 90 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>cap</i>                       |    | <i>donepezil 5mg odt</i>        | 90 | <i>doxycycline hyclate 50mg</i> | 94 |
| <i>diltiazem 300mg er (24hr)</i> | 59 | <i>donepezil 5mg tab</i>        | 90 | <i>cap</i>                      |    |
| <i>cap</i>                       |    | DOPTELET 10MG                   | 77 | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 94 |
| <i>diltiazem 30mg tab</i>        | 59 | SPRINKLE CAP                    |    | <i>100mg cap</i>                |    |
| <i>diltiazem 360mg er (24hr)</i> | 59 | DOPTELET 20MG TAB               | 77 | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 94 |
| <i>cap</i>                       |    | DOPTELET TAB 40MG               | 77 | <i>100mg tab</i>                |    |
| <i>diltiazem 420mg er (24hr)</i> | 59 | DAILY DOSE PACK (10)            |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 94 |
| <i>cap</i>                       |    | DOPTELET TAB 60MG               | 77 | <i>50mg cap</i>                 |    |
| <i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>  | 59 | DAILY DOSE PACK (15)            |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 94 |
| <i>cap</i>                       |    | <i>dorzolamide 2% ophth</i>     | 87 | <i>50mg tab</i>                 |    |
| <i>diltiazem 60mg tab</i>        | 59 | <i>soln</i>                     |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 94 |
| <i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>  | 59 | <i>dorzolamide/timolol</i>      | 86 | <i>5mg/ml oral susp</i>         |    |
| <i>cap</i>                       |    | <i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i> |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 94 |
| <i>diltiazem 90mg tab</i>        | 59 | <i>dotti 0.025mg/24hr twice</i> | 73 | <i>75mg tab</i>                 |    |
| <i>dimethyl fumarate 120mg</i>   | 91 | <i>weekly patch</i>             |    | DRISDOL 50000UNIT               | 96 |
| <i>dr cap</i>                    |    | <i>dotti 0.0375mg/24hr</i>      | 73 | CAP                             |    |
| <i>dimethyl fumarate</i>         | 91 | <i>twice weekly patch</i>       |    | DRIZALMA 20MG DR                | 25 |
| <i>120mg/240mg cap starter</i>   |    | <i>dotti 0.05mg/24hr twice</i>  | 73 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>pack (60)</i>                 |    | <i>weekly patch</i>             |    | DRIZALMA 30MG DR                | 25 |
| <i>dimethyl fumarate 240mg</i>   | 91 | <i>dotti 0.075mg/24hr twice</i> | 73 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>dr cap</i>                    |    | <i>weekly patch</i>             |    | DRIZALMA 40MG DR                | 25 |
| <i>dipyridamole 25mg tab</i>     | 76 | <i>dotti 0.1mg/24hr twice</i>   | 73 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>dipyridamole 50mg tab</i>     | 76 | <i>weekly patch</i>             |    | DRIZALMA 60MG DR                | 25 |
| <i>dipyridamole 75mg tab</i>     | 76 | DOVATO 50-300MG TAB             | 54 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>disopyramide 100mg cap</i>    | 60 | <i>doxazosin 1mg tab</i>        | 35 | <i>dronabinol 10mg cap</i>      | 31 |
| <i>disopyramide 150mg cap</i>    | 60 | <i>doxazosin 2mg tab</i>        | 35 | <i>dronabinol 2.5mg cap</i>     | 31 |
| <i>disulfiram 250mg tab</i>      | 89 | <i>doxazosin 4mg tab</i>        | 35 | <i>dronabinol 5mg cap</i>       | 31 |
| <i>divalproex sodium 125mg</i>   | 23 | <i>doxazosin 8mg tab</i>        | 35 |                                 |    |
| <i>dr cap</i>                    |    | <i>doxepin 100mg cap</i>        | 26 |                                 |    |

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



# Índice

|                                                                                    |    |                                                                             |    |                                                                                 |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i> | 70 | EFAVIRENZ/LAMIVUDIN E/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE                         | 55 | <i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i> | 55 |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i> | 70 | 400-300-300MG TAB                                                           |    | <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>                | 55 |
| DROXIA 200MG CAP                                                                   | 47 | <i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i> | 55 | <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>                | 55 |
| DROXIA 300MG CAP                                                                   | 47 | <i>electrolyte-148 inj</i>                                                  | 84 | <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>                | 55 |
| DROXIA 400MG CAP                                                                   | 47 | ELIGARD 22.5MG SYRINGE                                                      | 41 | EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN                                                       | 55 |
| <i>droxidopa 100mg cap</i>                                                         | 60 | ELIGARD 30MG SYRINGE                                                        | 41 | <i>enalapril maleate 10mg tab</i>                                               | 34 |
| <i>droxidopa 200mg cap</i>                                                         | 60 | ELIGARD 45MG SYRINGE                                                        | 41 | <i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>                                              | 34 |
| <i>droxidopa 300mg cap</i>                                                         | 60 | ELIGARD 7.5MG SYRINGE                                                       | 41 | <i>enalapril maleate 20mg tab</i>                                               | 34 |
| DULERA 100-5MCG INHALER                                                            | 17 | ELIQUIS 2.5MG TAB                                                           | 18 | <i>enalapril maleate 5mg tab</i>                                                | 34 |
| DULERA 200-5MCG INHALER                                                            | 17 | ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)                                        | 18 | <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>                        | 36 |
| DULERA 50-5MCG INHALER                                                             | 17 | ELIQUIS 5MG TAB                                                             | 18 | <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>                       | 36 |
| <i>duloxetine 20mg dr cap</i>                                                      | 25 | <i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>                              | 77 | ENBREL 25MG/0.5ML INJ                                                           | 11 |
| <i>duloxetine 30mg dr cap</i>                                                      | 25 | <i>eltrombopag 12.5mg tab</i>                                               | 77 | ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE                                                       | 11 |
| <i>duloxetine 60mg dr cap</i>                                                      | 25 | <i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>                                | 77 | ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR                                                    | 11 |
| DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR                                                | 16 | <i>eltrombopag 25mg tab</i>                                                 | 77 | ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE                                                        | 11 |
| DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE                                                      | 16 | <i>eltrombopag 50mg tab</i>                                                 | 77 | ENBREL 50MG/ML SYRINGE                                                          | 11 |
| DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR                                                   | 16 | <i>eltrombopag 75mg tab</i>                                                 | 77 | ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY                                                | 67 |
| DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE                                                         | 16 | <i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                            | 70 |                                                                                 |    |
| <i>dutasteride 0.5mg cap</i>                                                       | 76 | EMGALITY 100MG/ML SYRINGE                                                   | 81 |                                                                                 |    |
| <b>E</b>                                                                           |    | EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR                                             | 81 |                                                                                 |    |
| <i>econazole nitrate 1% topical cream</i>                                          | 64 | EMGALITY 120MG/ML SYRINGE                                                   | 81 |                                                                                 |    |
| EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP                                                    | 54 | EMSAM 12MG/24HR PATCH                                                       | 24 |                                                                                 |    |
| <i>efavirenz 600mg tab</i>                                                         | 54 | EMSAM 6MG/24HR PATCH                                                        | 24 |                                                                                 |    |
| <i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>     | 54 | EMSAM 9MG/24HR PATCH                                                        | 24 |                                                                                 |    |
|                                                                                    |    | <i>emtricitabine 200mg cap</i>                                              | 55 |                                                                                 |    |

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

# Índice

|                                |    |                                 |    |                                  |    |
|--------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------------|----|
| ENGERIX-B                      | 79 | <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>  | 17 | <i>estarylla tab 28-day pack</i> | 71 |
| 10MCG/0.5ML SYRINGE            |    | <i>auto-injector (2pack)</i>    |    | <i>estradiol 0.0025mg/hr</i>     | 73 |
| ENGERIX-B 20MCG/ML             | 79 | <i>eplerenone 25mg tab</i>      | 37 | <i>weekly patch</i>              |    |
| INJ                            |    | <i>eplerenone 50mg tab</i>      | 37 | <i>estradiol 0.01% vaginal</i>   | 96 |
| ENGERIX-B 20MCG/ML             | 79 | ERIVEDGE 150MG CAP              | 41 | <i>cream</i>                     |    |
| SYRINGE                        |    | ERLEADA 240MG TAB               | 41 | <i>estradiol 0.01mg vaginal</i>  | 96 |
| <i>enilloring</i>              | 70 | ERLEADA 60MG TAB                | 41 | <i>insert</i>                    |    |
| <i>0.120-0.015mg/24hr</i>      |    | <i>erlotinib 100mg tab</i>      | 41 | <i>estradiol 0.01mg/24hr</i>     | 73 |
| <i>vaginal system</i>          |    | <i>erlotinib 150mg tab</i>      | 41 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 18 | <i>erlotinib 25mg tab</i>       | 41 | <i>estradiol 0.01mg/24hr</i>     | 73 |
| <i>100mg/1ml syringe</i>       |    | <i>errin 0.35mg tab 28-day</i>  | 89 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 18 | <i>pack</i>                     |    | <i>estradiol 0.025mg/24hr</i>    | 73 |
| <i>120mg/0.8ml syringe</i>     |    | <i>ertapenem 1gm inj</i>        | 38 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 18 | ERY 2% PAD                      | 63 | <i>estradiol 0.025mg/24hr</i>    | 73 |
| <i>150mg/1ml syringe</i>       |    | <i>erythromycin 0.5% ophth</i>  | 86 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 18 | <i>ointment</i>                 |    | <i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>   | 73 |
| <i>30mg/0.3ml syringe</i>      |    | ERYTHROMYCIN 2%                 | 63 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 18 | TOPICAL GEL                     |    | <i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>   | 73 |
| <i>40mg/0.4ml syringe</i>      |    | <i>erythromycin 2% topical</i>  | 63 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 18 | <i>soln</i>                     |    | <i>estradiol 0.05mg/24hr</i>     | 73 |
| <i>60mg/0.6ml syringe</i>      |    | <i>erythromycin 250mg dr</i>    | 38 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 18 | <i>tab</i>                      |    | <i>estradiol 0.05mg/24hr</i>     | 73 |
| <i>80mg/0.8ml syringe</i>      |    | <i>erythromycin 250mg tab</i>   | 38 | <i>weekly patch</i>              |    |
| ENSACOVE 100MG CAP             | 43 | <i>erythromycin 333mg dr</i>    | 38 | <i>estradiol 0.075mg/24hr</i>    | 74 |
| ENSACOVE 25MG CAP              | 43 | <i>tab</i>                      |    | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enskyce tab 28-day pack</i> | 71 | <i>erythromycin 500mg dr</i>    | 38 | <i>estradiol 0.075mg/24hr</i>    | 74 |
| <i>entacapone 200mg tab</i>    | 48 | <i>tab</i>                      |    | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>entecavir 0.5mg tab</i>     | 56 | <i>erythromycin 500mg tab</i>   | 38 | <i>estradiol 0.5mg tab</i>       | 74 |
| <i>entecavir 1mg tab</i>       | 56 | <i>escitalopram 10mg tab</i>    | 24 | <i>estradiol 1mg tab</i>         | 74 |
| ENTRESTO 15-16MG               | 61 | <i>escitalopram 1mg/ml oral</i> | 24 | <i>estradiol 2mg tab</i>         | 74 |
| ORAL PELLET                    |    | <i>soln</i>                     |    | <i>estradiol valerate</i>        | 74 |
| ENTRESTO 6-6MG ORAL            | 61 | <i>escitalopram 20mg tab</i>    | 24 | <i>10mg/ml inj</i>               |    |
| PELLET                         |    | <i>escitalopram 5mg tab</i>     | 24 | <i>estradiol valerate</i>        | 74 |
| <i>enulose 10gm/15ml oral</i>  | 74 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 20 | <i>20mg/ml inj</i>               |    |
| <i>soln</i>                    |    | <i>200mg tab</i>                |    | <i>estradiol valerate</i>        | 74 |
| ENVARUSUS XR 0.75MG            | 83 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 20 | <i>40mg/ml inj</i>               |    |
| TAB                            |    | <i>400mg tab</i>                |    | <i>estradiol/norethindrone</i>   | 71 |
| ENVARUSUS XR 1MG TAE           | 83 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 20 | <i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>  |    |
| ENVARUSUS XR 4MG TAE           | 83 | <i>600mg tab</i>                |    | <i>pack</i>                      |    |
| EPIDIOLEX 100MG/ML             | 20 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 20 | <i>estradiol/norethindrone</i>   | 71 |
| ORAL SOLN                      |    | <i>800mg tab</i>                |    | <i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>    |    |
| <i>epinephrine</i>             | 17 | <i>esomeprazole 20mg dr</i>     | 96 | <i>pack</i>                      |    |
| <i>0.15mg/0.3ml</i>            |    | <i>cap</i>                      |    | <i>eszopiclone 1mg tab</i>       | 78 |
| <i>auto-injector (2pack)</i>   |    | <i>esomeprazole 40mg dr</i>     | 96 | <i>eszopiclone 2mg tab</i>       | 78 |
|                                |    | <i>cap</i>                      |    | <i>eszopiclone 3mg tab</i>       | 78 |

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

# Índice

|                                  |    |                               |    |                                  |    |
|----------------------------------|----|-------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>ethambutol 100mg tab</i>      | 39 | <i>etodolac 200mg cap</i>     | 11 | <b>F</b>                         |    |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>      | 39 | <i>etodolac 300mg cap</i>     | 11 | <i>falmina tab 28-day pack</i>   | 71 |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl</i> | 71 | <i>etodolac 400mg tab</i>     | 11 | <i>famciclovir 125mg tab</i>     | 57 |
| <i>estradiol/levonorgestrel</i>  |    | <i>etodolac 500mg tab</i>     | 11 | <i>famciclovir 250mg tab</i>     | 57 |
| <i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>       |    | <i>etravirine 100mg tab</i>   | 55 | <i>famciclovir 500mg tab</i>     | 57 |
| <i>91-day pack</i>               |    | <i>etravirine 200mg tab</i>   | 55 | <i>famotidine 20mg tab</i>       | 96 |
| <i>ethinyl</i>                   | 71 | EUCRISA 2% TOPICAL            | 66 | <i>famotidine 40mg tab</i>       | 96 |
| <i>estradiol/etonogestrel</i>    |    | OINTMENT                      |    | FANAPT 10MG TAB                  | 50 |
| <i>0.120-0.015 mg/24hr</i>       |    | EULEXIN 125MG CAP             | 41 | FANAPT 12MG TAB                  | 50 |
| <i>vaginal system</i>            |    | <i>everolimus 0.25mg tab</i>  | 83 | FANAPT 1MG TAB                   | 50 |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 71 | <i>everolimus 0.5mg tab</i>   | 83 | FANAPT 2MG TAB                   | 50 |
| <i>ingredients/levonorgestre</i> |    | <i>everolimus 0.75mg tab</i>  | 83 | FANAPT 4MG TAB                   | 50 |
| <i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i> |    | <i>everolimus 10mg tab</i>    | 43 | FANAPT 6MG TAB                   | 50 |
| <i>pack</i>                      |    | <i>everolimus 1mg tab</i>     | 83 | FANAPT 8MG TAB                   | 50 |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 71 | <i>everolimus 2.5mg tab</i>   | 43 | FANAPT TAB TITRATION             | 50 |
| <i>ingredients/levonorgestre</i> |    | <i>everolimus 2mg tab for</i> | 43 | PACK (8)                         |    |
| <i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>       |    | <i>oral susp</i>              |    | FASENRA 10MG/0.5ML               | 16 |
| <i>91-day pack</i>               |    | <i>everolimus 3mg tab for</i> | 43 | SYRINGE                          |    |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 71 | <i>oral susp</i>              |    | FASENRA 30MG/ML                  | 16 |
| <i>ingredients/norgestimate</i>  |    | <i>everolimus 5mg tab</i>     | 43 | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>0.035-1-0.25mg tab</i>        |    | <i>everolimus 5mg tab for</i> | 43 | FASENRA 30MG/ML                  | 16 |
| <i>28-day pack</i>               |    | <i>oral susp</i>              |    | SYRINGE                          |    |
| <i>ethinyl</i>                   | 71 | <i>everolimus 7.5mg tab</i>   | 43 | <i>febuxostat 40mg tab</i>       | 76 |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | EVOTAZ 300-150MG              | 55 | <i>febuxostat 80mg tab</i>       | 76 |
| <i>acetate 0.0025-0.5mg</i>      |    | TAB                           |    | <i>feirza 1.5/30 28-day pack</i> | 71 |
| <i>pack</i>                      |    | EVRYSDI 0.75MG/ML             | 61 | <i>feirza 1/20 28-day pack</i>   | 71 |
| <i>ethinyl</i>                   | 71 | ORAL SOLN                     |    | <i>felbamate 120mg/ml oral</i>   | 22 |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | EVRYSDI 5MG TAB               | 61 | <i>susp</i>                      |    |
| <i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>  |    | <i>exemestane 25mg tab</i>    | 41 | <i>felbamate 400mg tab</i>       | 22 |
| <i>pack</i>                      |    | EXXUA 18.2MG ER TAB           | 24 | <i>felbamate 600mg tab</i>       | 22 |
| <i>ethinyl</i>                   | 71 | EXXUA 18.2MG TAB              | 24 | <i>felodipine 10mg er tab</i>    | 59 |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | TITRATION PACK (32)           |    | <i>felodipine 2.5mg er tab</i>   | 59 |
| <i>acetate 0.02-1mg tab</i>      |    | EXXUA 36.3MG ER TAB           | 24 | <i>felodipine 5mg er tab</i>     | 59 |
| <i>21-day pack</i>               |    | EXXUA 54.5MG ER TAB           | 24 | <i>fenofibrate 134mg cap</i>     | 33 |
| <i>ethinyl</i>                   | 71 | EXXUA 72.6MG ER TAB           | 25 | <i>fenofibrate 145mg tab</i>     | 33 |
| <i>estradiol/norgestimate</i>    |    | <i>ezetimibe 10mg tab</i>     | 32 | <i>fenofibrate 160mg tab</i>     | 33 |
| <i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>  |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 32 | <i>fenofibrate 200mg cap</i>     | 33 |
| <i>mg-mcg tab 28-day pack</i>    |    | <i>10-10mg tab</i>            |    | <i>fenofibrate 43mg cap</i>      | 33 |
| <i>ethinyl</i>                   | 71 | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 32 | <i>fenofibrate 48mg tab</i>      | 33 |
| <i>estradiol/norgestimate</i>    |    | <i>10-20mg tab</i>            |    | <i>fenofibrate 54mg tab</i>      | 33 |
| <i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>  |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 32 | <i>fenofibrate 67mg cap</i>      | 33 |
| <i>mg-mcg tab 28-day pack</i>    |    | <i>10-40mg tab</i>            |    | <i>fenofibric acid 135mg dr</i>  | 33 |
| <i>ethosuximide 250mg cap</i>    | 23 | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 32 | <i>cap</i>                       |    |
| <i>ethosuximide 50mg/ml</i>      | 23 | <i>10-80mg tab</i>            |    | <i>fenofibric acid 45mg dr</i>   | 33 |
| <i>oral soln</i>                 |    |                               |    | <i>cap</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>fentanyl 100mcg/hr patch</i> | 12 | <i>fluconazole 50mg tab</i>      | 32 | <i>fluphenazine 10mg tab</i>   | 52 |
| <i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>  | 12 | <i>flucytosine 250mg cap</i>     | 32 | <i>fluphenazine 1mg tab</i>    | 52 |
| <i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>  | 12 | <i>flucytosine 500mg cap</i>     | 32 | <i>fluphenazine 2.5mg tab</i>  | 52 |
| <i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>  | 12 | <i>fludrocortisone acetate</i>   | 78 | FLUPHENAZINE                   | 52 |
| <i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>  | 12 | <i>0.1mg tab</i>                 |    | 2.5MG/ML INJ                   |    |
| <i>fesoterodine fumarate</i>    | 75 | <i>flunisolide 25%</i>           | 84 | <i>fluphenazine 5mg tab</i>    | 52 |
| <i>4mg er tab</i>               |    | <i>(25mcg/act) nasal inhaler</i> |    | FLUPHENAZINE                   | 52 |
| <i>fesoterodine fumarate</i>    | 75 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 87 | 5MG/ML ORAL SOLN               |    |
| <i>8mg er tab</i>               |    | <i>0.01% otic soln</i>           |    | <i>fluphenazine decanoate</i>  | 52 |
| FETZIMA 120MG ER                | 25 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 66 | 25mg/ml inj                    |    |
| CAP                             |    | <i>0.01% topical cream</i>       |    | FLURBIPROFEN 100MG             | 11 |
| FETZIMA 20MG ER CAP             | 25 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 66 | TAB                            |    |
| FETZIMA 40MG ER CAP             | 25 | <i>0.01% topical oil</i>         |    | FLURBIPROFEN                   | 87 |
| FETZIMA 80MG ER CAP             | 25 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 66 | SODIUM 0.03% OPHTH             |    |
| FETZIMA ER CAP                  | 25 | <i>0.01% topical soln</i>        |    | SOLN                           |    |
| TITRATION PACK (28)             |    | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 66 | <i>fluticasone propionate</i>  | 66 |
| FIASP 100UNIT/ML                | 29 | <i>0.025% topical cream</i>      |    | <i>0.005% topical ointment</i> |    |
| CARTRIDGE                       |    | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 66 | <i>fluticasone propionate</i>  | 66 |
| FIASP 100UNIT/ML INJ            | 29 | <i>0.025% topical ointment</i>   |    | <i>0.05% topical cream</i>     |    |
| FIASP 100UNIT/ML PEN            | 29 | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 66 | <i>fluticasone propionate</i>  | 84 |
| INJ (3ML)                       |    | <i>topical cream</i>             |    | <i>50mcg/act nasal inhaler</i> |    |
| <i>fidaxomicin 200mg tab</i>    | 38 | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 66 | <i>fluticasone</i>             | 18 |
| <i>finasteride 5mg tab</i>      | 76 | <i>topical e cream</i>           |    | <i>propionate/salmeterol</i>   |    |
| <i>finolimod 0.5mg cap</i>      | 91 | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 66 | <i>100-50mcg/act powder</i>    |    |
| FINTEPLA 2.2MG/ML               | 20 | <i>topical ointment</i>          |    | <i>inhaler</i>                 |    |
| ORAL SOLN                       |    | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 66 | <i>fluticasone</i>             | 18 |
| FIRMAGON 120MG INJ              | 41 | <i>topical soln</i>              |    | <i>propionate/salmeterol</i>   |    |
| FIRMAGON 80MG INJ               | 41 | <i>fluocinonide 0.1% topical</i> | 66 | <i>250-50mcg/act powder</i>    |    |
| <i>flecainide acetate 100mg</i> | 60 | <i>cream</i>                     |    | <i>inhaler</i>                 |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>fluorometholone 0.1%</i>      | 87 | <i>fluticasone</i>             | 18 |
| <i>flecainide acetate 150mg</i> | 60 | <i>ophth susp</i>                |    | <i>propionate/salmeterol</i>   |    |
| <i>tab</i>                      |    | FLUOROURACIL 2%                  | 64 | <i>500-50mcg/act powder</i>    |    |
| <i>flecainide acetate 50mg</i>  | 60 | TOPICAL SOLN                     |    | <i>inhaler</i>                 |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>fluorouracil 5% topical</i>   | 64 | <i>fluvoxamine maleate</i>     | 24 |
| <i>fluconazole 100mg tab</i>    | 31 | <i>cream</i>                     |    | <i>100mg tab</i>               |    |
| <i>fluconazole 10mg/ml oral</i> | 31 | <i>fluorouracil 5% topical</i>   | 64 | <i>fluvoxamine maleate</i>     | 24 |
| <i>susp</i>                     |    | <i>soln</i>                      |    | <i>25mg tab</i>                |    |
| <i>fluconazole 150mg tab</i>    | 31 | <i>fluoxetine 10mg cap</i>       | 24 | <i>fluvoxamine maleate</i>     | 24 |
| <i>fluconazole 200mg tab</i>    | 31 | <i>fluoxetine 20mg cap</i>       | 24 | <i>50mg tab</i>                |    |
| <i>fluconazole 200mg/100ml</i>  | 31 | <i>fluoxetine 40mg cap</i>       | 24 | <i>fondaparinux sodium</i>     | 18 |
| <i>inj</i>                      |    | <i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>    | 24 | <i>10mg/0.8ml syringe</i>      |    |
| <i>fluconazole 400mg/200ml</i>  | 32 | <i>soln</i>                      |    | <i>fondaparinux sodium</i>     | 18 |
| <i>inj</i>                      |    | <i>fluoxetine 60mg tab</i>       | 24 | <i>2.5mg/0.5ml syringe</i>     |    |
| <i>fluconazole 40mg/ml oral</i> | 32 | FLUPHENAZINE                     | 52 | <i>fondaparinux sodium</i>     | 18 |
| <i>susp</i>                     |    | 0.5MG/ML ORAL SOLN               |    | <i>5mg/0.4ml syringe</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>fondaparinux sodium</i>        | 18 | <i>galantamine 12mg tab</i>    | 90 | <i>gentamicin 0.1% topical</i> | 63 |
| <i>7.5mg/0.6ml syringe</i>        |    | <i>galantamine 4mg tab</i>     | 90 | <i>cream</i>                   |    |
| <i>fosamprenavir 700mg tab</i>    | 55 | <i>galantamine 8mg tab</i>     | 90 | <i>gentamicin 0.1% topical</i> | 63 |
| <i>fosfomycin 3gm powder</i>      | 38 | <i>galantamine</i>             | 90 | <i>ointment</i>                |    |
| <i>for oral soln</i>              |    | <i>hydrobromide 16mg er</i>    |    | <i>gentamicin 0.3% ophth</i>   | 86 |
| <i>fosinopril sodium 10mg</i>     | 34 | <i>cap</i>                     |    | <i>soln</i>                    |    |
| <i>tab</i>                        |    | <i>galantamine</i>             | 90 | <i>GENTAMICIN 0.8MG/ML</i>     | 10 |
| <i>fosinopril sodium 20mg</i>     | 34 | <i>hydrobromide 24mg er</i>    |    | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>tab</i>                        |    | <i>cap</i>                     |    | <i>GENTAMICIN 1.2MG/ML</i>     | 10 |
| <i>fosinopril sodium 40mg</i>     | 34 | <i>GALANTAMINE</i>             | 90 | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>tab</i>                        |    | <i>HYDROBROMIDE</i>            |    | <i>GENTAMICIN 1.6MG/ML</i>     | 10 |
| <i>fosinopril</i>                 | 36 | <i>4MG/ML ORAL SOLN</i>        |    | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>sodium/hydrochlorothiazide</i> |    | <i>galantamine</i>             | 90 | <i>GENTAMICIN 1MG/ML</i>       | 10 |
| <i>de 10-12.5mg tab</i>           |    | <i>hydrobromide 8mg er cap</i> |    | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>fosinopril</i>                 | 36 | <i>gallifrey 5mg tab</i>       | 89 | <i>gentamicin 40mg/ml inj</i>  | 10 |
| <i>sodium/hydrochlorothiazide</i> |    | <i>GAMMAGARD 10GM</i>          | 79 | <i>GENVOYA</i>                 | 55 |
| <i>de 20-12.5mg tab</i>           |    | <i>INJ</i>                     |    | <i>150-150-200-10MG TAB</i>    |    |
| <i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>         | 43 | <i>GAMMAGARD</i>               | 79 | <i>GILOTRIF 20MG TAB</i>       | 41 |
| <i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>         | 43 | <i>10GM/100ML INJ</i>          |    | <i>GILOTRIF 30MG TAB</i>       | 41 |
| <i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>           | 40 | <i>GAMMAGARD</i>               | 79 | <i>GILOTRIF 40MG TAB</i>       | 41 |
| <i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>           | 40 | <i>2.5GM/25ML INJ</i>          |    | <i>glatiramer acetate</i>      | 91 |
| <i>FULPHILA 6MG/0.6ML</i>         | 77 | <i>GAMMAGARD 5GM INJ</i>       | 79 | <i>20mg/ml syringe</i>         |    |
| <i>SYRINGE</i>                    |    | <i>GAMMAGARD</i>               | 79 | <i>glatiramer acetate</i>      | 91 |
| <i>FUROSCIX 80MG/10ML</i>         | 67 | <i>5GM/50ML INJ</i>            |    | <i>40mg/ml syringe</i>         |    |
| <i>CARTRIDGE</i>                  |    | <i>GAMMAGARD ERC</i>           | 79 | <i>glatopa 20mg/ml syringe</i> | 91 |
| <i>furosemide 10mg/ml inj</i>     | 67 | <i>10GM/100ML INJ</i>          |    | <i>glatopa 40mg/ml syringe</i> | 91 |
| <i>FUROSEMIDE 10MG/ML</i>         | 67 | <i>GAMMAGARD ERC</i>           | 79 | <i>glimepiride 1mg tab</i>     | 30 |
| <i>ORAL SOLN</i>                  |    | <i>5GM/50ML INJ</i>            |    | <i>glimepiride 2mg tab</i>     | 30 |
| <i>furosemide 20mg tab</i>        | 67 | <i>GAMUNEX 1GM/10ML</i>        | 79 | <i>glimepiride 4mg tab</i>     | 30 |
| <i>furosemide 40mg tab</i>        | 67 | <i>INJ</i>                     |    | <i>glipizide 10mg er tab</i>   | 30 |
| <i>furosemide 80mg tab</i>        | 67 | <i>GARDASIL 9 INJ</i>          | 79 | <i>glipizide 10mg tab</i>      | 30 |
| <i>FUROSEMIDE 8MG/ML</i>          | 67 | <i>GARDASIL 9 SYRINGE</i>      | 79 | <i>glipizide 2.5mg er tab</i>  | 30 |
| <i>ORAL SOLN</i>                  |    | <i>GAUZE PAD (2 X 2)</i>       | 81 | <i>glipizide 5mg er tab</i>    | 30 |
| <i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>   | 71 | <i>GAVILYTE-C POWDER</i>       | 80 | <i>glipizide 5mg tab</i>       | 30 |
| <i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>      | 71 | <i>FOR ORAL SOLN</i>           |    | <i>glipizide/metformin</i>     | 27 |
| <b>G</b>                          |    | <i>gavilyte-g powder for</i>   | 80 | <i>2.5-250mg tab</i>           |    |
| <i>gabapentin 100mg cap</i>       | 20 | <i>oral soln</i>               |    | <i>glipizide/metformin</i>     | 27 |
| <i>gabapentin 300mg cap</i>       | 20 | <i>gavilyte-n powder for</i>   | 80 | <i>2.5-500mg tab</i>           |    |
| <i>gabapentin 400mg cap</i>       | 20 | <i>oral soln</i>               |    | <i>glipizide/metformin</i>     | 27 |
| <i>gabapentin 50mg/ml oral</i>    | 20 | <i>GAVRETO 100MG CAP</i>       | 43 | <i>5-500mg tab</i>             |    |
| <i>soln</i>                       |    | <i>gefitinib 250mg tab</i>     | 41 | <i>GLUCOSE</i>                 | 84 |
| <i>gabapentin 600mg tab</i>       | 20 | <i>gemfibrozil 600mg tab</i>   | 33 | <i>100MG/ML/SODIUM</i>         |    |
| <i>(Neurontin equiv)</i>          |    | <i>GEMTESA 75MG TAB</i>        | 75 | <i>CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>     |    |
| <i>gabapentin 800mg tab</i>       | 21 | <i>generlac 10gm/15ml oral</i> | 74 |                                |    |
|                                   |    | <i>soln</i>                    |    |                                |    |

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

| Índice                         |    |                                  |    |                                |    |
|--------------------------------|----|----------------------------------|----|--------------------------------|----|
| GLUCOSE                        | 84 | GLUCOSE                          | 84 | GVOKE 1MG/0.2ML                | 28 |
| 100MG/ML/SODIUM                |    | 50MG/ML/SODIUM                   |    | AUTO-INJECTOR                  |    |
| CHLORIDE 4.5MG/ML              |    | CHLORIDE 2MG/ML INJ              |    | GVOKE 1MG/0.2ML INJ            | 28 |
| INJ                            |    | <i>glucose 50mg/ml/sodium</i>    | 84 | GVOKE 1MG/0.2ML                | 28 |
| <i>glucose 50mg/ml inj</i>     | 84 | <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>     |    | SYRINGE                        |    |
| <i>glucose</i>                 | 84 | <i>glucose 50mg/ml/sodium</i>    | 84 | <hr/>                          |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>chloride 9mg/ml inj</i>       |    | <b>H</b>                       |    |
| <i>chloride</i>                |    | GLUCOSE/SODIUM                   | 85 | HADLIMA 40MG/0.4ML             | 11 |
| <i>0.01meq/ml/sodium</i>       |    | CHLORIDE                         |    | AUTO-INJECTOR                  |    |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | 25MG/ML-4.5MG/ML                 |    | HADLIMA 40MG/0.4ML             | 11 |
| <i>glucose</i>                 | 84 | INJ                              |    | SYRINGE                        |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>glutamine 5000mg</i>          | 69 | HADLIMA 40MG/0.8ML             | 11 |
| <i>chloride 0.02meq/ml inj</i> |    | <i>powder for oral soln</i>      |    | AUTO-INJECTOR                  |    |
| GLUCOSE                        | 84 | <i>glyburide 1.25mg tab</i>      | 30 | HADLIMA 40MG/0.8ML             | 11 |
| 50MG/ML/POTASSIUM              |    | <i>glyburide 2.5mg tab</i>       | 30 | SYRINGE                        |    |
| CHLORIDE                       |    | <i>glyburide 5mg tab</i>         | 30 | HAEGARDA 2000UNIT              | 78 |
| 0.02MEQ/ML/SODIUM              |    | <i>glyburide/metformin</i>       | 27 | INJ                            |    |
| CHLORIDE 2.25MG/ML             |    | <i>1.25-250mg tab</i>            |    | HAEGARDA 3000UNIT              | 78 |
| INJ                            |    | <i>glyburide/metformin</i>       | 27 | INJ                            |    |
| <i>glucose</i>                 | 84 | <i>2.5-500mg tab</i>             |    | <i>hailey fe 1/20 28-day</i>   | 71 |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>glyburide/metformin</i>       | 27 | <i>pack</i>                    |    |
| <i>chloride</i>                |    | <i>5-500mg tab</i>               |    | <i>halobetasol propionate</i>  | 66 |
| <i>0.02meq/ml/sodium</i>       |    | <i>glycopyrrolate 1mg tab</i>    | 95 | <i>0.05% topical cream</i>     |    |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | <i>glycopyrrolate 2mg tab</i>    | 95 | <i>halobetasol propionate</i>  | 66 |
| <i>glucose</i>                 | 84 | GLYXAMBI 10-5MG TAB              | 27 | <i>0.05% topical ointment</i>  |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | GLYXAMBI 25-5MG TAB              | 27 | <i>haloperidol 0.5mg tab</i>   | 49 |
| <i>chloride</i>                |    | GOMEKLI 1MG CAP                  | 43 | <i>haloperidol 10mg tab</i>    | 49 |
| <i>0.02meq/ml/sodium</i>       |    | GOMEKLI 1MG TAB                  | 43 | <i>haloperidol 1mg tab</i>     | 49 |
| <i>chloride 9mg/ml inj</i>     |    | FOR ORAL SUSP                    |    | <i>haloperidol 20mg tab</i>    | 49 |
| <i>glucose</i>                 | 84 | GOMEKLI 2MG CAP                  | 43 | <i>haloperidol 2mg tab</i>     | 49 |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>granisetron 1mg tab</i>       | 31 | <i>haloperidol 2mg/ml oral</i> | 49 |
| <i>chloride</i>                |    | <i>griseofulvin 125mg tab</i>    | 32 | <i>soln</i>                    |    |
| <i>0.03meq/ml/sodium</i>       |    | <i>griseofulvin 250mg tab</i>    | 32 | <i>haloperidol 5mg tab</i>     | 50 |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | <i>griseofulvin 25mg/ml oral</i> | 32 | <i>haloperidol 5mg/ml inj</i>  | 50 |
| <i>glucose</i>                 | 84 | <i>susp</i>                      |    | <i>haloperidol decanoate</i>   | 50 |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>griseofulvin 500mg tab</i>    | 32 | <i>100mg/ml (1ml) inj</i>      |    |
| <i>chloride</i>                |    | <i>guanfacine 1mg er tab</i>     | 9  | <i>haloperidol decanoate</i>   | 50 |
| <i>0.04meq/ml/sodium</i>       |    | <i>guanfacine 1mg tab</i>        | 35 | <i>100mg/ml (5ml) inj</i>      |    |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | <i>guanfacine 2mg er tab</i>     | 9  | <i>haloperidol decanoate</i>   | 50 |
| <i>glucose</i>                 | 84 | <i>guanfacine 2mg tab</i>        | 35 | <i>50mg/ml (1ml) inj</i>       |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>guanfacine 3mg er tab</i>     | 9  | <i>haloperidol decanoate</i>   | 50 |
| <i>chloride</i>                |    | <i>guanfacine 4mg er tab</i>     | 9  | <i>50mg/ml (5ml) inj</i>       |    |
| <i>0.04meq/ml/sodium</i>       |    | GVOKE 0.5MG/0.1ML                | 28 | HAVRIX 1440ELU/ML              | 79 |
| <i>chloride 9mg/ml inj</i>     |    | AUTO-INJECTOR                    |    | 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

|                                              |    |                                                       |    |                                                              |    |
|----------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|----|
| HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE                  | 79 | HUMULIN R 500UNIT/ML INJ                              | 29 | hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab       | 37 |
| heather 0.35mg 28-day pack                   | 89 | HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)                    | 29 | hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab       | 37 |
| heparin sodium porcine 10000unit/ml inj      | 18 | hydralazine 100mg tab                                 | 37 | hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab         | 37 |
| heparin sodium porcine 1000unit/ml inj       | 18 | hydralazine 10mg tab                                  | 37 | hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab               | 67 |
| heparin sodium porcine 20000unit/ml inj      | 18 | hydralazine 25mg tab                                  | 37 | hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab                | 37 |
| heparin sodium porcine 5000unit/ml inj       | 18 | hydralazine 50mg tab                                  | 37 | hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab                | 37 |
| HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE               | 79 | hydrochlorothiazide 12.5mg cap                        | 68 | hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab                  | 37 |
| HERNEXEOS 60MG TAB                           | 47 | hydrochlorothiazide 12.5mg tab                        | 68 | hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap                | 67 |
| HIBERIX 10MCG INJ                            | 79 | hydrochlorothiazide 25mg tab                          | 68 | hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab                | 67 |
| HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                 | 29 | hydrochlorothiazide 50mg tab                          | 68 | hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab                  | 67 |
| HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)             | 29 | hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab         | 36 | hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab                 | 37 |
| HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)             | 29 | hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab         | 36 | hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab                 | 37 |
| HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)      | 29 | hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab          | 36 | hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab                  | 37 |
| HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) | 29 | hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab          | 36 | hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab                   | 37 |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ           | 29 | hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab            | 36 | hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab                   | 37 |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML) | 29 | hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab | 37 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln | 13 |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ               | 29 | hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab  | 37 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab            | 13 |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)     | 29 | hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab   | 37 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab             | 13 |
| HUMULIN N 100UNIT/ML INJ                     | 29 | hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab  | 37 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab           | 13 |
| HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)           | 29 | hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab   | 37 |                                                              |    |
| HUMULIN R 100UNIT/ML INJ                     | 29 | hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab  | 37 |                                                              |    |

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

# Índice

|                                 |    |                                |    |                             |    |
|---------------------------------|----|--------------------------------|----|-----------------------------|----|
| <i>hydrocodone</i>              | 13 | <i>icatibant 30mg/3ml</i>      | 79 | <i>indomethacin 75mg er</i> | 12 |
| <i>bitartrate/ibuprofen</i>     |    | <i>syringe</i>                 |    | <i>cap</i>                  |    |
| <i>7.5-200mg tab</i>            |    | <i>iclevia tab 91-day pack</i> | 71 | INFANRIX SYRINGE            | 79 |
| <i>hydrocortisone 1%</i>        | 66 | ICLUSIG 10MG TAB               | 43 | INGREZZA 40MG CAP           | 90 |
| <i>topical cream</i>            |    | ICLUSIG 15MG TAB               | 43 | INGREZZA 40MG               | 90 |
| <i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i> | 14 | ICLUSIG 30MG TAB               | 43 | SPRINKLE CAP                |    |
| <i>enema</i>                    |    | ICLUSIG 45MG TAB               | 43 | INGREZZA 60MG CAP           | 90 |
| <i>hydrocortisone 10mg tab</i>  | 78 | <i>icosapent ethyl 1000mg</i>  | 32 | INGREZZA 60MG               | 91 |
| <i>hydrocortisone 2.5%</i>      | 14 | <i>cap</i>                     |    | SPRINKLE CAP                |    |
| <i>topical cream</i>            |    | <i>icosapent ethyl 500mg</i>   | 32 | INGREZZA 80MG CAP           | 91 |
| HYDROCORTISONE                  | 66 | <i>cap</i>                     |    | INGREZZA 80MG               | 91 |
| 2.5% TOPICAL LOTION             |    | IDHIFA 100MG TAB               | 43 | SPRINKLE CAP                |    |
| <i>hydrocortisone 2.5%</i>      | 66 | IDHIFA 50MG TAB                | 43 | INGREZZA CAP                | 91 |
| <i>topical ointment</i>         |    | IDVYNZO 100-0.25MG             | 55 | THERAPY PACK (28)           |    |
| <i>hydrocortisone 20mg tab</i>  | 78 | TAB                            |    | INLURIYO 200MG TAB          | 41 |
| <i>hydrocortisone 5mg tab</i>   | 78 | <i>imatinib 100mg tab</i>      | 43 | INLYTA 1MG TAB              | 40 |
| <i>hydromorphone 2mg tab</i>    | 12 | <i>imatinib 400mg tab</i>      | 44 | INLYTA 5MG TAB              | 40 |
| <i>hydromorphone 4mg tab</i>    | 12 | IMBRUVICA 140MG CAP            | 44 | INQOVI 35-100MG TAB         | 42 |
| <i>hydromorphone 8mg tab</i>    | 12 | IMBRUVICA 140MG TAB            | 44 | PACK (5)                    |    |
| <i>hydroxychloroquine</i>       | 39 | IMBRUVICA 280MG TAB            | 44 | INREBIC 100MG CAP           | 44 |
| <i>sulfate 200mg tab</i>        |    | IMBRUVICA 420MG TAB            | 44 | INSULIN GLARGINE            | 29 |
| <i>hydroxyurea 500mg cap</i>    | 47 | IMBRUVICA 70MG CAP             | 44 | 300UNIT/ML PEN INJ          |    |
| <i>hydroxyzine 10mg tab</i>     | 15 | IMBRUVICA 70MG/ML              | 44 | (1.5ML)                     |    |
| <i>hydroxyzine 25mg tab</i>     | 15 | ORAL SUSP                      |    | INSULIN GLARGINE            | 29 |
| <i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>  | 15 | <i>imipramine 10mg tab</i>     | 26 | 300UNIT/ML PEN INJ          |    |
| <i>soln</i>                     |    | <i>imipramine 25mg tab</i>     | 26 | (3ML)                       |    |
| <i>hydroxyzine 50mg tab</i>     | 15 | <i>imipramine 50mg tab</i>     | 26 | INSULIN                     | 29 |
| <i>hydroxyzine pamoate</i>      | 15 | <i>imiquimod 5% topical</i>    | 66 | GLARGINE-YFGN               |    |
| <i>25mg cap</i>                 |    | <i>cream</i>                   |    | 100UNIT/ML INJ              |    |
| <i>hydroxyzine pamoate</i>      | 15 | IMKELDI 80MG/ML                | 44 | (BIOCON)                    |    |
| <i>50mg cap</i>                 |    | ORAL SOLN                      |    | INSULIN                     | 29 |
| HYRNUO 10MG TAB                 | 43 | IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ          | 79 | GLARGINE-YFGN               |    |
| <b>I</b>                        |    | IMPAVIDO 50MG CAP              | 38 | 100UNIT/ML PEN INJ          |    |
| <i>ibandronate 150mg tab</i>    | 68 | <i>incassia 0.35mg tab</i>     | 89 | (3ML) (BIOCON)              |    |
| IBRANCE 100MG TAB               | 43 | <i>28-day pack</i>             |    | INSULIN LISPRO              | 29 |
| IBRANCE 125MG CAP               | 43 | INCRELEX 40MG/4ML              | 70 | 100UNIT/ML INJ              |    |
| IBRANCE 125MG TAB               | 43 | INJ                            |    | INSULIN LISPRO              | 29 |
| IBRANCE 75MG TAB                | 43 | INCRUSE ELLIPTA                | 16 | 100UNIT/ML PEN INJ          |    |
| IBTROZI 200MG CAP               | 43 | 62.5MCG/INH POWDER             |    | (3ML)                       |    |
| <i>ibu 600mg tab</i>            | 11 | INHALER                        |    | INSULIN LISPRO              | 29 |
| <i>ibu 800mg tab</i>            | 12 | <i>indapamide 1.25mg tab</i>   | 68 | JUNIOR 100UNIT/ML           |    |
| <i>ibuprofen 400mg tab</i>      | 12 | <i>indapamide 2.5mg tab</i>    | 68 | PEN INJ (3ML)               |    |
| <i>ibuprofen 600mg tab</i>      | 12 | <i>indomethacin 25mg cap</i>   | 12 |                             |    |
| <i>ibuprofen 800mg tab</i>      | 12 | <i>indomethacin 50mg cap</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

|                                  |    |                                  |    |                                   |    |
|----------------------------------|----|----------------------------------|----|-----------------------------------|----|
| INSULIN LISPRO                   | 29 | ISENTRESS 25MG                   | 55 | JAKAFI 20MG TAB                   | 44 |
| PROTAMINE HUMAN                  |    | CHEW TAB                         |    | JAKAFI 25MG TAB                   | 44 |
| (75/25) 100UNIT/ML               |    | ISENTRESS 400MG TAB              | 55 | JAKAFI 5MG TAB                    | 44 |
| PEN INJ (3ML)                    |    | ISENTRESS 600MG TAB              | 55 | <i>jantoven 10mg tab</i>          | 18 |
| INSULIN PEN NEEDLE               | 81 | <i>isibloom tab 28-day pack</i>  | 71 | <i>jantoven 1mg tab</i>           | 18 |
| INSULIN SYRINGE                  | 81 | <i>isoniazid 100mg tab</i>       | 39 | <i>jantoven 2.5mg tab</i>         | 19 |
| INSULIN SYRINGE                  | 81 | <i>isoniazid 10mg/ml oral</i>    | 40 | <i>jantoven 2mg tab</i>           | 19 |
| (DISP) U-100 0.3ML               |    | <i>soln</i>                      |    | <i>jantoven 3mg tab</i>           | 19 |
| INSULIN SYRINGE                  | 81 | <i>isoniazid 300mg tab</i>       | 40 | <i>jantoven 4mg tab</i>           | 19 |
| (DISP) U-100 1/2ML               |    | <i>isosorbide dinitrate 10mg</i> | 14 | <i>jantoven 5mg tab</i>           | 19 |
| INSULIN SYRINGE                  | 81 | <i>tab</i>                       |    | <i>jantoven 6mg tab</i>           | 19 |
| (DISP) U-100 1ML                 |    | <i>isosorbide dinitrate 20mg</i> | 14 | <i>jantoven 7.5mg tab</i>         | 19 |
| INTELENCE 25MG TAB               | 55 | <i>tab</i>                       |    | JANUMET XR                        | 27 |
| <i>introvale tab 91-day pack</i> | 71 | <i>isosorbide dinitrate 30mg</i> | 14 | 100-1000MG TAB                    |    |
| INVEGA SUSTENNA                  | 50 | <i>tab</i>                       |    | JANUMET XR                        | 27 |
| 117MG/0.75ML                     |    | <i>isosorbide dinitrate 5mg</i>  | 14 | 50-1000MG TAB                     |    |
| SYRINGE                          |    | <i>tab</i>                       |    | JANUMET XR 50-500MG               | 27 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 50 | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 14 | TAB                               |    |
| 156MG/ML SYRINGE                 |    | <i>10mg tab</i>                  |    | JANUVIA 100MG TAB                 | 28 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 51 | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 15 | JANUVIA 25MG TAB                  | 28 |
| 234MG/1.5ML SYRINGE              |    | <i>120mg er tab</i>              |    | JANUVIA 50MG TAB                  | 28 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 51 | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 15 | JARDIANCE 10MG TAB                | 30 |
| 39MG/0.25ML SYRINGE              |    | <i>20mg tab</i>                  |    | JARDIANCE 25MG TAB                | 30 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 51 | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 15 | <i>jasmiel tab 28-day pack</i>    | 71 |
| 78MG/0.5ML SYRINGE               |    | <i>30mg er tab</i>               |    | JAYPIRCA 100MG TAB                | 44 |
| IPOI INJ                         | 79 | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 15 | JAYPIRCA 50MG TAB                 | 44 |
| <i>ipratropium bromide</i>       | 16 | <i>60mg er tab</i>               |    | JENTADUETO                        | 27 |
| <i>0.02% inh soln</i>            |    | <i>isotretinoin 10mg cap</i>     | 63 | 2.5-1000MG TAB                    |    |
| <i>ipratropium bromide</i>       | 84 | <i>isotretinoin 20mg cap</i>     | 63 | JENTADUETO                        | 27 |
| <i>0.03% (0.021mg/act)</i>       |    | <i>isotretinoin 30mg cap</i>     | 63 | 2.5-500MG TAB                     |    |
| <i>nasal inhaler</i>             |    | <i>isotretinoin 40mg cap</i>     | 63 | JENTADUETO XR                     | 27 |
| <i>ipratropium bromide</i>       | 84 | ITOVEBI 3MG TAB                  | 44 | 2.5-1000MG TAB                    |    |
| <i>0.06% (0.042mg/act)</i>       |    | ITOVEBI 9MG TAB                  | 44 | JENTADUETO XR                     | 27 |
| <i>nasal inhaler</i>             |    | <i>itraconazole 100mg cap</i>    | 32 | 5-1000MG TAB                      |    |
| <i>ipratropium/albuterol</i>     | 18 | <i>ivabradine 5mg tab</i>        | 61 | <i>jinteli 0.005-1mg tab</i>      | 71 |
| <i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>    |    | <i>ivabradine 7.5mg tab</i>      | 61 | JUBBONTI 60MG/ML                  | 68 |
| <i>irbesartan 150mg tab</i>      | 34 | <i>ivermectin 3mg tab</i>        | 14 | SYRINGE                           |    |
| <i>irbesartan 300mg tab</i>      | 34 | IWILFIN 192MG TAB                | 48 | <i>juleber tab 28-day pack</i>    | 71 |
| <i>irbesartan 75mg tab</i>       | 34 | IXIARO 0.006MG/0.5ML             | 79 | JULUCA 50-25MG TAB                | 55 |
| ISENTRESS 100MG                  | 55 | SYRINGE                          |    | <i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>    | 71 |
| CHEW TAB                         |    |                                  |    | <i>pack</i>                       |    |
| ISENTRESS 100MG                  | 55 | <b>J</b>                         |    | <i>junel 1/20 tab 21-day</i>      | 71 |
| GRANULES FOR ORAL                |    | <i>jaimiess tab 91-day pack</i>  | 71 | <i>pack</i>                       |    |
| SUSP                             |    | JAKAFI 10MG TAB                  | 44 | <i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i> | 71 |
|                                  |    | JAKAFI 15MG TAB                  | 44 | <i>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

|                                               |    |                                            |    |                                            |    |
|-----------------------------------------------|----|--------------------------------------------|----|--------------------------------------------|----|
| <i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>          | 71 | KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)     | 44 | <i>lamivudine 300mg tab</i>                | 55 |
| JYNNEOS 0.5ML INJ                             | 79 | KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)     | 44 | <i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i> | 55 |
| <b>K</b>                                      |    | KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)     | 44 | <i>lamotrigine 100mg tab</i>               | 21 |
| KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN                  | 55 | <i>klor-con 10meq er tab</i>               | 85 | <i>lamotrigine 150mg tab</i>               | 21 |
| KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES                 | 92 | <i>klor-con 10meq micro er tab</i>         | 85 | <i>lamotrigine 200mg tab</i>               | 21 |
| KALYDECO 150MG TAB                            | 92 | <i>klor-con 15meq micro er tab</i>         | 85 | <i>lamotrigine 25mg chew tab</i>           | 21 |
| KALYDECO 25MG ORAL GRANULES                   | 92 | <i>klor-con 20meq micro er tab</i>         | 85 | <i>lamotrigine 25mg tab</i>                | 21 |
| KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES                  | 92 | <i>klor-con 20meq powder for oral soln</i> | 85 | <i>lamotrigine 5mg chew tab</i>            | 21 |
| KALYDECO 50MG ORAL GRANULES                   | 93 | <i>klor-con 8meq er tab</i>                | 85 | <i>lansoprazole 15mg dr cap</i>            | 96 |
| KALYDECO 75MG ORAL GRANULES                   | 93 | KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY             | 31 | <i>lansoprazole 30mg dr cap</i>            | 96 |
| <i>kariva tab 28-day pack</i>                 | 72 | KOMZIFTI 200MG CAP                         | 47 | LANTUS 100UNIT/ML INJ                      | 29 |
| KCL/D5W/LR INJ 0.15%                          | 85 | KOSELUGO 10MG CAP                          | 44 | LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)            | 29 |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>               | 85 | KOSELUGO 25MG CAP                          | 44 | <i>lapatinib 250mg tab</i>                 | 44 |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>                | 85 | KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP                  | 44 | <i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>        | 72 |
| <i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>                  | 85 | KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP                | 44 | <i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>          | 72 |
| <i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>       | 72 | <i>kourzeq 0.1% oral paste</i>             | 62 | <i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>     | 72 |
| KERENDIA 10MG TAB                             | 70 | KRAZATI 200MG TAB                          | 44 | <i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>       | 72 |
| KERENDIA 20MG TAB                             | 70 | <i>kurvelo tab 28-day pack</i>             | 72 | <i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>       | 87 |
| KERENDIA 40MG TAB                             | 70 | <b>L</b>                                   |    | LAZCLUZE 240MG TAB                         | 41 |
| KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ                   | 91 | <i>labetalol 100mg tab</i>                 | 57 | LAZCLUZE 80MG TAB                          | 41 |
| <i>ketoconazole 2% shampoo</i>                | 64 | <i>labetalol 200mg tab</i>                 | 57 | <i>leflunomide 10mg tab</i>                | 10 |
| <i>ketoconazole 2% topical cream</i>          | 64 | <i>labetalol 300mg tab</i>                 | 57 | <i>leflunomide 20mg tab</i>                | 10 |
| <i>ketoconazole 200mg tab</i>                 | 32 | <i>lacosamide 100mg tab</i>                | 21 | <i>lenalidomide 10mg cap</i>               | 82 |
| KETOROLAC                                     | 87 | <i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>        | 21 | <i>lenalidomide 15mg cap</i>               | 82 |
| TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN                   |    | <i>lacosamide 150mg tab</i>                | 21 | <i>lenalidomide 2.5mg cap</i>              | 82 |
| <i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i> | 87 | <i>lacosamide 200mg tab</i>                | 21 | <i>lenalidomide 20mg cap</i>               | 82 |
| <i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>        | 12 | <i>lacosamide 50mg tab</i>                 | 21 | <i>lenalidomide 25mg cap</i>               | 82 |
| KINRIX SYRINGE                                | 79 | <i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>        | 81 | <i>lenalidomide 5mg cap</i>                | 82 |
| <i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>             | 83 | <i>lamivudine 100mg tab</i>                | 56 | LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)          | 40 |
|                                               |    | <i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>        | 55 | LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)          | 40 |
|                                               |    | <i>lamivudine 150mg tab</i>                | 55 | LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)          | 40 |
|                                               |    |                                            |    | LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)          | 40 |

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

# Índice

|                                                                                  |    |                                                   |    |                                         |    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)                                                | 40 | levothyroxine sodium 100mcg tab                   | 94 | LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM | 89 |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)                                                | 40 | levothyroxine sodium 112mcg tab                   | 94 | linezolid 100mg/5ml oral susp           | 38 |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)                                                 | 40 | levothyroxine sodium 125mcg tab                   | 94 | linezolid 600mg tab                     | 38 |
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)                                                 | 40 | levothyroxine sodium 137mcg tab                   | 94 | linezolid 600mg/300ml inj               | 38 |
| lessina tab 28-day pack                                                          | 72 | levothyroxine sodium 150mcg tab                   | 94 | LINZESS 145MCG CAP                      | 81 |
| letrozole 2.5mg tab                                                              | 41 | levothyroxine sodium 175mcg tab                   | 94 | LINZESS 290MCG CAP                      | 81 |
| leucovorin 10mg tab                                                              | 48 | levothyroxine sodium 200mcg tab                   | 94 | LINZESS 72MCG CAP                       | 81 |
| leucovorin 15mg tab                                                              | 48 | levothyroxine sodium 25mcg tab                    | 94 | liomny 25mcg tab                        | 95 |
| leucovorin 25mg tab                                                              | 48 | levothyroxine sodium 300mcg tab                   | 94 | liomny 50mcg tab                        | 95 |
| leucovorin 5mg tab                                                               | 48 | levothyroxine sodium 50mcg tab                    | 94 | liomny 5mcg tab                         | 95 |
| LEUKERAN 2MG TAB                                                                 | 40 | levothyroxine sodium 75mcg tab                    | 94 | liothyronine sodium 25mcg tab           | 95 |
| levetiracetam 1000mg tab                                                         | 21 | levothyroxine sodium 88mcg tab                    | 95 | liothyronine sodium 50mcg tab           | 95 |
| levetiracetam 100mg/ml oral soln                                                 | 21 | levoxyl 100mcg tab                                | 95 | liothyronine sodium 5mcg tab            | 95 |
| levetiracetam 250mg tab                                                          | 21 | levoxyl 112mcg tab                                | 95 | liraglutide 18mg/3ml pen                | 28 |
| levetiracetam 500mg er tab                                                       | 21 | levoxyl 125mcg tab                                | 95 | inj                                     | 9  |
| levetiracetam 500mg tab                                                          | 21 | levoxyl 137mcg tab                                | 95 | lisdexamfetamine                        | 9  |
| levetiracetam 750mg er tab                                                       | 21 | levoxyl 150mcg tab                                | 95 | dimesylate 10mg cap                     | 9  |
| levetiracetam 750mg tab                                                          | 21 | levoxyl 175mcg tab                                | 95 | lisdexamfetamine                        | 9  |
| LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN                                                       | 86 | levoxyl 200mcg tab                                | 95 | dimesylate 20mg cap                     | 9  |
| levocarnitine 100mg/ml oral soln                                                 | 69 | levoxyl 25mcg tab                                 | 95 | lisdexamfetamine                        | 9  |
| levocarnitine 330mg tab                                                          | 69 | levoxyl 75mcg tab                                 | 95 | dimesylate 30mg cap                     | 9  |
| levocetirizine 5mg tab                                                           | 92 | levoxyl 88mcg tab                                 | 95 | lisdexamfetamine                        | 9  |
| levofloxacin 250mg tab                                                           | 74 | lidocaine 4% mucous membrane topical soln         | 66 | dimesylate 40mg cap                     | 9  |
| levofloxacin 25mg/ml oral soln                                                   | 74 | lidocaine 5% patch                                | 66 | lisdexamfetamine                        | 9  |
| levofloxacin 500mg tab                                                           | 74 | lidocaine 5% topical ointment                     | 66 | dimesylate 50mg cap                     | 9  |
| levofloxacin 500mg/100ml inj                                                     | 74 | lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln | 62 | lisdexamfetamine                        | 9  |
| levofloxacin 750mg tab                                                           | 74 | lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream       | 66 | dimesylate 60mg cap                     | 9  |
| levofloxacin 750mg/150ml inj                                                     | 74 |                                                   |    | lisdexamfetamine                        | 9  |
| levonest tab 28-day pack                                                         | 72 |                                                   |    | dimesylate 70mg cap                     | 9  |
| levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack | 72 |                                                   |    | lisinopril 10mg tab                     | 34 |
|                                                                                  |    |                                                   |    | lisinopril 2.5mg tab                    | 34 |
|                                                                                  |    |                                                   |    | lisinopril 20mg tab                     | 34 |
|                                                                                  |    |                                                   |    | lisinopril 30mg tab                     | 34 |
|                                                                                  |    |                                                   |    | lisinopril 40mg tab                     | 34 |
|                                                                                  |    |                                                   |    | lisinopril 5mg tab                      | 34 |
|                                                                                  |    |                                                   |    | LITFULO 50MG CAP                        | 66 |
|                                                                                  |    |                                                   |    | lithium carbonate 150mg cap             | 49 |

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>lithium carbonate 300mg cap</i>       | 49 | <i>losartan potassium 50mg tab</i>                     | 35 | <i>lurasidone 40mg tab</i>            | 50 |
| <i>lithium carbonate 300mg er tab</i>    | 49 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>            | 87 | <i>lurasidone 60mg tab</i>            | 50 |
| <i>lithium carbonate 300mg tab</i>       | 49 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>           | 87 | <i>lurasidone 80mg tab</i>            | 50 |
| <i>lithium carbonate 450mg er tab</i>    | 49 | <i>lovastatin 10mg tab</i>                             | 33 | LYBALVI 10-10MG TAB                   | 91 |
| LITHIUM CARBONATE 600MG CAP              | 49 | <i>lovastatin 20mg tab</i>                             | 33 | LYBALVI 15-10MG TAB                   | 91 |
| <i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i> | 49 | <i>lovastatin 40mg tab</i>                             | 33 | LYBALVI 20-10MG TAB                   | 91 |
| LIVTENCITY 200MG TAE                     | 57 | <i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>                    | 72 | LYBALVI 5-10MG TAB                    | 91 |
| <i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>       | 72 | <i>loxapine 10mg cap</i>                               | 51 | <i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>   | 89 |
| LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP        | 83 | <i>loxapine 25mg cap</i>                               | 51 | LYNPARZA 100MG TAB                    | 44 |
| LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP         | 83 | <i>loxapine 50mg cap</i>                               | 51 | LYNPARZA 150MG TAB                    | 44 |
| <i>lomustine 100mg cap</i>               | 40 | <i>loxapine 5mg cap</i>                                | 51 | LYSODREN 500MG TAB                    | 41 |
| <i>lomustine 10mg cap</i>                | 40 | <i>lubiprostone 24mcg cap</i>                          | 81 | LYTGOBI TAB 12MG                      | 44 |
| <i>lomustine 40mg cap</i>                | 40 | <i>lubiprostone 8mcg cap</i>                           | 81 | DAILEY DOSE PACK (21)                 |    |
| LONSURF 6.14-15MG TAB                    | 42 | <i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>                   | 72 | LYTGOBI TAB 16MG                      | 44 |
| LONSURF 8.19-20MG TAB                    | 42 | <i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>                     | 72 | DAILEY DOSE PACK (28)                 |    |
| <i>loperamide 2mg cap</i>                | 30 | LUMAKRAS 120MG TAB                                     | 44 | LYTGOBI TAB 20MG                      | 44 |
| <i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>  | 55 | LUMAKRAS 240MG TAB                                     | 44 | DAILEY DOSE PACK (35)                 |    |
| <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>  | 55 | LUMAKRAS 320MG TAB                                     | 44 | LYUMJEV 100UNIT/ML INJ                | 29 |
| <i>lorazepam 0.5mg tab</i>               | 15 | LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                    | 93 | LYUMJEV 100UNIT/ML                    | 29 |
| <i>lorazepam 1mg tab</i>                 | 16 | LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP                      | 93 | PEN INJ (3ML)                         |    |
| <i>lorazepam 2mg tab</i>                 | 16 | LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                    | 93 | LYUMJEV 200UNIT/ML                    | 29 |
| <i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>        | 16 | LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP                      | 93 | PEN INJ (3ML)                         |    |
| LORBRENA 100MG TAB                       | 44 | LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28) | 41 | <i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>    | 89 |
| LORBRENA 25MG TAB                        | 44 | LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)                       | 41 |                                       |    |
| <i>loryna tab 28-day pack</i>            | 72 | LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)                        | 41 | <b>M</b>                              |    |
| <i>losartan potassium 100mg tab</i>      | 34 | <i>lurasidone 120mg tab</i>                            | 50 | <i>macitentan 10mg tab</i>            | 92 |
| <i>losartan potassium 25mg tab</i>       | 35 | <i>lurasidone 20mg tab</i>                             | 50 | <i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i> | 85 |

# Índice

|                          |    |                         |    |                         |    |
|--------------------------|----|-------------------------|----|-------------------------|----|
| MAYZENT 1MG TAB          | 91 | MENVEO INJ              | 79 | methotrexate 50mg/2ml   | 40 |
| MAYZENT 2MG TAB          | 91 | mercaptapurine 20mg/ml  | 40 | inj                     |    |
| MAYZENT TAB STARTEI      | 91 | susp                    |    | METHOXSALEN 10MG        | 64 |
| PACK (12)                |    | mercaptapurine 50mg tab | 40 | CAP                     |    |
| MAYZENT TAB STARTEI      | 91 | meropenem 1gm inj       | 39 | methsuximide 300mg cap  | 23 |
| PACK (7)                 |    | meropenem 500mg inj     | 39 | methylphenidate 10mg er | 10 |
| meclizine 12.5mg tab     | 31 | mesalamine 1200mg dr    | 75 | tab                     |    |
| meclizine 25mg tab       | 31 | tab                     |    | methylphenidate 10mg    | 10 |
| medroxyprogesterone      | 89 | mesalamine 1gm rectal   | 75 | tab                     |    |
| acetate 10mg tab         |    | supp                    |    | methylphenidate 18mg er | 10 |
| medroxyprogesterone      | 89 | mesalamine 375mg er cap | 75 | osmotic tab             |    |
| acetate 150mg/ml inj     |    | MESALAMINE 400MG        | 75 | methylphenidate 1mg/ml  | 10 |
| medroxyprogesterone      | 89 | DR CAP                  |    | oral soln               |    |
| acetate 150mg/ml syringe |    | mesalamine 66.7mg/ml    | 75 | methylphenidate 20mg er | 10 |
| medroxyprogesterone      | 89 | enema                   |    | tab                     |    |
| acetate 2.5mg tab        |    | mesna 400mg tab         | 48 | methylphenidate 20mg    | 10 |
| medroxyprogesterone      | 89 | metaxalone 800mg tab    | 54 | tab                     |    |
| acetate 5mg tab          |    | metformin 1000mg tab    | 28 | methylphenidate 27mg er | 10 |
| mefloquine 250mg tab     | 39 | metformin 500mg er tab  | 28 | osmotic tab             |    |
| MEGESTROL ACETATE        | 89 | metformin 500mg tab     | 28 | METHYLPHENIDATE         | 10 |
| 125MG/ML ORAL SUSP       |    | metformin 750mg er tab  | 28 | 27MG ER TAB             |    |
| megestrol acetate 20mg   | 41 | metformin 850mg tab     | 28 | methylphenidate 2mg/ml  | 10 |
| tab                      |    | metformin/pioglitazone  | 27 | oral soln               |    |
| megestrol acetate 40mg   | 41 | 150-15mg tab            |    | methylphenidate 36mg er | 10 |
| tab                      |    | metformin/pioglitazone  | 27 | osmotic tab             |    |
| megestrol acetate        | 41 | 850-15mg tab            |    | METHYLPHENIDATE         | 10 |
| 40mg/ml oral susp        |    | methadone 10mg tab      | 12 | 36MG ER TAB             |    |
| MEKINIST 0.05MG/ML       | 44 | METHADONE 1MG/ML        | 12 | methylphenidate 54mg er | 10 |
| ORAL SOLN                |    | ORAL SOLN               |    | osmotic tab             |    |
| MEKINIST 0.5MG TAB       | 44 | METHADONE 2MG/ML        | 12 | METHYLPHENIDATE         | 10 |
| MEKINIST 2MG TAB         | 44 | ORAL SOLN               |    | 54MG ER TAB             |    |
| MEKTOVI 15MG TAB         | 44 | methadone 5mg tab       | 12 | methylphenidate 5mg tab | 10 |
| meleva 0.35mg tab        | 89 | methazolamide 25mg tab  | 67 | methylprednisolone 16mg | 78 |
| 28-day pack              |    | methazolamide 50mg tab  | 67 | tab                     |    |
| meloxicam 15mg tab       | 12 | methenamine hippurate   | 39 | methylprednisolone 32mg | 78 |
| meloxicam 7.5mg tab      | 12 | 1gm tab                 |    | tab                     |    |
| memantine 10mg tab       | 90 | methimazole 10mg tab    | 94 | methylprednisolone 4mg  | 78 |
| memantine 14mg er cap    | 90 | methimazole 5mg tab     | 94 | tab                     |    |
| memantine 21mg er cap    | 90 | methocarbamol 500mg     | 54 | methylprednisolone 4mg  | 78 |
| memantine 28mg er cap    | 90 | tab                     |    | tab pack (21)           |    |
| memantine 2mg/ml oral    | 90 | methocarbamol 750mg     | 54 | methylprednisolone 8mg  | 78 |
| soln                     |    | tab                     |    | tab                     |    |
| memantine 5mg tab        | 90 | methotrexate 2.5mg tab  | 40 | metoclopramide 10mg tab | 74 |
| memantine 7mg er cap     | 90 | METHOTREXATE            | 40 | metoclopramide 1mg/ml   | 74 |
| MENQUADFI INJ            | 79 | 25MG/ML INJ             |    | oral soln               |    |

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>metoclopramide 5mg tab</i>   | 74 | <i>microgestin fe tab 1.5/30</i> | 72 | <i>montelukast 5mg chew</i>     | 16 |
| <i>metolazone 10mg tab</i>      | 68 | <i>28-day pack</i>               |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>metolazone 2.5mg tab</i>     | 68 | <i>microgestin fe tab 1/20</i>   | 72 | <i>morphine sulfate 100mg</i>   | 12 |
| <i>metolazone 5mg tab</i>       | 68 | <i>28-day pack</i>               |    | <i>er tab</i>                   |    |
| <i>metoprolol succinate</i>     | 58 | <i>midodrine 10mg tab</i>        | 60 | <i>morphine sulfate 15mg er</i> | 12 |
| <i>100mg er tab</i>             |    | <i>midodrine 2.5mg tab</i>       | 60 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>metoprolol succinate</i>     | 58 | <i>midodrine 5mg tab</i>         | 60 | <i>morphine sulfate 15mg</i>    | 12 |
| <i>200mg er tab</i>             |    | <i>MIEBO 1.338GM/ML</i>          | 87 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>metoprolol succinate</i>     | 58 | <i>OPHTH SOLN</i>                |    | <i>morphine sulfate 200mg</i>   | 12 |
| <i>25mg er tab</i>              |    | <i>mifepristone 300mg tab</i>    | 28 | <i>er tab</i>                   |    |
| <i>metoprolol succinate</i>     | 58 | <i>mili tab 28-day pack</i>      | 72 | <i>morphine sulfate 20mg/ml</i> | 12 |
| <i>50mg er tab</i>              |    | <i>mimvey 28-day pack</i>        | 72 | <i>oral soln</i>                |    |
| <i>metoprolol tartrate</i>      | 58 | <i>minocycline 100mg cap</i>     | 94 | <i>MORPHINE SULFATE</i>         | 12 |
| <i>100mg tab</i>                |    | <i>minocycline 50mg cap</i>      | 94 | <i>2MG/ML ORAL SOLN</i>         |    |
| <i>metoprolol tartrate 25mg</i> | 58 | <i>minocycline 75mg cap</i>      | 94 | <i>morphine sulfate 30mg er</i> | 12 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>minoxidil 10mg tab</i>        | 37 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>metoprolol tartrate</i>      | 58 | <i>minoxidil 2.5mg tab</i>       | 37 | <i>morphine sulfate 30mg</i>    | 12 |
| <i>37.5mg tab</i>               |    | <i>mirtazapine 15mg odt</i>      | 23 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>metoprolol tartrate 50mg</i> | 58 | <i>mirtazapine 15mg tab</i>      | 23 | <i>MORPHINE SULFATE</i>         | 13 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>mirtazapine 30mg odt</i>      | 23 | <i>4MG/ML ORAL SOLN</i>         |    |
| <i>metoprolol tartrate 75mg</i> | 58 | <i>mirtazapine 30mg tab</i>      | 23 | <i>morphine sulfate 60mg er</i> | 13 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>mirtazapine 45mg odt</i>      | 23 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>metronidazole 0.75%</i>      | 67 | <i>mirtazapine 45mg tab</i>      | 23 | <i>MOUNJARO</i>                 | 28 |
| <i>topical cream</i>            |    | <i>mirtazapine 7.5mg tab</i>     | 23 | <i>10MG/0.5ML</i>               |    |
| <i>metronidazole 0.75%</i>      | 67 | <i>misoprostol 100mcg tab</i>    | 96 | <i>AUTO-INJECTOR</i>            |    |
| <i>topical gel</i>              |    | <i>misoprostol 200mcg tab</i>    | 96 | <i>MOUNJARO</i>                 | 28 |
| <i>metronidazole 0.75%</i>      | 96 | <i>M-M-R II INJ</i>              | 79 | <i>12.5MG/0.5ML</i>             |    |
| <i>vaginal gel</i>              |    | <i>modafinil 100mg tab</i>       | 10 | <i>AUTO-INJECTOR</i>            |    |
| <i>metronidazole 1% topical</i> | 67 | <i>modafinil 200mg tab</i>       | 10 | <i>MOUNJARO</i>                 | 28 |
| <i>gel</i>                      |    | <i>MODEYSO 125MG CAP</i>         | 47 | <i>15MG/0.5ML</i>               |    |
| <i>metronidazole 250mg tab</i>  | 39 | <i>moexipril 15mg tab</i>        | 34 | <i>AUTO-INJECTOR</i>            |    |
| <i>metronidazole 500mg tab</i>  | 39 | <i>moexipril 7.5mg tab</i>       | 34 | <i>MOUNJARO</i>                 | 28 |
| <i>metronidazole 5mg/ml inj</i> | 39 | <i>MOLINDONE 10MG TAB</i>        | 50 | <i>2.5MG/0.5ML</i>              |    |
| <i>metyrosine 250mg cap</i>     | 37 | <i>MOLINDONE 25MG TAB</i>        | 50 | <i>AUTO-INJECTOR</i>            |    |
| <i>mexiletine 150mg cap</i>     | 60 | <i>MOLINDONE 5MG TAB</i>         | 50 | <i>MOUNJARO 5MG/0.5ML</i>       | 28 |
| <i>mexiletine 200mg cap</i>     | 60 | <i>mometasone furoate 0.1%</i>   | 66 | <i>AUTO-INJECTOR</i>            |    |
| <i>mexiletine 250mg cap</i>     | 60 | <i>topical cream</i>             |    | <i>MOUNJARO</i>                 | 28 |
| <i>micafungin sodium</i>        | 32 | <i>mometasone furoate 0.1%</i>   | 66 | <i>7.5MG/0.5ML</i>              |    |
| <i>100mg inj</i>                |    | <i>topical lotion</i>            |    | <i>AUTO-INJECTOR</i>            |    |
| <i>micafungin sodium 50mg</i>   | 32 | <i>mometasone furoate 0.1%</i>   | 66 | <i>MOVANTIK 12.5MG TAB</i>      | 81 |
| <i>inj</i>                      |    | <i>topical ointment</i>          |    | <i>MOVANTIK 25MG TAB</i>        | 81 |
| <i>microgestin 1.5/30 tab</i>   | 72 | <i>montelukast 10mg tab</i>      | 16 | <i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>  | 86 |
| <i>21-day pack</i>              |    | <i>montelukast 4mg chew</i>      | 16 | <i>soln</i>                     |    |
| <i>microgestin 1/20 tab</i>     | 72 | <i>tab</i>                       |    | <i>MOXIFLOXACIN</i>             | 74 |
| <i>21-day pack</i>              |    |                                  |    | <i>1.6MG/ML INJ</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>moxifloxacin 400mg tab</i>  | 74 | NATACYN 5% OPHTH               | 86 | <i>neomycin/polymyxin/hydr</i> | 87 |
| MRESVIA 50MCG/0.5ML            | 79 | SUSP                           |    | <i>ocortisone</i>              |    |
| SYRINGE                        |    | <i>nateglinide 120mg tab</i>   | 28 | <i>3.5-10000unit-1% otic</i>   |    |
| MULTAQ 400MG TAB               | 60 | <i>nateglinide 60mg tab</i>    | 28 | <i>susp</i>                    |    |
| <i>mupirocin 2% topical</i>    | 63 | NAYZILAM 5MG/0.1ML             | 19 | NERLYNX 40MG TAB               | 44 |
| <i>ointment</i>                |    | NASAL SPRAY                    |    | NEVIRAPINE 10MG/ML             | 55 |
| <i>mycophenolate mofetil</i>   | 83 | <i>nebivolol 10mg tab</i>      | 58 | ORAL SUSP                      |    |
| <i>200mg/ml oral susp</i>      |    | <i>nebivolol 2.5mg tab</i>     | 58 | <i>nevirapine 200mg tab</i>    | 55 |
| <i>mycophenolate mofetil</i>   | 83 | <i>nebivolol 20mg tab</i>      | 58 | <i>nevirapine 400mg er tab</i> | 55 |
| <i>250mg cap</i>               |    | <i>nebivolol 5mg tab</i>       | 58 | NEXLETOL 180MG TAB             | 32 |
| <i>mycophenolate mofetil</i>   | 83 | <i>necon 0.5/35 tab 28-day</i> | 72 | NEXLIZET 180-10MG              | 32 |
| <i>500mg tab</i>               |    | <i>pack</i>                    |    | TAB                            |    |
| <i>mycophenolic acid 180mg</i> | 83 | NEFAZODONE 100MG               | 25 | NEXPLANON 68MG                 | 89 |
| <i>dr tab</i>                  |    | TAB                            |    | IMPLANT                        |    |
| <i>mycophenolic acid 360mg</i> | 83 | NEFAZODONE 150MG               | 25 | <i>niacin 1000mg er tab</i>    | 32 |
| <i>dr tab</i>                  |    | TAB                            |    | <i>niacin 500mg er tab</i>     | 32 |
| MYRBETRIQ 25MG ER              | 75 | NEFAZODONE 200MG               | 25 | <i>niacin 750mg er tab</i>     | 32 |
| TAB                            |    | TAB                            |    | NICOTROL 10MG/ML               | 91 |
| MYRBETRIQ 50MG ER              | 75 | NEFAZODONE 250MG               | 25 | NASAL INHALER                  |    |
| TAB                            |    | TAB                            |    | <i>nifedipine 30mg er tab</i>  | 59 |
| <b>N</b>                       |    | NEFAZODONE 50MG                | 25 | <i>nifedipine 30mg osmotic</i> | 59 |
| <i>nabumetone 500mg tab</i>    | 12 | TAB                            |    | <i>er tab</i>                  |    |
| <i>nabumetone 750mg tab</i>    | 12 | NEMLUVIO 30MG                  | 66 | <i>nifedipine 60mg er tab</i>  | 59 |
| <i>nadolol 20mg tab</i>        | 58 | AUTO-INJECTOR                  |    | <i>nifedipine 60mg osmotic</i> | 59 |
| <i>nadolol 40mg tab</i>        | 58 | <i>neomycin sulfate 500mg</i>  | 10 | <i>er tab</i>                  |    |
| <i>nadolol 80mg tab</i>        | 58 | <i>tab</i>                     |    | <i>nifedipine 90mg er tab</i>  | 59 |
| <i>nafcillin 100mg/ml inj</i>  | 89 | NEOMYCIN/BACITRACI             | 86 | <i>nifedipine 90mg osmotic</i> | 59 |
| <i>nafcillin 1gm inj</i>       | 89 | N/POLYMYXIN                    |    | <i>er tab</i>                  |    |
| <i>nafcillin 2gm inj</i>       | 89 | 5MG-400UNIT-10000UN            |    | <i>nikki tab 28-day pack</i>   | 72 |
| NALOXONE 0.4MG/ML              | 31 | IT OPHTH OINTMENT              |    | <i>nilotinib 150mg cap</i>     | 45 |
| CARTRIDGE                      |    | NEOMYCIN/POLYMYXI              | 86 | <i>nilotinib 200mg cap</i>     | 45 |
| <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>   | 31 | N B/GRAMICIDIN                 |    | <i>nilotinib 50mg cap</i>      | 45 |
| <i>naloxone 0.4mg/ml</i>       | 31 | 1.75-10000-0.025MG-UN          |    | NILUTAMIDE 150MG               | 42 |
| <i>syringe</i>                 |    | T-MG/ML OPHTH SOLN             |    | TAB                            |    |
| <i>naloxone 2mg/2ml</i>        | 31 | NEOMYCIN/POLYMYXI              | 87 | <i>nimodipine 30mg cap</i>     | 59 |
| <i>syringe</i>                 |    | N/BACITRACIN/HYDRO             |    | NINLARO 2.3MG CAP              | 45 |
| <i>naltrexone 50mg tab</i>     | 31 | CORTISONE 1% OPHTH             |    | NINLARO 3MG CAP                | 45 |
| <i>naproxen 250mg tab</i>      | 12 | OINTMENT                       |    | NINLARO 4MG CAP                | 45 |
| <i>naproxen 375mg dr tab</i>   | 12 | <i>neomycin/polymyxin/dexa</i> | 87 | <i>nintedanib 100mg cap</i>    | 93 |
| <i>naproxen 375mg tab</i>      | 12 | <i>methasone 0.1% ophth</i>    |    | <i>nintedanib 150mg cap</i>    | 93 |
| <i>naproxen 500mg tab</i>      | 12 | <i>susp</i>                    |    | <i>nitazoxanide 500mg tab</i>  | 39 |
| <i>naratriptan 1mg tab</i>     | 82 | <i>neomycin/polymyxin/hydr</i> | 87 | <i>nitro-bid 2% topical</i>    | 15 |
| <i>naratriptan 2.5mg tab</i>   | 82 | <i>ocortisone</i>              |    | <i>ointment</i>                |    |
|                                |    | <i>3.5-10000unit-1% otic</i>   |    |                                |    |
|                                |    | <i>soln</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>nitrofurantoin</i>                                         | 39 | <i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>        | 72 | NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR                                                 | 16 |
| <i>macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>                    |    | <i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>          | 72 | NUCALA 100MG/ML SYRINGE                                                       | 16 |
| <i>nitrofurantoin</i>                                         | 39 | <i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>          | 72 | NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE                                                     | 16 |
| <i>macrocrystals 100mg cap</i>                                |    | <i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>         | 72 | NUDEXTA 20-10MG CAP                                                           | 91 |
| <i>nitrofurantoin</i>                                         | 39 | <i>nortriptyline 10mg cap</i>                | 26 | NUPLAZID 10MG TAB                                                             | 50 |
| <i>macrocrystals 50mg cap</i>                                 |    | <i>nortriptyline 25mg cap</i>                | 26 | NUPLAZID 34MG CAP                                                             | 50 |
| <i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>                           | 15 | <i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>        | 26 | <i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>                                    | 64 |
| <i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>                           | 15 | <i>nortriptyline 50mg cap</i>                | 26 | <i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>                                             | 72 |
| <i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>                             | 15 | <i>nortriptyline 75mg cap</i>                | 26 | <i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>                                            | 72 |
| <i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>                     | 14 | NORVIR 100MG ORAL POWDER                     | 55 | <i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>                               | 64 |
| <i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>                             | 15 | NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML) | 29 | <i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>                                  | 64 |
| <i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>                           | 15 | NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ           | 29 | <i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>                                       | 62 |
| <i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>                             | 15 | NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ                     | 29 | <i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>                                   | 64 |
| <i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>                           | 15 | NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)           | 30 | <i>nystatin 500000unit tab</i>                                                | 32 |
| NIVESTYM                                                      | 77 | NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ                     | 30 | <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i> | 64 |
| 300MCG/0.5ML SYRINGE                                          |    | NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)           | 30 | <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>     | 64 |
| NIVESTYM 300MCG/ML INJ                                        | 77 | NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                 | 30 | <i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>                                    | 64 |
| NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE                                 | 77 | NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)             | 30 | NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE                                                    | 77 |
| NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ                                     | 77 | NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML) | 30 |                                                                               |    |
| <i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>                         | 89 | NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ           | 30 | <b>O</b>                                                                      |    |
| NORDITROPIN                                                   | 70 | NUBEQA 300MG TAB                             | 42 | <i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>                                               | 69 |
| 10MG/1.5ML PEN INJ                                            |    | NUCALA 100MG INJ                             | 16 | <i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>                                                | 69 |
| NORDITROPIN                                                   | 70 |                                              |    | <i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>                                                | 69 |
| 15MG/1.5ML PEN INJ                                            |    |                                              |    | <i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>                                                | 69 |
| NORDITROPIN                                                   | 70 |                                              |    | <i>octreotide 1mg/ml inj</i>                                                  | 69 |
| 5MG/1.5ML PEN INJ                                             |    |                                              |    |                                                                               |    |
| <i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i> | 72 |                                              |    |                                                                               |    |
| <i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>                       | 89 |                                              |    |                                                                               |    |
| <i>norethindrone acetate 5mg tab</i>                          | 89 |                                              |    |                                                                               |    |

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



# Índice

|                                                     |    |                                                |    |                                             |    |
|-----------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|----|
| ODEFSEY 200-25-25MG TAB                             | 56 | OLUMIANT 2MG TAB                               | 10 | ORKAMBI 188-150MG                           | 93 |
| ODOMZO 200MG CAP                                    | 41 | OLUMIANT 4MG TAB                               | 10 | ORAL GRANULES                               |    |
| <i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>                    | 86 | <i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i> | 32 | ORKAMBI 94-75MG                             | 93 |
| <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>                     | 87 | <i>omeprazole 10mg dr cap</i>                  | 96 | ORAL GRANULES                               |    |
| OGSIVEO 100MG TAB                                   | 45 | <i>omeprazole 20mg dr cap</i>                  | 96 | <i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>    | 54 |
| 7-DAY PACK (14)                                     |    | <i>omeprazole 40mg dr cap</i>                  | 96 | <i>orquidea 0.35mg tab</i>                  | 89 |
| OGSIVEO 150MG TAB                                   | 45 | OMNITROPE                                      | 70 | <i>28-day pack</i>                          |    |
| 7-DAY PACK (14)                                     |    | 10MG/1.5ML                                     |    | ORSERDU 345MG TAB                           | 42 |
| OJEMDA 100MG TAB                                    | 45 | CARTRIDGE                                      |    | ORSERDU 86MG TAB                            | 42 |
| PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)                       |    | OMNITROPE 5.8MG INJ                            | 70 | <i>oseltamivir 30mg cap</i>                 | 57 |
| OJEMDA 100MG TAB                                    | 45 | OMNITROPE                                      | 70 | <i>oseltamivir 45mg cap</i>                 | 57 |
| PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)                       |    | 5MG/1.5ML CARTRIDGE                            |    | <i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>         | 57 |
| OJEMDA 100MG TAB                                    | 45 | <i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>          | 31 | <i>oseltamivir 75mg cap</i>                 | 57 |
| PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)                       |    | <i>ondansetron 4mg odt</i>                     | 31 | OTEZLA 10/20/30MG                           | 64 |
| OJEMDA 25MG/ML                                      | 45 | <i>ondansetron 4mg tab</i>                     | 31 | TAB 28-DAY STARTER                          |    |
| POWDER FOR ORAL SUSP                                |    | <i>ondansetron 8mg odt</i>                     | 31 | PACK (55)                                   |    |
| OJJAARA 100MG TAB                                   | 45 | <i>ondansetron 8mg tab</i>                     | 31 | OTEZLA 10/20MG TAB                          | 65 |
| OJJAARA 150MG TAB                                   | 45 | ONUREG 200MG TAB                               | 40 | 28-DAY STARTER PACK (55)                    |    |
| OJJAARA 200MG TAB                                   | 45 | ONUREG 300MG TAB                               | 40 | OTEZLA 20MG TAB                             | 65 |
| <i>olanzapine 10mg inj</i>                          | 51 | OPIPZA 10MG ORAL                               | 53 | OTEZLA 30MG TAB                             | 65 |
| <i>olanzapine 10mg odt</i>                          | 52 | FILM                                           |    | OTEZLA XR 75MG TAB                          | 65 |
| <i>olanzapine 10mg tab</i>                          | 52 | OPIPZA 2MG ORAL                                | 53 | OTEZLA/OTEZLA XR                            | 65 |
| <i>olanzapine 15mg odt</i>                          | 52 | FILM                                           |    | 28-DAY 10/20/30/75MG                        |    |
| <i>olanzapine 15mg tab</i>                          | 52 | OPIPZA 5MG ORAL                                | 53 | STARTER PACK (41)                           |    |
| <i>olanzapine 2.5mg tab</i>                         | 52 | FILM                                           |    | <i>oxacillin 100mg/ml inj</i>               | 89 |
| <i>olanzapine 20mg odt</i>                          | 52 | OPVEE 2.7MG/0.1ML                              | 31 | <i>oxacillin 1gm inj</i>                    | 89 |
| <i>olanzapine 20mg tab</i>                          | 52 | NASAL SPRAY                                    |    | <i>oxacillin 2gm inj</i>                    | 89 |
| <i>olanzapine 5mg odt</i>                           | 52 | ORENCIA 125MG/ML                               | 83 | <i>oxcarbazepine 150mg tab</i>              | 21 |
| <i>olanzapine 5mg tab</i>                           | 52 | AUTO-INJECTOR                                  |    | <i>oxcarbazepine 300mg tab</i>              | 21 |
| <i>olanzapine 7.5mg tab</i>                         | 52 | ORENCIA 125MG/ML                               | 83 | <i>oxcarbazepine 600mg tab</i>              | 21 |
| <i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>                | 35 | SYRINGE                                        |    | <i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>      | 21 |
| <i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>                | 35 | ORENCIA 50MG/0.4ML                             | 83 | <i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>      | 75 |
| <i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>                 | 35 | SYRINGE                                        |    | <i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>      | 75 |
| <i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i> | 84 | ORENCIA 87.5MG/0.7ML                           | 83 | <i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i> | 75 |
| OLUMIANT 1MG TAB                                    | 10 | SYRINGE                                        |    | <i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>       | 75 |
|                                                     |    | ORGOVYX 120MG TAB                              | 42 | <i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>          | 75 |
|                                                     |    | ORKAMBI 125-100MG                              | 93 |                                             |    |
|                                                     |    | ORAL GRANULES                                  |    |                                             |    |
|                                                     |    | ORKAMBI 125-100MG                              | 93 |                                             |    |
|                                                     |    | TAB                                            |    |                                             |    |
|                                                     |    | ORKAMBI 125-200MG                              | 93 |                                             |    |
|                                                     |    | 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>oxycodone 10mg tab</i>                     | 13 | PANRETIN 0.1%                                                               | 64 | PEMAZYRE 4.5MG TAB                                | 45 |
| <i>oxycodone 15mg tab</i>                     | 13 | TOPICAL GEL                                                                 |    | PEMAZYRE 9MG TAB                                  | 45 |
| <i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>             | 13 | <i>pantoprazole 20mg dr tab</i>                                             | 96 | PENBRAYA INJ                                      | 80 |
| <i>oxycodone 20mg tab</i>                     | 13 | <i>pantoprazole 40mg dr tab</i>                                             | 96 | <i>penicillamine 250mg tab</i>                    | 82 |
| <i>oxycodone 30mg tab</i>                     | 13 | <i>paricalcitol 1mcg cap</i>                                                | 69 | <i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>  | 88 |
| <i>oxycodone 5mg tab</i>                      | 13 | <i>paricalcitol 2mcg cap</i>                                                | 69 | PENICILLIN G SODIUM                               | 88 |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>  | 13 | <i>paricalcitol 4mcg cap</i>                                                | 69 | 100000UNIT/ML INJ                                 |    |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i> | 13 | <i>paroxetine 10mg tab</i>                                                  | 24 | <i>penicillin v potassium 250mg tab</i>           | 88 |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>   | 13 | PAROXETINE                                                                  | 24 | PENICILLIN V                                      | 88 |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i> | 13 | 10MG/5ML ORAL SUSP                                                          |    | POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN                       |    |
| OXYCONTIN 10MG ER TAB                         | 13 | <i>paroxetine 12.5mg er tab</i>                                             | 24 | <i>penicillin v potassium 500mg tab</i>           | 88 |
| OXYCONTIN 15MG ER TAB                         | 13 | <i>paroxetine 20mg tab</i>                                                  | 24 | PENICILLIN V                                      | 88 |
| OXYCONTIN 20MG ER TAB                         | 13 | <i>paroxetine 25mg er tab</i>                                               | 24 | POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN                       |    |
| OXYCONTIN 30MG ER TAB                         | 13 | <i>paroxetine 30mg tab</i>                                                  | 24 | PENMENVY INJ                                      | 80 |
| OXYCONTIN 40MG ER TAB                         | 13 | <i>paroxetine 37.5mg er tab</i>                                             | 24 | PENTACEL                                          | 80 |
| OXYCONTIN 60MG ER TAB                         | 13 | <i>paroxetine 40mg tab</i>                                                  | 24 | 96-30-68UNIT/ML INJ                               |    |
| OXYCONTIN 80MG ER TAB                         | 13 | PAXLOVID                                                                    | 57 | <i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>          | 39 |
| OZEMPIC 1.5MG TAB                             | 28 | 150MG/100MG TAB                                                             |    | <i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i> | 39 |
| OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ                       | 28 | PACK (20)                                                                   |    | <i>pentoxifylline 400mg er tab</i>                | 61 |
| OZEMPIC 4MG TAB                               | 28 | PAXLOVID                                                                    | 57 | <i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>              | 21 |
| OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ                       | 28 | 150MG/100MG TAB                                                             |    | <i>perampanel 10mg tab</i>                        | 21 |
| OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ                       | 28 | DOSE PACK (11)                                                              |    | <i>perampanel 12mg tab</i>                        | 21 |
| OZEMPIC 9MG TAB                               | 28 | <i>pazopanib 200mg tab</i>                                                  | 45 | <i>perampanel 2mg tab</i>                         | 21 |
| <b>P</b>                                      |    | PEDIARIX SYRINGE                                                            | 79 | <i>perampanel 4mg tab</i>                         | 21 |
| <i>paliperidone 1.5mg er tab</i>              | 51 | PEDVAXHIB                                                                   | 80 | <i>perampanel 6mg tab</i>                         | 21 |
| <i>paliperidone 3mg er tab</i>                | 51 | 7.5MCG/0.5ML INJ                                                            |    | <i>perampanel 8mg tab</i>                         | 21 |
| <i>paliperidone 6mg er tab</i>                | 51 | <i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>                 | 80 | PERINDOPRIL                                       | 34 |
| <i>paliperidone 9mg er tab</i>                | 51 | <i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>                            | 80 | ERBUMINE 2MG TAB                                  |    |
|                                               |    | <i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i> | 81 | <i>perindopril erbumine 4mg tab</i>               | 34 |
|                                               |    | PEGASYS                                                                     | 56 | PERINDOPRIL                                       | 34 |
|                                               |    | 180MCG/0.5ML SYRINGE                                                        |    | ERBUMINE 8MG TAB                                  |    |
|                                               |    | PEGASYS 180MCG/ML INJ                                                       | 56 | <i>periogard 0.12% mouthwash</i>                  | 62 |
|                                               |    | PEMAZYRE 13.5MG TAB                                                         | 45 | <i>permethrin 5% topical cream</i>                | 67 |

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>perphenazine 16mg tab</i>   | 53 | <i>pindolol 5mg tab</i>         | 58 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| <i>perphenazine 2mg tab</i>    | 53 | <i>pioglitazone 15mg tab</i>    | 28 | <i>1.33meq/ml oral soln</i>      |    |
| <i>perphenazine 4mg tab</i>    | 53 | <i>pioglitazone 30mg tab</i>    | 28 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| <i>perphenazine 8mg tab</i>    | 53 | <i>pioglitazone 45mg tab</i>    | 28 | <i>10meq er cap</i>              |    |
| PHENELZINE 15MG TAB            | 24 | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 88 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| PHENOBARBITAL                  | 21 | <i>2000-250mg inj</i>           |    | <i>10meq er tab</i>              |    |
| 100MG TAB                      |    | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 88 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| PHENOBARBITAL 15MG             | 21 | <i>3000-375mg inj</i>           |    | <i>10meq micro er tab</i>        |    |
| TAB                            |    | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 88 | POTASSIUM CHLORIDE               | 85 |
| PHENOBARBITAL                  | 21 | <i>36-4.5gm inj</i>             |    | 10MEQ/100ML INJ                  |    |
| 16.2MG TAB                     |    | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 88 | POTASSIUM CHLORIDE               | 85 |
| PHENOBARBITAL 30MG             | 21 | <i>4000-500mg inj</i>           |    | 15MEQ ER TAB                     |    |
| TAB                            |    | PIQRAY TAB 200MG                | 45 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| PHENOBARBITAL                  | 21 | DAILY DOSE PACK (28)            |    | <i>15meq micro er tab</i>        |    |
| 32.4MG TAB                     |    | PIQRAY TAB 250MG                | 45 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| PHENOBARBITAL                  | 21 | DAILY DOSE PACK (56)            |    | <i>2.67meq/ml oral soln</i>      |    |
| 4MG/ML ORAL SOLN               |    | PIQRAY TAB 300MG                | 45 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| PHENOBARBITAL 60MG             | 21 | DAILY DOSE PACK (56)            |    | <i>20meq er tab</i>              |    |
| TAB                            |    | <i>pirfenidone 267mg cap</i>    | 93 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| PHENOBARBITAL                  | 21 | <i>pirfenidone 267mg tab</i>    | 93 | <i>20meq micro er tab</i>        |    |
| 64.8MG TAB                     |    | <i>pirfenidone 801mg tab</i>    | 93 | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| PHENOBARBITAL                  | 21 | <i>piroxicam 10mg cap</i>       | 12 | <i>20meq powder for oral</i>     |    |
| 97.2MG TAB                     |    | <i>piroxicam 20mg cap</i>       | 12 | <i>soln</i>                      |    |
| <i>phenytek 200mg er cap</i>   | 21 | PLEGRIDY                        | 91 | POTASSIUM CHLORIDE               | 85 |
| <i>phenytek 300mg er cap</i>   | 21 | 125MCG/0.5ML                    |    | 20MEQ/100ML INJ                  |    |
| <i>phenytoin 25mg/ml oral</i>  | 21 | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| <i>susp</i>                    |    | PLEGRIDY                        | 91 | <i>2meq/ml (20ml) inj</i>        |    |
| <i>phenytoin 50mg chew tab</i> | 22 | 125MCG/0.5ML                    |    | <i>potassium chloride</i>        | 85 |
| <i>phenytoin sodium 100mg</i>  | 22 | SYRINGE                         |    | <i>2meq/ml inj</i>               |    |
| <i>er cap</i>                  |    | <i>plenamine 15% inj</i>        | 85 | POTASSIUM CHLORIDE               | 85 |
| PIFELTRO 100MG TAB             | 56 | PODOFILOX 0.5%                  | 67 | 40MEQ/100ML INJ                  |    |
| <i>pilocarpine 1% ophth</i>    | 87 | TOPICAL SOLN                    |    | <i>potassium chloride 8meq</i>   | 85 |
| <i>soln</i>                    |    | <i>polymyxin b/trimethoprim</i> | 86 | <i>er cap</i>                    |    |
| <i>pilocarpine 2% ophth</i>    | 87 | <i>10000 unit/ml-0.1%</i>       |    | <i>potassium chloride 8meq</i>   | 85 |
| <i>soln</i>                    |    | <i>ophth soln</i>               |    | <i>er tab</i>                    |    |
| <i>pilocarpine 4% ophth</i>    | 87 | <i>pomalidomide 1mg cap</i>     | 47 | <i>potassium citrate 10meq</i>   | 76 |
| <i>soln</i>                    |    | <i>pomalidomide 2mg cap</i>     | 47 | <i>er tab</i>                    |    |
| <i>pilocarpine 5mg tab</i>     | 62 | <i>pomalidomide 3mg cap</i>     | 47 | <i>potassium citrate 15meq</i>   | 76 |
| <i>pilocarpine 7.5mg tab</i>   | 63 | <i>pomalidomide 4mg cap</i>     | 47 | <i>er tab</i>                    |    |
| <i>pimecrolimus 1% topical</i> | 67 | <i>portia tab 28-day pack</i>   | 72 | <i>potassium citrate 5meq er</i> | 76 |
| <i>cream</i>                   |    | <i>posaconazole 100mg dr</i>    | 32 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>pimozide 1mg tab</i>        | 91 | <i>tab</i>                      |    | <i>pramipexole 0.125mg tab</i>   | 48 |
| <i>pimozide 2mg tab</i>        | 91 | <i>posaconazole 40mg/ml</i>     | 32 | <i>pramipexole 0.25mg tab</i>    | 49 |
| <i>pimtrea tab 28-day pack</i> | 72 | <i>oral susp</i>                |    | <i>pramipexole 0.5mg tab</i>     | 49 |
| <i>pindolol 10mg tab</i>       | 58 |                                 |    | <i>pramipexole 0.75mg tab</i>    | 49 |

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>pramipexole 1.5mg tab</i>              | 49 | <i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i> | 22 | <i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i> | 53 |
| <i>pramipexole 1mg tab</i>                | 49 | <i>pregabalin 225mg cap</i>         | 22 | <i>prochlorperazine 5mg tab</i>          | 53 |
| <i>prasugrel 10mg tab</i>                 | 76 | <i>pregabalin 25mg cap</i>          | 22 | <i>procto-med 2.5% topical cream</i>     | 14 |
| <i>prasugrel 5mg tab</i>                  | 77 | <i>pregabalin 300mg cap</i>         | 22 | <i>proctosol 2.5% topical cream</i>      | 14 |
| <i>pravastatin sodium 10mg tab</i>        | 33 | <i>pregabalin 50mg cap</i>          | 22 | <i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>  | 14 |
| <i>pravastatin sodium 20mg tab</i>        | 33 | <i>pregabalin 75mg cap</i>          | 22 | <i>progesterone 100mg cap</i>            | 89 |
| <i>pravastatin sodium 40mg tab</i>        | 33 | PREMARIN                            | 96 | <i>progesterone 200mg cap</i>            | 89 |
| <i>pravastatin sodium 80mg tab</i>        | 33 | 0.625MG/GM VAGINAL CREAM            |    | PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP     | 83 |
| <i>praziquantel 600mg tab</i>             | 14 | PREMPHASE 28-DAY PACK               | 72 | PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP       | 83 |
| <i>prazosin 1mg cap</i>                   | 35 | PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK       | 72 | PROLASTIN 1000MG INJ                     | 93 |
| <i>prazosin 2mg cap</i>                   | 35 | PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK      | 72 | <i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>  | 92 |
| <i>prazosin 5mg cap</i>                   | 35 | PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK     | 72 | <i>promethazine 12.5mg tab</i>           | 92 |
| PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN                 | 87 | PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK       | 72 | <i>promethazine 25mg tab</i>             | 92 |
| <i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>      | 78 | PREVYMIS 120MG ORAL PELLET          | 57 | <i>promethazine 50mg tab</i>             | 92 |
| <i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>      | 78 | PREVYMIS 240MG TAB                  | 57 | <i>propafenone 150mg tab</i>             | 60 |
| <i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>      | 78 | PREVYMIS 480MG TAB                  | 57 | <i>propafenone 225mg er cap</i>          | 60 |
| <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i> | 87 | PREZCOBIX 150-675MG TAB             | 56 | <i>propafenone 225mg tab</i>             | 60 |
| <i>prednisone 10mg tab</i>                | 78 | PREZCOBIX 150-800MG TAB             | 56 | <i>propafenone 300mg tab</i>             | 61 |
| <i>prednisone 10mg tab (21)</i>           | 78 | PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP         | 56 | <i>propafenone 325mg er cap</i>          | 61 |
| <i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>      | 78 | PREZISTA 150MG TAB                  | 56 | <i>propafenone 425mg er cap</i>          | 61 |
| <i>prednisone 1mg tab</i>                 | 78 | PREZISTA 75MG TAB                   | 56 | <i>propranolol 10mg tab</i>              | 58 |
| PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN               | 78 | PRIFTIN 150MG TAB                   | 40 | <i>propranolol 120mg er cap</i>          | 58 |
| <i>prednisone 2.5mg tab</i>               | 78 | PRIMAQUINE                          | 39 | <i>propranolol 160mg er cap</i>          | 58 |
| <i>prednisone 20mg tab</i>                | 78 | PHOSPHATE 26.3MG TAB                |    | <i>propranolol 20mg tab</i>              | 58 |
| <i>prednisone 50mg tab</i>                | 78 | <i>primidone 250mg tab</i>          | 22 | <i>propranolol 40mg tab</i>              | 58 |
| <i>prednisone 5mg tab</i>                 | 78 | <i>primidone 50mg tab</i>           | 22 | PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN             | 58 |
| <i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>       | 78 | PRIORIX INJ                         | 80 | <i>propranolol 60mg er cap</i>           | 58 |
| <i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>       | 78 | PRIVIGEN 20GM/200ML INJ             | 79 | <i>propranolol 60mg tab</i>              | 58 |
| <i>pregabalin 100mg cap</i>               | 22 | <i>probenecid 500mg tab</i>         | 76 | <i>propranolol 80mg er cap</i>           | 58 |
| <i>pregabalin 150mg cap</i>               | 22 | <i>prochlorperazine 10mg tab</i>    | 53 | <i>propranolol 80mg tab</i>              | 58 |
| <i>pregabalin 200mg cap</i>               | 22 |                                     |    |                                          |    |

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

# Índice

|                                        |    |                                       |    |                             |    |
|----------------------------------------|----|---------------------------------------|----|-----------------------------|----|
| PROPRANOLOL                            | 58 | QVAR 80MCG                            | 17 | RETACRIT                    | 77 |
| 8MG/ML ORAL SOLN                       |    | REDIHALER                             |    | 20000UNIT/2ML INJ           |    |
| <i>propylthiouracil 50mg tab</i>       | 94 | <b>R</b>                              |    | RETACRIT                    | 77 |
| PROQUAD INJ                            | 80 | RABAVERT 2.5UNIT/ML                   | 80 | 20000UNIT/ML INJ            |    |
| PROSOL 20% INJ                         | 85 | INJ                                   |    | RETACRIT 2000UNIT/ML        | 77 |
| <i>protriptyline 10mg tab</i>          | 26 | <i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i> | 96 | INJ                         |    |
| <i>protriptyline 5mg tab</i>           | 26 | RADICAVA 105MG/5ML                    | 61 | RETACRIT 3000UNIT/ML        | 77 |
| <i>prucalopride 1mg tab</i>            | 81 | ORAL SUSP                             |    | INJ                         |    |
| <i>prucalopride 2mg tab</i>            | 81 | RALDESY 10MG/ML                       | 25 | RETACRIT                    | 77 |
| PULMOZYME 1MG/ML                       | 93 | ORAL SOLN                             |    | 40000UNIT/ML INJ            |    |
| INH SOLN                               |    | <i>raloxifene 60mg tab</i>            | 68 | RETACRIT 4000UNIT/ML        | 77 |
| <i>pyrazinamide 500mg tab</i>          | 40 | <i>ramelteon 8mg tab</i>              | 78 | INJ                         |    |
| <i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i> | 54 | <i>ramipril 1.25mg cap</i>            | 34 | RETEVMO 120MG TAB           | 45 |
| <i>pyrimethamine 25mg tab</i>          | 39 | <i>ramipril 10mg cap</i>              | 34 | RETEVMO 160MG TAB           | 45 |
| <b>Q</b>                               |    | <i>ramipril 2.5mg cap</i>             | 34 | RETEVMO 40MG TAB            | 45 |
| QINLOCK 50MG TAB                       | 45 | <i>ramipril 5mg cap</i>               | 34 | RETEVMO 80MG TAB            | 45 |
| QUADRACEL INJ                          | 80 | <i>ranolazine 1000mg er tab</i>       | 61 | REVCovi 2.4MG/1.5ML         | 69 |
| QUADRACEL SYRINGE                      | 80 | <i>ranolazine 500mg er tab</i>        | 61 | INJ                         |    |
| <i>quetiapine 100mg tab</i>            | 52 | <i>rasagiline 0.5mg tab</i>           | 49 | REVUFORJ 110MG TAB          | 47 |
| <i>quetiapine 150mg er tab</i>         | 52 | <i>rasagiline 1mg tab</i>             | 49 | REVUFORJ 160MG TAB          | 47 |
| <i>quetiapine 200mg er tab</i>         | 52 | <i>reclipsen tab 28-day pack</i>      | 72 | REVUFORJ 25MG TAB           | 47 |
| <i>quetiapine 200mg tab</i>            | 52 | RECOMBIVAX                            | 80 | REXULTI 0.25MG TAB          | 53 |
| <i>quetiapine 25mg tab</i>             | 52 | 10MCG/ML INJ                          |    | REXULTI 0.5MG TAB           | 53 |
| <i>quetiapine 300mg er tab</i>         | 52 | RECOMBIVAX                            | 80 | REXULTI 1MG TAB             | 53 |
| <i>quetiapine 300mg tab</i>            | 52 | 10MCG/ML SYRINGE                      |    | REXULTI 2MG TAB             | 53 |
| <i>quetiapine 400mg er tab</i>         | 52 | RECOMBIVAX                            | 80 | REXULTI 3MG TAB             | 53 |
| <i>quetiapine 400mg tab</i>            | 52 | 40MCG/ML INJ                          |    | REXULTI 4MG TAB             | 54 |
| <i>quetiapine 50mg er tab</i>          | 52 | RECOMBIVAX                            | 80 | REYATAZ 50MG ORAL           | 56 |
| <i>quetiapine 50mg tab</i>             | 52 | 5MCG/0.5ML INJ                        |    | POWDER                      |    |
| <i>quinapril 10mg tab</i>              | 34 | RECOMBIVAX                            | 80 | REZDIFFRA 100MG TAB         | 74 |
| <i>quinapril 20mg tab</i>              | 34 | 5MCG/0.5ML SYRINGE                    |    | REZDIFFRA 60MG TAB          | 74 |
| <i>quinapril 40mg tab</i>              | 34 | RELENZA 5MG/BLISTER                   | 57 | REZDIFFRA 80MG TAB          | 74 |
| <i>quinapril 5mg tab</i>               | 34 | POWDER INHALER                        |    | REZLIDHIA 150MG CAP         | 45 |
| QUINIDINE SULFATE                      | 61 | <i>repaglinide 0.5mg tab</i>          | 28 | REZUROCK 200MG TAB          | 82 |
| 200MG TAB                              |    | <i>repaglinide 1mg tab</i>            | 28 | RHAPSIDO 25MG TAB           | 82 |
| QUINIDINE SULFATE                      | 61 | <i>repaglinide 2mg tab</i>            | 28 | RHOPRESSA 0.02%             | 86 |
| 300MG TAB                              |    | REPATHA 140MG/ML                      | 32 | OPHTH SOLN                  |    |
| <i>quinine sulfate 324mg cap</i>       | 39 | AUTO-INJECTOR                         |    | RIBAVIRIN 200MG CAP         | 56 |
| QVAR 40MCG                             | 17 | REPATHA 140MG/ML                      | 32 | RIBAVIRIN 200MG TAB         | 56 |
| REDIHALER                              |    | SYRINGE                               |    | <i>rifabutin 150mg cap</i>  | 40 |
|                                        |    | RETACRIT                              | 77 | <i>rifampin 150mg cap</i>   | 40 |
|                                        |    | 10000UNIT/ML INJ                      |    | <i>rifampin 300mg cap</i>   | 40 |
|                                        |    |                                       |    | <i>rifampin 600mg inj</i>   | 40 |
|                                        |    |                                       |    | <i>rilpivirine 25mg tab</i> | 56 |
|                                        |    |                                       |    | <i>riluzole 50mg tab</i>    | 61 |

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

| Índice                                       |    |                                       |    |                                                  |    |
|----------------------------------------------|----|---------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|
| RIMANTADINE 100MG TAB                        | 57 | <i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>          | 19 | ROZLYTREK 200MG CAP                              | 45 |
| RINVOQ 15MG ER TAB                           | 10 | <i>rivastigmine 1.5mg cap</i>         | 90 | ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET                       | 45 |
| RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN                      | 10 | <i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i> | 90 | RUBRACA 200MG TAB                                | 45 |
| RINVOQ 30MG ER TAB                           | 11 | <i>rivastigmine 3mg cap</i>           | 90 | RUBRACA 250MG TAB                                | 45 |
| RINVOQ 45MG ER TAB                           | 11 | <i>rivastigmine 4.5mg cap</i>         | 90 | RUBRACA 300MG TAB                                | 45 |
| <i>risedronate sodium 150mg tab</i>          | 68 | <i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>  | 90 | <i>rufinamide 200mg tab</i>                      | 22 |
| <i>risedronate sodium 30mg tab</i>           | 68 | <i>rivastigmine 6mg cap</i>           | 90 | <i>rufinamide 400mg tab</i>                      | 22 |
| <i>risedronate sodium 35mg tab</i>           | 68 | <i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>  | 90 | <i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>              | 22 |
| <i>risedronate sodium 35mg tab</i>           | 68 | <i>rizatriptan 10mg odt</i>           | 82 | RUKOBIA 600MG ER TAB                             | 56 |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i> | 68 | <i>rizatriptan 10mg tab</i>           | 82 | RYDAPT 25MG CAP                                  | 45 |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>  | 68 | <i>rizatriptan 5mg odt</i>            | 82 | <b>S</b>                                         |    |
| <i>risedronate sodium 35mg tab</i>           | 68 | <i>rizatriptan 5mg tab</i>            | 82 | <i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>          | 61 |
| RISPERIDONE 0.25MG ODT                       | 51 | ROCKLATAN                             | 86 | <i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>          | 61 |
| <i>risperidone 0.25mg tab</i>                | 51 | 0.02-0.005% OPTH SOLN                 |    | <i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>         | 61 |
| <i>risperidone 0.5mg odt</i>                 | 51 | <i>roflumilast 0.5mg tab</i>          | 93 | <i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i> | 68 |
| <i>risperidone 0.5mg tab</i>                 | 51 | <i>roflumilast 250mcg tab</i>         | 93 | SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT               | 67 |
| <i>risperidone 1mg odt</i>                   | 51 | ROMVIMZA 14MG CAP                     | 45 | <i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>    | 69 |
| <i>risperidone 1mg tab</i>                   | 51 | ROMVIMZA 20MG CAP                     | 45 | <i>sapropterin 100mg tab</i>                     | 69 |
| <i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>          | 51 | ROMVIMZA 30MG CAP                     | 45 | <i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>    | 69 |
| <i>risperidone 2mg odt</i>                   | 51 | <i>ropinirole 0.25mg tab</i>          | 49 | SCSEMBLIX 100MG TAB                              | 45 |
| <i>risperidone 2mg tab</i>                   | 51 | <i>ropinirole 0.5mg tab</i>           | 49 | SCSEMBLIX 20MG TAB                               | 46 |
| <i>risperidone 3mg odt</i>                   | 51 | <i>ropinirole 1mg tab</i>             | 49 | SCSEMBLIX 40MG TAB                               | 46 |
| <i>risperidone 3mg tab</i>                   | 51 | <i>ropinirole 2mg tab</i>             | 49 | <i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>                | 31 |
| <i>risperidone 4mg odt</i>                   | 51 | <i>ropinirole 3mg tab</i>             | 49 | SECUADO 3.8MG/24HR PATCH                         | 52 |
| <i>risperidone 4mg tab</i>                   | 51 | <i>ropinirole 4mg tab</i>             | 49 | SECUADO 5.7MG/24HR PATCH                         | 52 |
| <i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>   | 51 | <i>ropinirole 5mg tab</i>             | 49 | SECUADO 7.6MG/24HR PATCH                         | 52 |
| <i>risperidone microspheres 25mg inj</i>     | 51 | <i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>  | 33 | <i>selegiline 5mg cap</i>                        | 49 |
| <i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>   | 51 | <i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>  | 33 | <i>selegiline 5mg tab</i>                        | 49 |
| <i>risperidone microspheres 50mg inj</i>     | 51 | <i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>  | 33 |                                                  |    |
| <i>ritonavir 100mg tab</i>                   | 56 | <i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>   | 33 |                                                  |    |
| <i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>          | 19 | ROTARIX                               | 80 |                                                  |    |
|                                              |    | 667000UNIT/ML ORAL SUSP               | 80 |                                                  |    |
|                                              |    | ROTEQ ORAL SUSP                       | 80 |                                                  |    |
|                                              |    | <i>roweepra 500mg tab</i>             | 22 |                                                  |    |
|                                              |    | ROZLYTREK 100MG CAP                   | 45 |                                                  |    |

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

# Índice

|                                 |    |                                   |    |                                  |    |
|---------------------------------|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|----|
| SELENIUM SULFIDE                | 67 | SIRTURO 20MG TAB                  | 40 | <i>solifenacin succinate 5mg</i> | 75 |
| 2.5% SHAMPOO                    |    | <i>sitagliptin</i>                | 27 | <i>tab</i>                       |    |
| SELZENTRY 20MG/ML               | 56 | <i>phosphate/metformin hcl</i>    |    | SOLTAMOX 10MG/5ML                | 42 |
| ORAL SOLN                       |    | <i>50-1000mg tab</i>              |    | ORAL SOLN                        |    |
| <i>sertraline 100mg tab</i>     | 24 | <i>sitagliptin</i>                | 27 | SOMAVERT 10MG INJ                | 70 |
| <i>sertraline 20mg/ml oral</i>  | 24 | <i>phosphate/metformin hcl</i>    |    | SOMAVERT 15MG INJ                | 70 |
| <i>soln</i>                     |    | <i>50-500mg tab</i>               |    | SOMAVERT 20MG INJ                | 70 |
| <i>sertraline 25mg tab</i>      | 24 | SKYRIZI 150MG/ML                  | 65 | SOMAVERT 25MG INJ                | 70 |
| <i>sertraline 50mg tab</i>      | 24 | AUTO-INJECTOR                     |    | SOMAVERT 30MG INJ                | 70 |
| <i>setlakin tab 91-day pack</i> | 72 | SKYRIZI 150MG/ML                  | 65 | <i>sorafenib 200mg tab</i>       | 46 |
| <i>sharobel 0.35mg tab</i>      | 89 | SYRINGE                           |    | <i>sotalol 120mg tab</i>         | 58 |
| <i>28-day pack</i>              |    | SKYRIZI 180MG/1.2ML               | 75 | <i>sotalol 160mg tab</i>         | 58 |
| SHINGRIX                        | 80 | CARTRIDGE                         |    | <i>sotalol 240mg tab</i>         | 59 |
| 50MCG/0.5ML INJ                 |    | SKYRIZI 360MG/2.4ML               | 75 | <i>sotalol 80mg tab</i>          | 59 |
| SHINGRIX                        | 80 | CARTRIDGE                         |    | <i>sotalol af 120mg tab</i>      | 59 |
| 50MCG/0.5ML SYRINGE             |    | <i>sodium chloride 0.45%</i>      | 85 | <i>sotalol af 160mg tab</i>      | 59 |
| SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ           | 69 | <i>inj</i>                        |    | <i>sotalol af 80mg tab</i>       | 59 |
| SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ           | 69 | <i>sodium chloride 0.9% inj</i>   | 85 | SPIRIVA RESPIMAT                 | 16 |
| SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ           | 69 | <i>sodium chloride 0.9%</i>       | 76 | 1.25MCG/ACT INHALER              |    |
| <i>sildenafil 20mg tab</i>      | 92 | <i>irrigation soln</i>            |    | <i>spironolactone 100mg tab</i>  | 68 |
| <i>silodosin 4mg cap</i>        | 76 | <i>sodium chloride 3% inj</i>     | 85 | <i>spironolactone 25mg tab</i>   | 68 |
| <i>silodosin 8mg cap</i>        | 76 | <i>sodium chloride 50mg/ml</i>    | 85 | <i>spironolactone 50mg tab</i>   | 68 |
| <i>silver sulfadiazine 1%</i>   | 67 | <i>inj</i>                        |    | <i>sprintec tab 28-day pack</i>  | 73 |
| <i>topical cream</i>            |    | <i>sodium oxybate 500mg/ml</i>    | 93 | SPRITAM 250MG TAB                | 22 |
| SIMBRINZA 0.2-1%                | 86 | <i>oral soln</i>                  |    | FOR ORAL SUSP                    |    |
| OPHTH SUSP                      |    | <i>sodium phenylbutyrate</i>      | 69 | SPRITAM 500MG TAB                | 22 |
| SIMLANDI 20MG/0.2ML             | 11 | <i>3gm/tsp oral powder</i>        |    | FOR ORAL SUSP                    |    |
| SYRINGE                         |    | <i>sodium polystyrene</i>         | 83 | <i>sps 15gm/60ml oral susp</i>   | 83 |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML             | 11 | <i>sulfonate 15000mg</i>          |    | <i>ssd 1% topical cream</i>      | 67 |
| AUTO-INJECTOR                   |    | <i>powder for oral susp</i>       |    | STARJEMZA                        | 65 |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML             | 11 | <i>sodium polystyrene</i>         | 83 | 45MG/0.5ML INJ                   |    |
| SYRINGE                         |    | <i>sulfonate 250mg/ml oral</i>    |    | STARJEMZA                        | 65 |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML             | 11 | <i>susp</i>                       |    | 45MG/0.5ML SYRINGE               |    |
| AUTO-INJECTOR                   |    | <i>sodium sulfate/potassium</i>   | 81 | STARJEMZA 90MG/ML                | 65 |
| <i>simvastatin 10mg tab</i>     | 33 | <i>sulfate/magnesium sulfate</i>  |    | SYRINGE                          |    |
| <i>simvastatin 20mg tab</i>     | 33 | <i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>     |    | STEQEYMA                         | 65 |
| <i>simvastatin 40mg tab</i>     | 33 | <i>oral soln prep kit</i>         |    | 45MG/0.5ML SYRINGE               |    |
| <i>simvastatin 5mg tab</i>      | 33 | <i>sodium sulfate/potassium</i>   | 81 | STEQEYMA 90MG/ML                 | 65 |
| <i>simvastatin 80mg tab</i>     | 33 | <i>sulfate/magnesium sulfate</i>  |    | SYRINGE                          |    |
| <i>sirolimus 0.5mg tab</i>      | 83 | <i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>     |    | STIOLTO                          | 18 |
| <i>sirolimus 1mg tab</i>        | 83 | <i>oral soln prep kit (480ml)</i> |    | 2.5-2.5MCG/ACT                   |    |
| <i>sirolimus 1mg/ml oral</i>    | 83 | SOFOSBUVIR/VELPATAS               | 57 | INHALER                          |    |
| <i>soln</i>                     |    | VIR 400-100MG TAB                 |    | STIVARGA 40MG TAB                | 46 |
| <i>sirolimus 2mg tab</i>        | 83 | <i>solifenacin succinate</i>      | 75 | STREPTOMYCIN 1GM                 | 10 |
| SIRTURO 100MG TAB               | 40 | <i>10mg tab</i>                   |    | 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

|                                 |    |                              |    |                                 |    |
|---------------------------------|----|------------------------------|----|---------------------------------|----|
| STRIBILD                        | 56 | <i>sunitinib 25mg cap</i>    | 46 | SYNTHROID 112MCG                | 95 |
| 150-150-200-300MG               |    | <i>sunitinib 37.5mg cap</i>  | 46 | TAB                             |    |
| TAB                             |    | <i>sunitinib 50mg cap</i>    | 46 | SYNTHROID 125MCG                | 95 |
| STRIVERDI 2.5MCG/ACT            | 18 | SUNLENCA 300MG TAB           | 56 | TAB                             |    |
| INHALER                         |    | SUNLENCA 300MG TAB           | 56 | SYNTHROID 137MCG                | 95 |
| SUBVENITE 10MG/ML               | 22 | THERAPY PACK (4)             |    | TAB                             |    |
| ORAL SUSP                       |    | SUNLENCA 300MG TAB           | 56 | SYNTHROID 150MCG                | 95 |
| <i>sucralfate 1000mg tab</i>    | 96 | THERAPY PACK (5)             |    | TAB                             |    |
| <i>sucralfate 100mg/ml oral</i> | 96 | SUNOSI 150MG TAB             | 93 | SYNTHROID 175MCG                | 95 |
| <i>susp</i>                     |    | SUNOSI 75MG TAB              | 93 | TAB                             |    |
| SUFLAVE ORAL SOLN               | 81 | SUTAB 225-188-1479MG         | 81 | SYNTHROID 200MCG                | 95 |
| PACK                            |    | TAB                          |    | TAB                             |    |
| SULFACETAMIDE                   | 86 | <i>syeda tab 28-day pack</i> | 73 | SYNTHROID 25MCG                 | 95 |
| SODIUM 10% OPTH                 |    | SYMDEKO TAB 4-WEEK           | 93 | TAB                             |    |
| SOLN                            |    | PACK (56)                    |    | SYNTHROID 300MCG                | 95 |
| <i>sulfacetamide sodium</i>     | 63 | SYMDEKO TAB                  | 93 | TAB                             |    |
| <i>10% topical lotion</i>       |    | 50-75MG/75MG PACK            |    | SYNTHROID 50MCG                 | 95 |
| SULFACETAMIDE/PRED              | 87 | (56)                         |    | TAB                             |    |
| NISOLONE 10-0.25%               |    | SYMPAZAN 10MG ORAL           | 19 | SYNTHROID 75MCG                 | 95 |
| OPHTH SOLN                      |    | FILM                         |    | TAB                             |    |
| <i>sulfadiazine 500mg tab</i>   | 94 | SYMPAZAN 20MG ORAL           | 20 | SYNTHROID 88MCG                 | 95 |
| <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 94 | FILM                         |    | TAB                             |    |
| <i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>  |    | SYMPAZAN 5MG ORAL            | 20 |                                 |    |
| <i>susp</i>                     |    | FILM                         |    | <b>T</b>                        |    |
| <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 94 | SYMTUZA                      | 56 | TABLOID 40MG TAB                | 40 |
| <i>oprim 400-80mg tab</i>       |    | 150-800-200-10MG TAB         |    | TABRECTA 150MG TAB              | 46 |
| <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 94 | SYNJARDY                     | 27 | TABRECTA 200MG TAB              | 46 |
| <i>oprim 800-160mg tab</i>      |    | 12.5-1000MG TAB              |    | <i>tacrolimus 0.03% topical</i> | 67 |
| <i>sulfasalazine 500mg dr</i>   | 75 | SYNJARDY 12.5-500MG          | 27 | <i>ointment</i>                 |    |
| <i>tab</i>                      |    | TAB                          |    | <i>tacrolimus 0.1% topical</i>  | 67 |
| <i>sulfasalazine 500mg tab</i>  | 75 | SYNJARDY 5-1000MG            | 27 | <i>ointment</i>                 |    |
| <i>sulindac 150mg tab</i>       | 12 | TAB                          |    | <i>tacrolimus 0.5mg cap</i>     | 83 |
| <i>sulindac 200mg tab</i>       | 12 | SYNJARDY 5-500MG             | 27 | <i>tacrolimus 1mg cap</i>       | 83 |
| <i>sumatriptan 100mg tab</i>    | 82 | TAB                          |    | <i>tacrolimus 5mg cap</i>       | 83 |
| <i>sumatriptan 20mg/act</i>     | 82 | SYNJARDY XR                  | 27 | <i>tadalafil 2.5mg tab</i>      | 76 |
| <i>nasal spray</i>              |    | 10-1000MG TAB                |    | <i>tadalafil 20mg tab</i>       | 92 |
| <i>sumatriptan 25mg tab</i>     | 82 | SYNJARDY XR                  | 27 | <i>tadalafil 5mg tab</i>        | 76 |
| <i>sumatriptan 50mg tab</i>     | 82 | 12.5-1000MG TAB              |    | TAFINLAR 10MG TAB               | 46 |
| <i>sumatriptan 5mg/act</i>      | 82 | SYNJARDY XR                  | 27 | FOR ORAL SUSP                   |    |
| <i>nasal spray</i>              |    | 25-1000MG TAB                |    | TAFINLAR 50MG CAP               | 46 |
| <i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>    | 82 | SYNJARDY XR                  | 27 | TAFINLAR 75MG CAP               | 46 |
| <i>auto-injector</i>            |    | 5-1000MG TAB                 |    | TAGRISSO 40MG TAB               | 41 |
| <i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>    | 82 | SYNTHROID 100MCG             | 95 | TAGRISSO 80MG TAB               | 41 |
| <i>inj</i>                      |    | TAB                          |    | TALZENNA 0.1MG CAP              | 46 |
| <i>sunitinib 12.5mg cap</i>     | 46 |                              |    | TALZENNA 0.25MG CAP             | 46 |

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



# Índice

|                                               |    |                           |    |                               |    |
|-----------------------------------------------|----|---------------------------|----|-------------------------------|----|
| TALZENNA 0.35MG CAP                           | 46 | testosterone 1% (25mg)    | 14 | tiadylt 120mg er (24hr)       | 60 |
| TALZENNA 0.5MG CAP                            | 46 | topical gel packet        |    | cap                           |    |
| TALZENNA 0.75MG CAP                           | 46 | testosterone 1% (50mg)    | 14 | tiadylt 180mg er (24hr)       | 60 |
| TALZENNA 1MG CAP                              | 46 | topical gel packet        |    | cap                           |    |
| tamoxifen 10mg tab                            | 42 | testosterone 1.62%        | 14 | tiadylt 240mg er (24hr)       | 60 |
| tamoxifen 20mg tab                            | 42 | (20.25mg/act) topical gel |    | cap                           |    |
| tamsulosin 0.4mg cap                          | 76 | pump                      |    | tiadylt 300mg er (24hr)       | 60 |
| tarina fe tab 1/20 28-day pack                | 73 | testosterone 30mg/act     | 14 | cap                           |    |
| tazarotene 0.1% topical cream                 | 65 | topical soln              |    | tiadylt 360mg er (24hr)       | 60 |
| tazicef 1gm inj                               | 62 | testosterone cypionate    | 14 | cap                           |    |
| tazicef 2gm inj                               | 62 | 100mg/ml inj              |    | tiadylt 420mg er (24hr)       | 60 |
| TAZICEF 6GM INJ                               | 62 | testosterone cypionate    | 14 | cap                           |    |
| telmisartan 20mg tab                          | 35 | 200mg/ml inj              |    | TIAGABINE 12MG TAB            | 23 |
| telmisartan 40mg tab                          | 35 | TESTOSTERONE              | 14 | TIAGABINE 16MG TAB            | 23 |
| telmisartan 80mg tab                          | 35 | ENANTHATE 200MG/ML        |    | tiagabine 2mg tab             | 23 |
| temazepam 15mg cap                            | 78 | INJ                       |    | tiagabine 4mg tab             | 23 |
| temazepam 30mg cap                            | 78 | tetrabenazine 12.5mg tab  | 91 | TIBSOVO 250MG TAB             | 46 |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ                       | 80 | tetrabenazine 25mg tab    | 91 | ticagrelor 60mg tab           | 77 |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE                   | 80 | tetracycline 250mg cap    | 94 | ticagrelor 90mg tab           | 77 |
| tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab       | 56 | tetracycline 500mg cap    | 94 | TICOVAC                       | 80 |
| TEPMETKO 225MG TAB                            | 46 | THALOMID 100MG CAP        | 82 | 1.2MCG/0.25ML                 |    |
| terazosin 10mg cap                            | 35 | THALOMID 50MG CAP         | 82 | SYRINGE                       |    |
| terazosin 1mg cap                             | 35 | THEOPHYLLINE 100MG        | 93 | TICOVAC 2.4MCG/0.5ML          | 80 |
| terazosin 2mg cap                             | 35 | ER TAB                    |    | SYRINGE                       |    |
| terazosin 5mg cap                             | 35 | THEOPHYLLINE 200MG        | 93 | tigecycline 50mg inj          | 39 |
| terbinafine 250mg tab                         | 32 | ER TAB                    |    | timolol 0.25% ophth gel       | 86 |
| terconazole 0.4% vaginal cream                | 96 | theophylline 300mg er     | 93 | timolol 0.25% ophth soln      | 86 |
| terconazole 0.8% vaginal cream                | 96 | tab                       |    | timolol 0.5% ophth gel        | 86 |
| terconazole 80mg vaginal insert               | 96 | theophylline 400mg er     | 93 | timolol 0.5% ophth soln       | 86 |
| teriflunomide 14mg tab                        | 91 | tab                       |    | timolol 10mg tab              | 59 |
| teriflunomide 7mg tab                         | 91 | theophylline 450mg er     | 93 | TIMOLOL 5MG TAB               | 59 |
| TERIPARATIDE                                  | 68 | tab                       |    | tinidazole 250mg tab          | 39 |
| 620MCG/2.48ML PEN INJ                         |    | theophylline 600mg er     | 93 | tinidazole 500mg tab          | 39 |
| testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump | 14 | tab                       |    | TIVICAY 50MG TAB              | 56 |
|                                               |    | thioridazine 100mg tab    | 53 | TIVICAY 5MG TAB FOR           | 56 |
|                                               |    | thioridazine 10mg tab     | 53 | ORAL SUSP                     |    |
|                                               |    | thioridazine 25mg tab     | 53 | tizanidine 2mg tab            | 54 |
|                                               |    | thioridazine 50mg tab     | 53 | tizanidine 4mg tab            | 54 |
|                                               |    | thiothixene 10mg cap      | 50 | tobramycin 0.3% ophth soln    | 86 |
|                                               |    | thiothixene 1mg cap       | 50 | TOBRAMYCIN                    | 10 |
|                                               |    | thiothixene 2mg cap       | 50 | 10MG/ML INJ                   |    |
|                                               |    | thiothixene 5mg cap       | 50 | tobramycin 300mg/5ml inh soln | 10 |
|                                               |    |                           |    | tobramycin 80mg/2ml inj       | 10 |

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>tofacitinib 10mg tab</i>                 | 11 | TOUJEO 300UNIT/ML                            | 30 | TREMFYA 200MG/2ML                                      | 75 |
| <i>tofacitinib 5mg tab</i>                  | 11 | PEN INJ (1.5ML)                              |    | SYRINGE                                                |    |
| <i>tofacitinib citrate 1mg/ml oral soln</i> | 11 | TOUJEO MAX                                   | 30 | TRESIBA 100UNIT/ML                                     | 30 |
| <i>tofacitinib er 11mg tab</i>              | 11 | 300UNIT/ML PEN INJ                           |    | INJ                                                    |    |
| <i>tofacitinib er 22mg tab</i>              | 11 | (3ML)                                        |    | TRESIBA 100UNIT/ML                                     | 30 |
| <i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>         | 76 | TPN ELECTROLYTES INJ                         | 85 | PEN INJ (3ML)                                          |    |
| <i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>      | 76 | TRADJENTA 5MG TAB                            | 28 | TRESIBA 200UNIT/ML                                     | 30 |
| <i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>         | 76 | <i>tramadol 100mg er tab</i>                 | 13 | PEN INJ (3ML)                                          |    |
| <i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>      | 76 | <i>tramadol 200mg er tab</i>                 | 13 | <i>tretinoin 0.01% topical gel</i>                     | 63 |
| <i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>  | 69 | <i>tramadol 300mg er tab</i>                 | 13 | <i>tretinoin 0.025% topical cream</i>                  | 63 |
| <i>tolvaptan 15mg tab (samsca equiv)</i>    | 69 | <i>tramadol 50mg tab</i>                     | 13 | <i>tretinoin 0.025% topical gel</i>                    | 63 |
| <i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i> | 69 | <i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i> | 13 | <i>tretinoin 0.05% topical cream</i>                   | 63 |
| <i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>    | 69 | <i>trandolapril 1mg tab</i>                  | 34 | <i>tretinoin 0.1% topical cream</i>                    | 63 |
| <i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>    | 69 | <i>trandolapril 2mg tab</i>                  | 34 | <i>tretinoin 10mg cap</i>                              | 47 |
| <i>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>  | 69 | <i>trandolapril 4mg tab</i>                  | 34 | TRIAMCINOLONE                                          | 66 |
| <i>tolvaptan 30mg tab (samsca equiv)</i>    | 69 | <i>tranexamic acid 650mg tab</i>             | 77 | ACETONIDE 0.025% LOTION                                |    |
| <i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>    | 69 | <i>tranylcypromine 10mg tab</i>              | 24 | <i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>    | 66 |
| <i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>    | 69 | TRAVASOL 10% INJ                             | 85 | <i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i> | 66 |
| <i>topiramate 100mg tab</i>                 | 22 | <i>travoprost 0.004% ophth soln</i>          | 87 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>         | 63 |
| <i>topiramate 15mg cap</i>                  | 22 | <i>trazodone 100mg tab</i>                   | 25 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>      | 66 |
| <i>topiramate 200mg tab</i>                 | 22 | <i>trazodone 150mg tab</i>                   | 25 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>     | 66 |
| <i>topiramate 25mg cap</i>                  | 22 | <i>trazodone 50mg tab</i>                    | 25 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>   | 66 |
| <i>topiramate 25mg tab</i>                  | 22 | TRELEGY ELLIPTA                              | 18 | <i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>      | 66 |
| <i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>         | 22 | 100-62.5-25MCG                               |    | <i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>   | 66 |
| <i>topiramate 50mg tab</i>                  | 22 | POWDER INHALER                               |    | <i>trientine 250mg cap</i>                             | 82 |
| <i>toremifene 60mg tab</i>                  | 42 | TRELEGY ELLIPTA                              | 18 | <i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>                   | 73 |
| <i>toremide 100mg tab</i>                   | 68 | 200-62.5-25MCG                               |    | <i>trifluoperazine 10mg tab</i>                        | 53 |
| <i>toremide 10mg tab</i>                    | 68 | POWDER INHALER                               |    | <i>trifluoperazine 1mg tab</i>                         | 53 |
| <i>toremide 20mg tab</i>                    | 68 | TRELSTAR 11.25MG INJ                         | 42 | <i>trifluoperazine 2mg tab</i>                         | 53 |
| <i>toremide 5mg tab</i>                     | 68 | TRELSTAR 22.5MG INJ                          | 42 | <i>trifluoperazine 5mg tab</i>                         | 53 |
|                                             |    | TRELSTAR 3.75MG INJ                          | 42 |                                                        |    |
|                                             |    | TREMFYA 100MG/ML                             | 65 |                                                        |    |
|                                             |    | AUTO-INJECTOR                                |    |                                                        |    |
|                                             |    | TREMFYA 100MG/ML                             | 65 |                                                        |    |
|                                             |    | SYRINGE                                      |    |                                                        |    |
|                                             |    | TREMFYA 200MG/2ML                            | 75 |                                                        |    |
|                                             |    | AUTO-INJECTOR                                |    |                                                        |    |
|                                             |    | TREMFYA 200MG/2ML                            | 75 |                                                        |    |
|                                             |    | AUTO-INJECTOR                                |    |                                                        |    |
|                                             |    | INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)                |    |                                                        |    |

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

| Índice                                    |    |                                       |    |                                         |    |
|-------------------------------------------|----|---------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|
| TRIFLURIDINE 1%                           | 86 | <i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i> | 73 | <i>valacyclovir 500mg tab</i>           | 57 |
| OPHTH SOLN                                |    | <i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>    | 73 | VALCHLOR 0.016%                         | 64 |
| <i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>            | 48 | <i>trosipium chloride 20mg tab</i>    | 76 | TOPICAL GEL                             |    |
| <i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>            | 48 | TRULANCE 3MG TAB                      | 81 | <i>valganciclovir 450mg tab</i>         | 57 |
| TRIJARDY XR                               | 27 | TRULICITY                             | 28 | <i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i> | 57 |
| 10-5-1000MG TAB                           |    | 0.75MG/0.5ML                          |    | <i>valproic acid 250mg cap</i>          | 23 |
| TRIJARDY XR                               | 27 | AUTO-INJECTOR                         |    | <i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>  | 23 |
| 12.5-2.5-1000MG TAB                       |    | TRULICITY                             | 28 | <i>valsartan 160mg tab</i>              | 35 |
| TRIJARDY XR                               | 27 | 1.5MG/0.5ML                           |    | <i>valsartan 320mg tab</i>              | 35 |
| 25-5-1000MG TAB                           |    | AUTO-INJECTOR                         |    | <i>valsartan 40mg tab</i>               | 35 |
| TRIJARDY XR                               | 27 | TRULICITY 3MG/0.5ML                   | 28 | <i>valsartan 80mg tab</i>               | 35 |
| 5-2.5-1000MG TAB                          |    | AUTO-INJECTOR                         |    | VALTOCO 10MG                            | 20 |
| TRIKAFTA                                  | 93 | TRULICITY                             | 29 | (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK      |    |
| 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)           |    | 4.5MG/0.5ML                           |    | VALTOCO 15MG                            | 20 |
| TRIKAFTA                                  | 93 | AUTO-INJECTOR                         |    | (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK     |    |
| 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)  |    | TRUMENBA SYRINGE                      | 80 | VALTOCO 20MG                            | 20 |
| TRIKAFTA                                  | 93 | TRUQAP 160MG TAB                      | 46 | (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK      |    |
| 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)           |    | THERAPY PACK                          |    | VALTOCO 5MG                             | 20 |
| TRIKAFTA                                  | 93 | TRUQAP 200MG TAB                      | 46 | (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK       |    |
| 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56) |    | TUKYSA 150MG TAB                      | 47 | <i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>      | 73 |
| <i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>  | 73 | TUKYSA 50MG TAB                       | 47 | VALTYA 1/50 TAB 28-DA' PACK             | 73 |
| <i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>    | 73 | TURALIO 125MG CAP                     | 46 | <i>vancomycin 100mg/ml inj</i>          | 39 |
| <i>trimethoprim 100mg tab</i>             | 39 | <i>turqoz tab 28-day pack</i>         | 73 | <i>vancomycin 125mg cap</i>             | 39 |
| <i>tri-mili tab 28-day pack</i>           | 73 | TWINRIX SYRINGE                       | 80 | <i>vancomycin 1gm inj</i>               | 39 |
| <i>trimipramine 100mg cap</i>             | 26 | TYENNE 162MG/0.9ML                    | 83 | <i>vancomycin 250mg cap</i>             | 39 |
| <i>trimipramine 25mg cap</i>              | 26 | AUTO-INJECTOR                         |    | <i>vancomycin 500mg inj</i>             | 39 |
| <i>trimipramine 50mg cap</i>              | 26 | TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE            | 83 | <i>vancomycin 750mg inj</i>             | 39 |
| TRINTELLIX 10MG TAB                       | 25 | TYMLOS                                | 68 | VANFLYTA 17.7MG TAB                     | 46 |
| TRINTELLIX 20MG TAB                       | 25 | 3120MCG/1.56ML PEN                    |    | VANFLYTA 26.5MG TAB                     | 46 |
| TRINTELLIX 5MG TAB                        | 25 | INJ                                   |    | VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ                  | 80 |
| <i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>       | 73 | TYPHIM VI                             | 80 | VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE              | 80 |
| TRIUMEQ                                   | 56 | 25MCG/0.5ML SYRINGE                   |    | VAQTA 50UNIT/ML INJ                     | 80 |
| 600-50-300MG TAB                          |    | U                                     |    | VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE                 | 80 |
| TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP       | 56 | UBRELVY 100MG TAB                     | 81 | <i>varenicline 0.5mg tab</i>            | 91 |
|                                           |    | UBRELVY 50MG TAB                      | 81 |                                         |    |
|                                           |    | <i>ursodiol 250mg tab</i>             | 74 |                                         |    |
|                                           |    | <i>ursodiol 300mg cap</i>             | 74 |                                         |    |
|                                           |    | <i>ursodiol 500mg tab</i>             | 74 |                                         |    |
|                                           |    | V                                     |    |                                         |    |
|                                           |    | <i>valacyclovir 1000mg tab</i>        | 57 |                                         |    |

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

# Índice

|                                                    |    |                                              |    |                                         |    |
|----------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|
| <i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i> | 91 | <i>verapamil 240mg er tab</i>                | 60 | <i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>   | 32 |
| <i>varenicline 1mg tab</i>                         | 92 | <i>verapamil 40mg tab</i>                    | 60 | <i>voriconazole 50mg tab</i>            | 32 |
| <i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>               | 92 | <i>verapamil 80mg tab</i>                    | 60 | <i>VOSEVI 400-100-100MG TAB</i>         | 57 |
| <i>VARIVAX</i>                                     | 80 | <i>VERQUVO 10MG TAB</i>                      | 61 | <i>VOWST 30000000UNIT CAP</i>           | 74 |
| <i>1350PFU/0.5ML INJ</i>                           |    | <i>VERQUVO 2.5MG TAB</i>                     | 61 | <i>VRAYLAR 0.5MG CAP</i>                | 50 |
| <i>VAXCHORA ORAL SUSP</i>                          | 80 | <i>VERQUVO 5MG TAB</i>                       | 61 | <i>VRAYLAR 0.75MG CAP</i>               | 50 |
| <i>VELIVET TAB 28-DAY PACK</i>                     | 73 | <i>VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP</i>           | 52 | <i>VRAYLAR 1.5MG CAP</i>                | 50 |
| <i>VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>        | 83 | <i>VERZENIO 100MG TAB</i>                    | 46 | <i>VRAYLAR 1.5MG CAP</i>                | 50 |
| <i>VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>           | 83 | <i>VERZENIO 150MG TAB</i>                    | 46 | <i>VRAYLAR 3MG CAP</i>                  | 50 |
| <i>VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>        | 83 | <i>VERZENIO 200MG TAB</i>                    | 46 | <i>VRAYLAR 4.5MG CAP</i>                | 50 |
| <i>VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>         | 83 | <i>VERZENIO 50MG TAB</i>                     | 46 | <i>VRAYLAR 6MG CAP</i>                  | 50 |
| <i>VENCLEXTA 100MG TAB</i>                         | 47 | <i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>      | 73 | <i>vyfemla tab 28-day pack</i>          | 73 |
| <i>VENCLEXTA 10MG TAB</i>                          | 47 | <i>vienva tab 28-day pack</i>                | 73 | <i>vylibra tab 28-day pack</i>          | 73 |
| <i>VENCLEXTA 50MG TAB</i>                          | 47 | <i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i> | 23 | <b>W</b>                                |    |
| <i>VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)</i>             | 47 | <i>vigabatrin 500mg tab</i>                  | 23 | <i>warfarin sodium 10mg tab</i>         | 19 |
| <i>venlafaxine 100mg tab</i>                       | 25 | <i>VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN</i>           | 23 | <i>warfarin sodium 1mg tab</i>          | 19 |
| <i>venlafaxine 150mg er cap</i>                    | 25 | <i>vilazodone 10mg tab</i>                   | 25 | <i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>        | 19 |
| <i>venlafaxine 25mg tab</i>                        | 25 | <i>vilazodone 20mg tab</i>                   | 25 | <i>warfarin sodium 2mg tab</i>          | 19 |
| <i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>                   | 25 | <i>vilazodone 40mg tab</i>                   | 25 | <i>warfarin sodium 3mg tab</i>          | 19 |
| <i>venlafaxine 37.5mg tab</i>                      | 25 | <i>VIMKUNYA</i>                              | 80 | <i>warfarin sodium 4mg tab</i>          | 19 |
| <i>venlafaxine 50mg tab</i>                        | 25 | <i>40MCG/0.8ML SYRINGE</i>                   |    | <i>warfarin sodium 5mg tab</i>          | 19 |
| <i>venlafaxine 75mg er cap</i>                     | 25 | <i>viorele 28-day pack</i>                   | 73 | <i>warfarin sodium 6mg tab</i>          | 19 |
| <i>venlafaxine 75mg tab</i>                        | 25 | <i>VIRACEPT 250MG TAB</i>                    | 56 | <i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>        | 19 |
| <i>VENTOLIN 108MCG HFA INHALER</i>                 | 18 | <i>VIRACEPT 625MG TAB</i>                    | 56 | <i>WELIREG 40MG TAB</i>                 | 47 |
| <i>verapamil 120mg er cap</i>                      | 60 | <i>VIREAD 150MG TAB</i>                      | 56 | <i>WINREVAIR 45MG INJ</i>               | 92 |
| <i>verapamil 120mg er tab</i>                      | 60 | <i>VIREAD 200MG TAB</i>                      | 56 | <i>WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)</i> | 92 |
| <i>verapamil 120mg tab</i>                         | 60 | <i>VIREAD 250MG TAB</i>                      | 56 | <i>WINREVAIR 60MG INJ</i>               | 92 |
| <i>verapamil 180mg er cap</i>                      | 60 | <i>VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER</i>            | 56 | <i>WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)</i> | 92 |
| <i>verapamil 180mg er tab</i>                      | 60 | <i>vitamin d 50000unit cap</i>               | 96 | <i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>  | 18 |
| <i>verapamil 240mg er cap</i>                      | 60 | <i>VITRAKVI 100MG CAP</i>                    | 46 | <i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>  | 18 |
|                                                    |    | <i>VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN</i>            | 46 | <i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>  | 18 |
|                                                    |    | <i>VITRAKVI 25MG CAP</i>                     | 46 | <i>WYOST 120MG/1.7ML INJ</i>            | 68 |
|                                                    |    | <i>VIVITROL 380MG INJ</i>                    | 31 |                                         |    |
|                                                    |    | <i>VIVOTIF DR CAP</i>                        | 80 | <b>X</b>                                |    |
|                                                    |    | <i>VONJO 100MG CAP</i>                       | 46 |                                         |    |
|                                                    |    | <i>VORANIGO 10MG TAB</i>                     | 46 |                                         |    |
|                                                    |    | <i>VORANIGO 40MG TAB</i>                     | 46 |                                         |    |
|                                                    |    | <i>voriconazole 200mg inj</i>                | 32 |                                         |    |
|                                                    |    | <i>voriconazole 200mg tab</i>                | 32 |                                         |    |

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

| Índice                                           |    |                                                |    |                                                |    |
|--------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|----|
| XALKORI 150MG ORAL<br>PELLET                     | 46 | XIGDUO XR 5-1000MG<br>TAB                      | 27 | XPOVIO TAB 80MG<br>TWICE WEEKLY<br>CARTON (32) | 48 |
| XALKORI 200MG CAP                                | 46 | XIGDUO XR 5-500MG<br>TAB                       | 27 | XTANDI 40MG CAP                                | 42 |
| XALKORI 20MG ORAL<br>PELLET                      | 46 | XIIDRA 5% OPTH                                 | 87 | XTANDI 40MG TAB                                | 42 |
| XALKORI 250MG CAP                                | 46 | SOLN                                           |    | XTANDI 80MG TAB                                | 42 |
| XALKORI 50MG ORAL<br>PELLET                      | 46 | XOFLUZA 40MG TAB                               | 57 | <i>xulane 150-35mcg/24hr<br/>patch</i>         | 73 |
| XARELTO 10MG TAB                                 | 19 | XOFLUZA 80MG TAB                               | 57 | <hr/>                                          |    |
| XARELTO 15MG TAB                                 | 19 | XOLAIR 150MG INJ                               | 16 | <b>Y</b>                                       |    |
| XARELTO 1MG/ML<br>ORAL SUSP                      | 19 | XOLAIR 150MG/ML<br>AUTO-INJECTOR               | 16 | YESINTEK 90MG/ML<br>SYRINGE                    | 65 |
| XARELTO 2.5MG TAB                                | 19 | XOLAIR 150MG/ML<br>SYRINGE                     | 16 | YF-VAX INJ                                     | 80 |
| XARELTO 20MG TAB                                 | 19 | XOLAIR 300MG/2ML<br>AUTO-INJECTOR              | 16 | <i>yuvafem 10mcg vaginal<br/>insert</i>        | 96 |
| XARELTO TAB STARTER<br>PACK (51)                 | 19 | XOLAIR 300MG/2ML<br>SYRINGE                    | 16 | <hr/>                                          |    |
| XATMEP 2.5MG/ML<br>ORAL SOLN                     | 40 | XOLAIR 75MG/0.5ML<br>AUTO-INJECTOR             | 16 | <b>Z</b>                                       |    |
| XCOPRI 100MG TAB                                 | 22 | XOLAIR 75MG/0.5ML<br>SYRINGE                   | 16 | <i>zafemy 150-35mcg/24hr<br/>patch</i>         | 73 |
| XCOPRI 150MG TAB                                 | 22 | XOSPATA 40MG TAB                               | 46 | <i>zafirlukast 10mg tab</i>                    | 16 |
| XCOPRI 200MG TAB                                 | 22 | XPOVIO TAB 100MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(8)  | 47 | <i>zafirlukast 20mg tab</i>                    | 16 |
| XCOPRI 25MG TAB                                  | 22 | XPOVIO TAB 40MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(16)  | 47 | <i>zaleplon 10mg cap</i>                       | 78 |
| XCOPRI 50MG TAB                                  | 22 | XPOVIO TAB 40MG<br>TWICE WEEKLY<br>CARTON (8)  | 47 | <i>zaleplon 5mg cap</i>                        | 78 |
| XCOPRI TAB 100/150MG<br>MAINTENANCE PACK<br>(56) | 22 | XPOVIO TAB 60MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(4)   | 47 | ZAVZPRET 10MG/ACT<br>NASAL SPRAY               | 81 |
| XCOPRI TAB 12.5/25MG<br>TITRATION PACK (28)      | 23 | XPOVIO TAB 60MG<br>TWICE WEEKLY<br>CARTON (24) | 48 | ZEJULA 100MG TAB                               | 47 |
| XCOPRI TAB 150/200MG<br>PACK (56)                | 23 | XPOVIO TAB 80MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(4)   | 48 | ZEJULA 200MG TAB                               | 47 |
| XCOPRI TAB 150/200MG<br>TITRATION PACK (28)      | 23 | XPOVIO XR<br>2.5-1000MG TAB                    | 27 | ZEJULA 300MG TAB                               | 47 |
| XCOPRI TAB 50/100MG<br>TITRATION PACK (28)       | 23 |                                                |    | ZELBORAF 240MG TAB                             | 47 |
| XDEMVEY 0.25% OPTH<br>SOLN                       | 86 |                                                |    | <i>zenatane 10mg cap</i>                       | 63 |
| XERMELO 250MG TAB                                | 30 |                                                |    | <i>zenatane 20mg cap</i>                       | 63 |
| XIFAXAN 550MG TAB                                | 39 |                                                |    | <i>zenatane 30mg cap</i>                       | 63 |
| XIGDUO XR 10-1000MG<br>TAB                       | 27 |                                                |    | <i>zenatane 40mg cap</i>                       | 63 |
| XIGDUO XR 10-500MG<br>TAB                        | 27 |                                                |    | ZENPEP                                         | 75 |
| XIGDUO XR<br>2.5-1000MG TAB                      | 27 |                                                |    | 105000-25000-79000UNI                          |    |
|                                                  |    |                                                |    | T DR CAP                                       |    |
|                                                  |    |                                                |    | ZENPEP                                         | 75 |
|                                                  |    |                                                |    | 14000-3000-10000UNIT                           |    |
|                                                  |    |                                                |    | DR CAP                                         |    |
|                                                  |    |                                                |    | ZENPEP                                         | 75 |
|                                                  |    |                                                |    | 24000-5000-17000UNIT                           |    |
|                                                  |    |                                                |    | DR CAP                                         |    |
|                                                  |    |                                                |    | ZENPEP                                         | 75 |
|                                                  |    |                                                |    | 252600-60000-189600U                           |    |
|                                                  |    |                                                |    | NIT DR CAP                                     |    |

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

# Índice

|                                        |    |                   |    |
|----------------------------------------|----|-------------------|----|
| ZENPEP                                 | 75 | 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 |                   |    |
| <i>ziprasidone 20mg cap</i>            | 50 |                   |    |
| <i>ziprasidone 20mg inj</i>            | 50 |                   |    |
| <i>ziprasidone 40mg cap</i>            | 50 |                   |    |
| <i>ziprasidone 60mg cap</i>            | 50 |                   |    |
| <i>ziprasidone 80mg cap</i>            | 50 |                   |    |
| ZOLINZA 100MG CAP                      | 47 |                   |    |
| <i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>          | 82 |                   |    |
| <i>zolmitriptan 5mg tab</i>            | 82 |                   |    |
| <i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>      | 78 |                   |    |
| <i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i> | 78 |                   |    |
| <i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>       | 78 |                   |    |
| <i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i> | 78 |                   |    |
| ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP           | 22 |                   |    |
| <i>zonisamide 100mg cap</i>            | 22 |                   |    |
| <i>zonisamide 25mg cap</i>             | 22 |                   |    |
| <i>zonisamide 50mg cap</i>             | 22 |                   |    |
| <i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i> | 73 |                   |    |
| ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP               | 22 |                   |    |
| ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR       | 31 |                   |    |
| ZURZUVAE 20MG CAP                      | 23 |                   |    |
| ZURZUVAE 25MG CAP                      | 23 |                   |    |
| ZURZUVAE 30MG CAP                      | 24 |                   |    |

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](http://ephmedicare.com)**