

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 01/03/2026.

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

El Paso Health Medicare Advantage

Formulario para 2026

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

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

Formulario 00026177, Versión 6

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

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

¿Qué es el Formulario?

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

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

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

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

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

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

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

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

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Condición médica

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

Listado alfabético

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

¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Niveles de Atención

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

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

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

Para obtener más información

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

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

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

Formulario de El Paso Health Medicare Advantage

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 36.3MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 54.5MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	4	NDS PA_NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 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>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	2	
DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	2	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>imatinib 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=600 EA/30 Días
KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	5	NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG 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
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	5	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA_NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=224 EA/28 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XALKORI 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA _NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
MODEYSO 125MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=20 EA/28 Días
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</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>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 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>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 156MG/ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	NDS QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 ML/28 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/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>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 3MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg 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>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	5	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=480 ML/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er 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
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-675MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	5	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	5	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	5	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	5	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL 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

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sotalol 120mg 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 160mg tab	2	
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	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>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
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG 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
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA XR 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	5	NDS PA QL=41 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	4	NDS PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	NDS QL=12 EA/7 Días
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg 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>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	3	NDS 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<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
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28-day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients</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 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>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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>loryna tab 28-day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	2	
<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>lutra tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>mimvey 28-day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	3	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>turgoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	2	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	2	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	2	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	2	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	2	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
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	

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg 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>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTLET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTLET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTLET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISON 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
icatibant 30mg/3ml syringe	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
ENGRIX-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	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
VAXCHORA ORAL SUSP	3	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	2	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	2	
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	5	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA_BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA_BvD
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	NDS PA_BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA_BvD
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA_BvD
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
PROSOL 20% INJ	4	NDS PA_BvD
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPTH OINTMENT	2	
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN	2	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCO TISONE 1% OPTH OINTMENT	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	2	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
XIIDRA 5% OPTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<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> <i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i> <i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	NDS
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	NDS
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	NDS
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
tetrabenazine 12.5mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	2	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
dalfampridine 10mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	2	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	2	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	2	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	2	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	2	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	2	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
teriflunomide 14mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
SMOKING DETERRENTS		
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
varenicline 1mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 1mg tab pack (56)	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	1	
cyproheptadine 4mg tab	1	
desloratadine 5mg tab	2	
levocetirizine 5mg tab	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<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
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	PA QL=84 ML/56 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pirfenidone 267mg tab</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liomny 25mcg tab</i>	2	
<i>liomny 50mcg tab</i>	2	
<i>liomny 5mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VITAMINS		
OIL SOLUBLE VITAMINS		
DRISDOL 50000UNIT CAP	6	EX
<i>vitamin d 50000unit cap</i>	6	EX

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

A		<i>acitretin 25mg cap</i>	64	<i>albuterol 108mcg HFA</i>	17
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	54	ACTHIB INJ	79	<i>inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	
<i>abacavir 300mg tab</i>	54	ACTIMMUNE	47	<i>albuterol 108mcg HFA</i>	17
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	54	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	70	<i>acyclovir 200mg cap</i>	57	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	17
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	70	<i>acyclovir 400mg tab</i>	57	<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	65
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	57	ALCLOMETASONE	65
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	66	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	57	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	81
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 800mg tab</i>	57	ALECENSA 150MG CAP	42
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	ADACEL INJ	79	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>abirtega 250mg tab</i>	41	ADACEL SYRINGE	79	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	79	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	89	ADEMPAS 0.5MG TAB	92	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	76
<i>acarbose 100mg tab</i>	27	ADEMPAS 1.5MG TAB	92	<i>aliskiren 150mg tab</i>	37
<i>acarbose 25mg tab</i>	27	ADEMPAS 1MG TAB	92	<i>aliskiren 300mg tab</i>	37
<i>acarbose 50mg tab</i>	27	ADEMPAS 2.5MG TAB	92	<i>allopurinol 100mg tab</i>	76
<i>accutane 10mg cap</i>	63	ADEMPAS 2MG TAB	92	<i>allopurinol 300mg tab</i>	76
<i>accutane 20mg cap</i>	63	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	17	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	30
<i>accutane 40mg cap</i>	63	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	17	<i>alosetron 1mg tab</i>	30
<i>acebutolol 200mg cap</i>	58	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15
<i>acebutolol 400mg cap</i>	58	AIMOVIG 140MG/ML	81	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	AUTO-INJECTOR		<i>alprazolam 1mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	AIMOVIG 70MG/ML	81	<i>alprazolam 2mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	AUTO-INJECTOR		<i>altavera tab 28-day pack</i>	70
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	87	AKEEGA 500-100MG TAB	41	ALUNBRIG 180MG TAB	42
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	92	<i>albendazole 200mg tab</i>	14	ALUNBRIG 30MG TAB	42
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	92	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	17	ALUNBRIG 90MG TAB	42
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	17	ALUNBRIG TAB	42
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	17	INITIATION PACK (30)	
		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	17	ALVESCO 160MCG INHALER	16
				ALVESCO 80MCG INHALER	16

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

Índice

<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	70	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	35	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	87
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	92	<i>medoxomil 10-25-40mg tab</i>		<i>amoxicillin 250mg cap</i>	87
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	92	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	35	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>	35	<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>	25	<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 etamine 20mg tab</i>	9	ARCALYST 220MG INJ	82	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	9	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	79	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9	<i>arformoterol tartrate</i> <i>15mcg/2ml neb soln</i>	17	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9	ARIKAYCE	10	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	9	590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	9	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole</i> <i>25-200mg er cap</i>	76
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	31	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	54
<i>amphotericin b liposomal</i> <i>50mg inj</i>	31	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i> <i>soln</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	58
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atenolol 25mg tab</i>	58
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atenolol 50mg tab</i>	58
<i>ampicillin/sulbactam</i> <i>1000-500mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atenolol/chlorthalidone</i> <i>100-25mg tab</i>	36
<i>ampicillin/sulbactam</i> <i>100-50mg/ml inj</i>	88	ARISTADA	53	<i>atenolol/chlorthalidone</i> <i>50-25mg tab</i>	36
<i>ampicillin/sulbactam</i> <i>2000-1000mg inj</i>	88	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
<i>anagrelide 1mg cap</i>	76	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	17	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	86	<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
<i>aprepitant 125mg/80mg</i> <i>cap therapy pack (3)</i>	31	<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	33
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	33
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	16	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	33
<i>apri tab 28-day pack</i>	70	ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	16	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	33
APTIVUS 250MG CAP	54	ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	17	<i>atovaquone 750mg/5ml</i> <i>oral susp</i>	37
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	70	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone/proguanil</i> <i>250-100mg tab</i>	39
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone/proguanil</i> <i>62.5-25mg tab</i>	39
		<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70	<i>atropine sulfate 1% ophth</i> <i>soln</i>	87
		ASMANEX 100MCG HFA INHALER	17		

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

Índice

<i>atropine</i>	30	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>oral susp</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 250mg pack</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36
ATROVENT 17MCG HFA	16	(6)		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
INHALER		<i>azithromycin 250mg tab</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML	82
ATTRUBY 356MG TAB	61	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	37	AUTO-INJECTOR	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	70	<i>oral susp</i>		BENLYSTA 200MG/ML	82
AUGTYRO 160MG CAP	42	<i>azithromycin 500mg inj</i>	37	SYRINGE	
AUGTYRO 40MG CAP	42	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate</i>	48
AUSTEDO 12MG TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO 30MG ER TAB	90	<i>pack (3)</i>		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	48
AUSTEDO 36MG ER TAB	90	<i>azithromycin 600mg tab</i>	37	<i>tab</i>	
AUSTEDO 42MG ER TAB	90	<i>aztreonam 1gm inj</i>	37	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	48
AUSTEDO 48MG ER TAB	90	<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	<i>tab</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	90	<i>azurette 28-day pack</i>	70	BESREMI 500MCG/ML	47
AUSTEDO 9MG TAB	90			SYRINGE	
AUSTEDO XR 12MG TAE	90	B		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUSTEDO XR 18MG TAE	90	BACITRACIN	86	<i>aug topical cream</i>	
AUSTEDO XR 24MG TAE	90	500UNIT/GM OPHTH		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUSTEDO XR 6MG TAB	90	OINTMENT		<i>aug topical lotion</i>	
AUSTEDO XR TAB ONCI	90	BACITRACIN/POLYMYX	86	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
DAILY 4 WEEK		IN B 0.5-10UNIT/MG		<i>aug topical ointment</i>	
TITRATION PACK (28)		OPHTH OINTMENT		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUVELITY 105-45MG ER	23	<i>baclofen 10mg tab</i>	54	<i>topical cream</i>	
TAB		<i>baclofen 20mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
<i>aviane tab 28-day pack</i>	70	<i>baclofen 5mg tab</i>	54	<i>topical lotion</i>	
AVMAPKI/FAKZYNJA	42	<i>balsalazide disodium</i>	75	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
CO-PACK (66)		<i>750mg cap</i>		<i>topical ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BALVERSA 3MG TAB	42	<i>betamethasone 0.1%</i>	65
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 4MG TAB	42	<i>topical cream</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BALVERSA 5MG TAB	42	BETAMETHASONE 0.1%	65
SYRINGE		<i>balziva tab 28-day pack</i>	70	TOPICAL LOTION	
AYVAKIT 100MG TAB	47	BAQSIMI 3MG/DOSE	27	<i>betamethasone 0.1%</i>	65
AYVAKIT 200MG TAB	47	NASAL POWDER		<i>topical ointment</i>	
AYVAKIT 25MG TAB	47	BCG LIVE TICE STRAIN	79	BETASERON 0.3MG INJ	91
AYVAKIT 300MG TAB	47	50MG INJ		BETAXOLOL 0.5%	85
AYVAKIT 50MG TAB	47	<i>benazepril 10mg tab</i>	33	OPHTH SOLN	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	82	<i>benazepril 20mg tab</i>	33	<i>betaxolol 10mg tab</i>	58
<i>azelaic acid 15% topical</i>	67	<i>benazepril 40mg tab</i>	33	<i>betaxolol 20mg tab</i>	58
<i>gel</i>		<i>benazepril 5mg tab</i>	33	<i>bethanechol chloride</i>	75
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	87	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	<i>10mg tab</i>	
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	75
<i>azelastine 0.1%</i>	83	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	<i>25mg tab</i>	
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	75
<i>inhaler</i>				<i>50mg tab</i>	

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

Índice

<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	75	BOSULIF 100MG TAB	42	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	17
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	64	BOSULIF 400MG TAB	42	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	77
<i>bexarotene 75mg cap</i>	47	BOSULIF 500MG TAB	42	<i>budesonide 9mg er tab</i>	77
BEXSERO SYRINGE	79	BOSULIF 50MG CAP	42	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	17
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	41	BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	17
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	88	BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	17	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	67
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	88	BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	17	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	67
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	88	BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	17	<i>bumetanide 1mg tab</i>	67
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	54	<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>bumetanide 2mg tab</i>	67
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	54	<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	87	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	17	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	58	<i>brilleyln tab 28-day pack</i>	70	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	58	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	14
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	14
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	70	BRIVIACT 100MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	14
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	68	BRIVIACT 10MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	14
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	68	BRIVIACT 10MG/ML	20	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	14
BOOSTRIX INJ	79	ORAL SOLN	20	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	14
BOOSTRIX SYRINGE	79	BRIVIACT 25MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	14
<i>bosentan 125mg tab</i>	92	BRIVIACT 50MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	14
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	92	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	48	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 100MG CAP	42	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	48	<i>bupropion 100mg tab</i>	23
		<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	17	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	23
		<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	17		91

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 cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	48
<i>bupropion 75mg tab</i>	23	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	48
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	23	<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	49	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	48
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	23	<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	49	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	48
<i>buspirone 10mg tab</i>	15	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	49	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	48
<i>buspirone 15mg tab</i>	15	<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	43	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	48
<i>buspirone 30mg tab</i>	15	<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	43	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	48
<i>buspirone 5mg tab</i>	15	<i>captopril 100mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	48
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	15	<i>captopril 12.5mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	49
C		<i>captopril 25mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	49
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	69	<i>captopril 50mg tab</i>	33	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	69
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	42	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	20	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	54
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	42	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	20	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	85
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	42	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	20	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	64	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	20	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	64	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	20	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</i>	64	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	20	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	20	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	57
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	20	<i>carvedilol 25mg tab</i>	57
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	69	<i>carbidopa 25mg tab</i>	48	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57
<i>CALQUENCE 100MG TAB</i>	42	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	48	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	57
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	48	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	31
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	70	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	48		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	34				
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	34				
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	34				
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	34				
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	36				

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 500mg inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	32
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	92	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	64
CEFACLOR 250MG CAP	62	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	64
CEFACLOR 500MG CAP	62	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	64
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	61	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	64
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	61	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	64
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	38
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	61	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	38
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	61	<i>cephalexin 250mg cap</i>	61	<i>cilostazol 100mg tab</i>	76
<i>cefazolin 500mg inj</i>	61	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>cilostazol 50mg tab</i>	76
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>cephalexin 500mg cap</i>	61	CIMDUO 300-300MG TAB	54
<i>cefdinir 300mg cap</i>	62	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cimetidine 200mg tab</i>	95
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	<i>cimetidine 300mg tab</i>	95
<i>cefepime 1000mg inj</i>	38	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	15	<i>cimetidine 400mg tab</i>	95
<i>cefepime 2000mg inj</i>	38	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	15	<i>cimetidine 800mg tab</i>	95
<i>cefixime 400mg cap</i>	62	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	15	CIMZIA 200MG INJ	11
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	62	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	62	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	11
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	62	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	39	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	11
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	62	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	39	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	52	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	69
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	62	<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	52	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	62	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	74
<i>cefprozil 250mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	52	CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	74
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	52	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	74
<i>cefprozil 500mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	74
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	68	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	87
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	62	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68	<i>citalopram 10mg tab</i>	24
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	62	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	54	<i>citalopram 20mg tab</i>	24
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	32	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	24
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	62			<i>citalopram 40mg tab</i>	24
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62				
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	62				
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	62				

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>claravis 10mg cap</i>	63	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	19	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	15
<i>claravis 20mg cap</i>	63	<i>clobazam 20mg tab</i>	19	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	64
<i>claravis 30mg cap</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	65	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	62
<i>claravis 40mg cap</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	65	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	64
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	51
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	65	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	51
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	38	<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	65	<i>clozapine 150mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% pad</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	65	<i>clozapine 200mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	63	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	65	<i>clozapine 200mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	63	<i>clomipramine 25mg cap</i>	26	<i>clozapine 25mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	63	<i>clomipramine 50mg cap</i>	26	<i>clozapine 25mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	63	<i>clomipramine 75mg cap</i>	26	<i>clozapine 50mg tab</i>	51
<i>clindamycin 150mg cap</i>	38	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	19	COARTEM 20-120MG TAB	39
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	96	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	19	COBENFY 20-100MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg cap</i>	38	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	19	COBENFY 20-50MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	38	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	19	COBENFY 30-125MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 1mg odt</i>	19	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	49
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	38	<i>clonazepam 1mg tab</i>	19	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 2mg odt</i>	19	CODEINE 13	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	38	<i>clonazepam 2mg tab</i>	19	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	38	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	35	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	35	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76
CLINIMIX 4.25/10 INJ	84	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	35	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	84	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	35	<i>colesevelam 625mg tab</i>	32
CLINIMIX 5/15 INJ	84	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	35	<i>colestipol 1gm tab</i>	32
CLINIMIX 5/20 INJ	84	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	35		
<i>clinisol 15% inj</i>	84	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	76		
<i>clobazam 10mg tab</i>	19	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15		
		<i>clorazepate dipotassium 3.75mg 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 5000mg</i>	32	CREON	74	CYSTADANE 1GM	69
<i>granules for oral susp</i>		180000-36000-114000U		POWDER FOR ORAL	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38	NIT DR CAP		SOLN	
COMBIVENT	17	CREON	74	CYSTADROPS 0.37%	87
20-100MCG/ACT		30000-6000-19000UNIT		OPHTH SOLN	
INHALER		DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	76
COMETRIQ CAP 100MG	43	CREON	74	CYSTAGON 50MG CAP	76
DAILY DOSE PACK (56)		60000-12000-38000UNIT		D	
COMETRIQ CAP 140MG	43	DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	18
DAILY DOSE PACK (112)		CRESEMBA 186MG CAP	31	<i>110mg cap</i>	
COMETRIQ CAP 60MG	43	CRESEMBA 74.5MG	31	<i>dabigatran etexilate</i>	18
DAILY DOSE PACK (84)		<i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>	16	<i>150mg cap</i>	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	52	<i>inh soln</i>		<i>dabigatran etexilate</i>	18
CONEXXENCE	68	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	74	<i>75mg cap</i>	
60MG/ML SYRINGE		<i>oral soln</i>		<i>dalfampridine 10mg er</i>	91
<i>conjugated estrogens</i>	73	CROMOLYN SODIUM	87	<i>tab</i>	
<i>0.3mg tab</i>		4% OPHTH SOLN		<i>danazol 100mg cap</i>	14
<i>conjugated estrogens</i>	73	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>danazol 200mg cap</i>	14
<i>0.45mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	54	<i>danazol 50mg cap</i>	14
<i>conjugated estrogens</i>	73	<i>tab</i>		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	54
<i>0.625mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	54	<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	73	<i>cyclophosphamide 25mg</i>	40	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	54
<i>0.9mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	73	CYCLOPHOSPHAMIDE	40	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	54
<i>1.25mg tab</i>		25MG TAB		<i>cap</i>	
<i>constulose 10gm/15ml</i>	81	<i>cyclophosphamide 50mg</i>	40	DAPAGLIFLOZIN 10MG	30
<i>oral soln</i>		<i>cap</i>		TAB	
COPIKTRA 15MG CAP	43	CYCLOPHOSPHAMIDE	40	DAPAGLIFLOZIN 5MG	30
COPIKTRA 25MG CAP	43	50MG TAB		TAB	
COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	87	<i>dapsone 100mg tab</i>	39
AUTO-INJECTOR		<i>susp</i>		<i>dapsone 25mg tab</i>	39
COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	82	DAPTACEL INJ	79
SYRINGE		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	82	<i>daptomycin 500mg inj</i>	38
COSENTYX	64	<i>cyclosporine modified</i>	82	<i>darunavir 600mg tab</i>	54
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>100mg cap</i>		<i>darunavir 800mg tab</i>	54
COSENTYX UNOREADY	64	<i>cyclosporine modified</i>	82	<i>dasatinib 100mg tab</i>	43
300MG/2ML		<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dasatinib 140mg tab</i>	43
AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	82	<i>dasatinib 20mg tab</i>	43
COTELLIC 20MG TAB	43	<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 50mg tab</i>	43
CREON	74	<i>cyclosporine modified</i>	82	<i>dasatinib 70mg tab</i>	43
120000-24000-76000UNI		<i>50mg cap</i>		<i>dasatinib 80mg tab</i>	43
T DR CAP		<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	91	DAURISMO 100MG TAB	41
CREON	74	<i>oral soln</i>		DAURISMO 25MG TAB	41
15000-3000-9500UNIT		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	91		
DR CAP		<i>cyred tab 28-day pack</i>	70		

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>deblitane 0.35mg tab</i>	89	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	77	<i>diazepam 5mg tab</i>	15
<i>28-day pack</i>				<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	15
<i>deferasirox 180mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	77	<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	27
<i>deferasirox 360mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	77	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11
<i>deferasirox 90mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	78	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	87
<i>DELSTRIGO</i>	54	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	78	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	11
<i>100-300-300MG TAB</i>		<i>dexamethasone 6mg tab</i>	78	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11
<i>DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE</i>	89	<i>DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN</i>	86	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11
<i>DESCOVY 120-15MG TAB</i>	54	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	86	<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	64
<i>DESCOVY 200-25MG TAB</i>	54	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	86	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11
<i>desipramine 100mg tab</i>	26	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11
<i>desipramine 10mg tab</i>	26	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	10	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	88
<i>desipramine 150mg tab</i>	26	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	88
<i>desipramine 25mg tab</i>	26	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	9	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	95
<i>desipramine 50mg tab</i>	26	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	9	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	95
<i>desipramine 75mg tab</i>	26	<i>DEXTROSE 10% INJ</i>	84	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	95
<i>desloratadine 5mg tab</i>	91	<i>DIACOMIT 250MG CAP</i>	20	<i>DIFICID 200MG TAB</i>	38
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	70	<i>DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	20	<i>DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP</i>	38
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	70	<i>DIACOMIT 500MG CAP</i>	20	<i>diflunisal 500mg tab</i>	11
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	70	<i>DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	20	<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	86
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	65	<i>diazepam 10mg tab</i>	15	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	61
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	65	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	19	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	61
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	66	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	15	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	81
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	66	<i>DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL</i>	19	<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	20
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	25	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	19	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	59
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	25	<i>diazepam 2mg tab</i>	15	<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	59
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	25			<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN</i>	77			<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	77				

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>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	59	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 120mg tab</i>	59	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	94
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	94
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 10mg odt</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	94
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 10mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 30mg tab</i>	59	<i>donepezil 23mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	94
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 5mg odt</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	94
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 5mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	94
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	59	DOPTELET 20MG TAB	77	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	94
<i>diltiazem 60mg tab</i>	59	DOPTELET TAB 40MG	77	DRISDOL 50000UNIT CAP	96
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	59	DAILY DOSE PACK (10) DOPTELET TAB 60MG	77	DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>diltiazem 90mg tab</i>	59	DAILY DOSE PACK (15)		DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	87	DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	85	DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	25
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	73	<i>dronabinol 10mg cap</i>	31
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	76	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	73	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	31
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	77	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	73	<i>dronabinol 5mg cap</i>	31
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	77	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	73	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	70
<i>disopyramide 100mg cap</i>	60	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	73	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	70
<i>disopyramide 150mg cap</i>	60	DOVATO 50-300MG TAB	54	DROXIA 200MG CAP	47
<i>disulfiram 250mg tab</i>	89	<i>doxazosin 1mg tab</i>	35	DROXIA 300MG CAP	47
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	23	<i>doxazosin 2mg tab</i>	35	DROXIA 400MG CAP	47
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	23	<i>doxazosin 4mg tab</i>	35	<i>droxidopa 100mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	23	<i>doxazosin 8mg tab</i>	35	<i>droxidopa 200mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	49	<i>doxepin 100mg cap</i>	26	<i>droxidopa 300mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	23	<i>doxepin 10mg cap</i>	26		
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	49	DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	26		
		<i>doxepin 150mg cap</i>	26		
		<i>doxepin 25mg cap</i>	26		
		<i>doxepin 50mg cap</i>	26		
		<i>doxepin 75mg cap</i>	26		
		<i>doxy 100mg inj</i>	93		
		<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	93		
		<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	94		

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

Índice					
DULERA 100-5MCG	17	ELIGARD 45MG	41	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55
INHALER		SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>	
DULERA 200-5MCG	17	ELIGARD 7.5MG	41	<i>200-300mg tab</i>	
INHALER		SYRINGE		EMTRIVA 10MG/ML	55
DULERA 50-5MCG	17	ELIQUIS 2.5MG TAB	18	ORAL SOLN	
INHALER		ELIQUIS 5MG 30-DAY	18	<i>enalapril maleate 10mg</i>	33
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	25	STARTER PACK (74)		<i>tab</i>	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	25	ELIQUIS 5MG TAB	18	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	34
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	25	<i>eltrombopag 12.5mg</i>	77	<i>tab</i>	
DUPIXENT	16	<i>powder for oral susp</i>		<i>enalapril maleate 20mg</i>	34
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	77	<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>eltrombopag 25mg</i>	77	<i>enalapril maleate 5mg</i>	34
DUPIXENT	16	<i>powder for oral susp</i>		<i>tab</i>	
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 25mg tab</i>	77	<i>enalapril</i>	36
SYRINGE		<i>eltrombopag 50mg tab</i>	77	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
DUPIXENT 300MG/2ML	16	<i>eltrombopag 75mg tab</i>	77	<i>ide 10-25mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>eluryng</i>	70	<i>enalapril</i>	36
DUPIXENT 300MG/2ML	16	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
SYRINGE		<i>vaginal system</i>		<i>ide 5-12.5mg tab</i>	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	76	EMGALITY 100MG/ML	81	ENBREL 25MG/0.5ML	11
E		SYRINGE		INJ	
<i>econazole nitrate 1%</i>	64	EMGALITY 120MG/ML	81	ENBREL 25MG/0.5ML	11
<i>topical cream</i>		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
EDURANT 2.5MG TAB	54	EMGALITY 120MG/ML	81	ENBREL 50MG/ML	11
FOR ORAL SUSP		SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
EDURANT 25MG TAB	54	EMSAM 12MG/24HR	24	ENBREL 50MG/ML	11
<i>efavirenz 600mg tab</i>	54	PATCH		CARTRIDGE	
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	55	EMSAM 6MG/24HR	24	ENBREL 50MG/ML	11
<i>nofovir disoproxil</i>		PATCH		SYRINGE	
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		EMSAM 9MG/24HR	24	ENBUMYST	67
<i>tab</i>		PATCH		0.5MG/0.1ML NASAL	
EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	55	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	55	SPRAY	
E/TENOFOVIR		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	55	ENERGIX-B	79
DISOPROXIL		<i>enofovir disoproxil</i>		10MCG/0.5ML SYRINGE	
FUMARATE		<i>fumarate 200-25-300mg</i>		ENERGIX-B 20MCG/ML	79
400-300-300MG TAB		<i>tab</i>		INJ	
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	55	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55	ENERGIX-B 20MCG/ML	79
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		SYRINGE	
<i>600-300-300mg tab</i>		<i>100-150mg tab</i>		<i>enilloring</i>	70
<i>electrolyte-148 inj</i>	84	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
ELIGARD 22.5MG	41	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>vaginal system</i>	
SYRINGE		<i>133-200mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	18
ELIGARD 30MG	41	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55	<i>100mg/1ml syringe</i>	
SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	18
		<i>167-250mg tab</i>		<i>120mg/0.8ml 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>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	86	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73
<i>150mg/1ml syringe</i>		<i>ointment</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	18	ERYTHROMYCIN 2%	63	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		TOPICAL GEL		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 2% topical</i>	63	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	74
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 250mg dr</i>	38	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	74
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	18	<i>erythromycin 250mg tab</i>	38	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	74
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 333mg dr</i>	38	<i>weekly patch</i>	
ENSACOVE 100MG CAP	43	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	74
ENSACOVE 25MG CAP	43	<i>erythromycin 500mg dr</i>	38	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	71	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	74
<i>entacapone 200mg tab</i>	48	<i>erythromycin 500mg tab</i>	38	<i>weekly patch</i>	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56	<i>escitalopram 10mg tab</i>	24	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	74
<i>entecavir 1mg tab</i>	56	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	24	<i>estradiol 1mg tab</i>	74
ENTRESTO 15-16MG	61	<i>soln</i>		<i>estradiol 2mg tab</i>	74
ORAL PELLET		<i>escitalopram 20mg tab</i>	24	<i>estradiol valerate</i>	74
ENTRESTO 6-6MG ORAL	61	<i>escitalopram 5mg tab</i>	24	<i>10mg/ml inj</i>	
PELLET		<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>estradiol valerate</i>	74
<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	74	<i>200mg tab</i>		<i>20mg/ml inj</i>	
<i>soln</i>		<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>estradiol valerate</i>	74
ENVARUSUS XR 0.75MG	82	<i>400mg tab</i>		<i>40mg/ml inj</i>	
TAB		<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>estradiol/norethindrone</i>	71
ENVARUSUS XR 1MG TAE	82	<i>600mg tab</i>		<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>	
ENVARUSUS XR 4MG TAE	82	<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>pack</i>	
EPIDIOLEX 100MG/ML	20	<i>800mg tab</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	71
ORAL SOLN		<i>esomeprazole 20mg dr</i>	95	<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>	
<i>epinephrine</i>	17	<i>cap</i>		<i>pack</i>	
<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	95	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	78
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>cap</i>		<i>eszopiclone 2mg tab</i>	78
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	17	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	71	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	78
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	73	<i>ethambutol 100mg tab</i>	39
<i>eplerenone 25mg tab</i>	37	<i>weekly patch</i>		<i>ethambutol 400mg tab</i>	39
<i>eplerenone 50mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	96	<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	71
ERIVEDGE 150MG CAP	41	<i>cream</i>		<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
ERLEADA 240MG TAB	41	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	96	<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>	
ERLEADA 60MG TAB	41	<i>insert</i>		<i>91-day pack</i>	
<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>ethinyl</i>	71
<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>twice weekly patch</i>		<i>estradiol/etonogestrel</i>	
<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	
<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	89	<i>weekly patch</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>pack</i>		<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73		
<i>ertapenem 1gm inj</i>	38	<i>twice weekly patch</i>			
ERY 2% PAD	63				

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

Índice

[illegible]

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>fesoterodine fumarate</i>	75	<i>flunisolide 25%</i>	83	<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 acetoneide</i>	87	5MG/ML ORAL SOLN	
<i>8mg er tab</i>		<i>0.01% otic soln</i>		<i>fluphenazine decanoate</i>	53
FETZIMA 120MG ER	25	<i>fluocinolone acetoneide</i>	66	<i>25mg/ml inj</i>	
CAP		<i>0.01% topical cream</i>		FLURBIPROFEN 100MG	11
FETZIMA 20MG ER CAP	25	<i>fluocinolone acetoneide</i>	66	TAB	
FETZIMA 40MG ER CAP	25	<i>0.01% topical oil</i>		FLURBIPROFEN	87
FETZIMA 80MG ER CAP	25	<i>fluocinolone acetoneide</i>	66	SODIUM 0.03% OPTH	
FETZIMA ER CAP	25	<i>0.01% topical soln</i>		SOLN	
TITRATION PACK (28)		<i>fluocinolone acetoneide</i>	66	<i>fluticasone propionate</i>	66
FIASP 100UNIT/ML	28	<i>0.025% topical cream</i>		<i>0.005% topical ointment</i>	
CARTRIDGE		<i>fluocinolone acetoneide</i>	66	<i>fluticasone propionate</i>	66
FIASP 100UNIT/ML INJ	28	<i>0.025% topical ointment</i>		<i>0.05% topical cream</i>	
FIASP 100UNIT/ML PEN	28	<i>fluocinonide 0.05%</i>	66	<i>fluticasone propionate</i>	83
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> fingolimod 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>	86	<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>	31	<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>	31	FLUPHENAZINE	52	<i>fondaparinux sodium</i>	18
<i>susp</i>		0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>5mg/0.4ml syringe</i>	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	31	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	52	<i>fondaparinux sodium</i>	18
<i>flucytosine 250mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	52	<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	52	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	55
<i>fludrocortisone acetate</i>	78	FLUPHENAZINE	52	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	38
<i>0.1mg tab</i>		2.5MG/ML INJ		<i>for oral 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>fosinopril sodium 10mg tab</i>	34	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	90	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	10
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	34	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	90	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	10
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	34	GALANTAMINE	90	gentamicin 40mg/ml inj	10
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	36	HYDROBROMIDE		GENVOYA	55
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	36	4MG/ML ORAL SOLN		150-150-200-10MG TAB	
FOTIVDA 0.89MG CAP	43	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	90	GILOTRIF 20MG TAB	41
FOTIVDA 1.34MG CAP	43	<i>gallifrey 5mg tab</i>	89	GILOTRIF 30MG TAB	41
FRUZAQLA 1MG CAP	40	GAMMAGARD 10GM	79	GILOTRIF 40MG TAB	41
FRUZAQLA 5MG CAP	40	INJ		glatiramer acetate	91
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	77	GAMMAGARD	79	glatiramer acetate 40mg/ml syringe	91
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	67	2.5GM/25ML INJ		glatopa 20mg/ml syringe	91
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	67	GAMMAGARD 5GM INJ	79	glatopa 40mg/ml syringe	91
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	67	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	79	glimepiride 1mg tab	30
<i>furosemide 20mg tab</i>	67	GARDASIL 9 INJ	79	glimepiride 2mg tab	30
<i>furosemide 40mg tab</i>	67	GARDASIL 9 SYRINGE	79	glimepiride 4mg tab	30
<i>furosemide 80mg tab</i>	68	GAUZE PAD (2 X 2)	81	glipizide 10mg er tab	30
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	68	GAVILYTE-C POWDER	80	glipizide 10mg tab	30
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	71	FOR ORAL SOLN		glipizide 2.5mg er tab	30
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	71	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	80	glipizide 5mg er tab	30
G		<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	80	glipizide 5mg tab	30
<i>gabapentin 100mg cap</i>	20	GAVRETO 100MG CAP	43	glipizide/metformin 2.5-250mg tab	26
<i>gabapentin 300mg cap</i>	20	<i>gefitinib 250mg tab</i>	40	glipizide/metformin 2.5-500mg tab	26
<i>gabapentin 400mg cap</i>	20	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	33	glipizide/metformin 5-500mg tab	26
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	20	GEMTESA 75MG TAB	75	GLUCOSE	84
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	20	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	74	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	21	<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	63	GLUCOSE	84
<i>galantamine 12mg tab</i>	89	<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	63	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	
<i>galantamine 4mg tab</i>	90	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	86	glucose 50mg/ml inj	84
<i>galantamine 8mg tab</i>	90	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	10	glucose	84
		GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	10	50mg/ml/potassium chloride	
				0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	

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

Índice					
<i>glucose</i>	84	<i>glutamine 5000mg</i>	69	HADLIMA 40MG/0.8ML	11
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>powder for oral soln</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	30	HADLIMA 40MG/0.8ML	11
GLUCOSE	84	<i>glyburide 2.5mg tab</i>	30	SYRINGE	
50MG/ML/POTASSIUM		<i>glyburide 5mg tab</i>	30	HAEGARDA 2000UNIT	79
CHLORIDE		<i>glyburide/metformin</i>	27	INJ	
0.02MEQ/ML/SODIUM		<i>1.25-250mg tab</i>		HAEGARDA 3000UNIT	79
CHLORIDE 2.25MG/ML		<i>glyburide/metformin</i>	27	INJ	
INJ		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	66
<i>glucose</i>	84	<i>glyburide/metformin</i>	27	<i>0.05% topical cream</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	66
<i>chloride</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	95	<i>0.05% topical ointment</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	95	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	27	<i>haloperidol 10mg tab</i>	49
<i>glucose</i>	84	GLYXAMBI 25-5MG TAB	27	<i>haloperidol 1mg tab</i>	49
<i>50mg/ml/potassium</i>		GOMEKLI 1MG CAP	43	<i>haloperidol 20mg tab</i>	50
<i>chloride</i>		GOMEKLI 1MG TAB	43	<i>haloperidol 2mg tab</i>	50
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	50
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GOMEKLI 2MG CAP	43	<i>soln</i>	
<i>glucose</i>	84	<i>granisetron 1mg tab</i>	31	<i>haloperidol 5mg tab</i>	50
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	50
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	32	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	32	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>glucose</i>	84	<i>griseofulvin 500mg tab</i>	32	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	35	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	35	<i>50mg/ml (5ml) inj</i>	
<i>glucose</i>	84	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9	HAVRIX 1440ELU/ML	79
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9	SYRINGE	
<i>chloride</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	27	HAVRIX 720ELU/0.5ML	79
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	27	<i>heather 0.35mg 28-day</i>	89
GLUCOSE	84	AUTO-INJECTOR		<i>pack</i>	
50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	27	<i>heparin sodium porcine</i>	18
CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML	28	<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84	SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	18
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		H		<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84	HADLIMA 40MG/0.4ML	11	<i>heparin sodium porcine</i>	18
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR		<i>20000unit/ml inj</i>	
GLUCOSE/SODIUM	84	HADLIMA 40MG/0.4ML	11	<i>heparin sodium porcine</i>	18
CHLORIDE		SYRINGE		<i>5000unit/ml inj</i>	
25MG/ML-4.5MG/ML				HEPLISAV-B	79
INJ				20MCG/0.5ML 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

HERNEXEOS 60MG TAB	47	hydrochlorothiazide	68	hydrochlorothiazide/telmi	37
HIBERIX 10MCG INJ	79	25mg tab		sartan 12.5-80mg tab	
HUMALOG 100UNIT/ML	29	hydrochlorothiazide	68	hydrochlorothiazide/telmi	37
CARTRIDGE		50mg tab		sartan 25-80mg tab	
HUMALOG 100UNIT/ML	29	hydrochlorothiazide/irbes	36	hydrochlorothiazide/tria	67
KWIKPEN (3ML)		artan 12.5-150mg tab		mterene 25-37.5mg cap	
HUMALOG 200UNIT/ML	29	hydrochlorothiazide/irbes	36	hydrochlorothiazide/tria	67
KWIKPEN (3ML)		artan 12.5-300mg tab		mterene 25-37.5mg tab	
HUMALOG JUNIOR	29	hydrochlorothiazide/lisin	36	hydrochlorothiazide/tria	67
100UNIT/ML PEN INJ		opril 12.5-10mg tab		mterene 50-75mg tab	
(3ML)		hydrochlorothiazide/lisin	36	hydrochlorothiazide/vals	37
HUMALOG MIX (50/50)	29	opril 12.5-20mg tab		artan 12.5-160mg tab	
100UNIT/ML PEN INJ		hydrochlorothiazide/lisin	36	hydrochlorothiazide/vals	37
(3ML)		opril 25-20mg tab		artan 12.5-320mg tab	
HUMALOG MIX (75/25)	29	hydrochlorothiazide/losar	36	hydrochlorothiazide/vals	37
100UNIT/ML INJ		tan potassium		artan 12.5-80mg tab	
HUMALOG MIX (75/25)	29	12.5-100mg tab		hydrochlorothiazide/vals	37
100UNIT/ML KWIKPEN		hydrochlorothiazide/losar	36	artan 25-160mg tab	
(3ML)		tan potassium 12.5-50mg		hydrochlorothiazide/vals	37
HUMULIN (70/30)	29	tab		artan 25-320mg tab	
100UNIT/ML INJ		hydrochlorothiazide/losar	36	hydrocodone	13
HUMULIN (70/30)	29	tan potassium 25-100mg		bitartrate/acetaminophen	
100UNIT/ML PEN INJ		tab		0.5-21.7mg/ml oral soln	
(3ML)		hydrochlorothiazide/meto	36	hydrocodone	13
HUMULIN N	29	prolol tartrate 25-100mg		bitartrate/acetaminophen	
100UNIT/ML INJ		tab		10-325mg tab	
HUMULIN N	29	hydrochlorothiazide/meto	37	hydrocodone	13
100UNIT/ML PEN INJ		prolol tartrate 25-50mg		bitartrate/acetaminophen	
(3ML)		tab		5-325mg tab	
HUMULIN R	29	hydrochlorothiazide/meto	37	hydrocodone	13
100UNIT/ML INJ		prolol tartrate 50-100mg		bitartrate/acetaminophen	
HUMULIN R	29	tab		7.5-325mg tab	
500UNIT/ML INJ		hydrochlorothiazide/olme	37	hydrocodone	13
HUMULIN R	29	sartan medoxomil		bitartrate/ibuprofen	
500UNIT/ML PEN INJ		12.5-20mg tab		7.5-200mg tab	
(3ML)		hydrochlorothiazide/olme	37	hydrocortisone 1%	66
hydralazine 100mg tab	37	sartan medoxomil		topical cream	
hydralazine 10mg tab	37	12.5-40mg tab		hydrocortisone 1.67mg/ml	14
hydralazine 25mg tab	37	hydrochlorothiazide/olme	37	enema	
hydralazine 50mg tab	37	sartan medoxomil		hydrocortisone 10mg tab	78
hydrochlorothiazide	68	25-40mg tab		hydrocortisone 2.5%	14
12.5mg cap		hydrochlorothiazide/spiro	67	topical cream	
hydrochlorothiazide	68	nolactone 25-25mg tab		HYDROCORTISONE	66
12.5mg tab		hydrochlorothiazide/telmi	37	2.5% TOPICAL LOTION	
		sartan 12.5-40mg 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>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	66	IDHIFA 100MG TAB	43	INLURIYO 200MG TAB	41
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	78	IDHIFA 50MG TAB	43	INLYTA 1MG TAB	40
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	78	<i>imatinib 100mg tab</i>	44	INLYTA 5MG TAB	40
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	12	<i>imatinib 400mg tab</i>	44	INQOVI 35-100MG TAB	42
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	12	IMBRUVICA 140MG CAP	44	PACK (5)	
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	12	IMBRUVICA 140MG TAB	44	INREBIC 100MG CAP	44
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	39	IMBRUVICA 280MG TAB	44	INSULIN GLARGINE	29
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	47	IMBRUVICA 420MG TAB	44	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	15	IMBRUVICA 70MG CAP	44	(1.5ML)	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	15	IMBRUVICA 70MG/ML	44	INSULIN GLARGINE	29
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	15	ORAL SUSP		300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	15	<i>imipramine 10mg tab</i>	26	(3ML)	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	15	<i>imipramine 25mg tab</i>	26	INSULIN	29
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	15	<i>imipramine 50mg tab</i>	26	GLARGINE-YFGN	
		<i>imiquimod 5% topical cream</i>	66	100UNIT/ML INJ	
		IMKELDI 80MG/ML	44	(BIOCON)	
		ORAL SOLN		INSULIN	29
		IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	79	GLARGINE-YFGN	
		IMPAVIDO 50MG CAP	38	100UNIT/ML PEN INJ	
		<i>incassia 0.35mg tab</i>	89	(3ML) (BIOCON)	
		<i>28-day pack</i>		INSULIN LISPRO	29
		INCRELEX 40MG/4ML	70	100UNIT/ML INJ	
		INJ		INSULIN LISPRO	29
		INCRUSE ELLIPTA	16	100UNIT/ML PEN INJ	
		62.5MCG/INH POWDER		(3ML)	
		INHALER		INSULIN LISPRO	29
		<i>indapamide 1.25mg tab</i>	68	JUNIOR 100UNIT/ML	
		<i>indapamide 2.5mg tab</i>	68	PEN INJ (3ML)	
		<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INSULIN LISPRO	29
		<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	PROTAMINE HUMAN	
		<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12	(75/25) 100UNIT/ML	
		INFANRIX SYRINGE	79	PEN INJ (3ML)	
		INGREZZA 40MG CAP	90	INSULIN PEN NEEDLE	81
		INGREZZA 40MG	90	INSULIN SYRINGE	81
		SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	81
		INGREZZA 60MG CAP	90	(DISP) U-100 0.3ML	
		INGREZZA 60MG	90	(DISP) U-100 1/2ML	
		SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	81
		INGREZZA 80MG CAP	90	(DISP) U-100 1ML	
		INGREZZA 80MG	90	INTELENCE 25MG TAB	55
		SPRINKLE CAP		<i>introvale tab 91-day pack</i>	71
		INGREZZA CAP	90	INVEGA SUSTENNA	50
		THERAPY PACK (28)		117MG/0.75ML	
				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

INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	51	ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	14	JANUMET 50-500MG TAB	27
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	51	TAB		JANUMET XR	27
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	51	<i>isosorbide mononitrate</i>	15	100-1000MG TAB	
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	51	<i>120mg er tab</i>		JANUMET XR	27
IPOLE INJ	79	ISOSORBIDE	15	50-1000MG TAB	
<i>ipratropium bromide</i>	16	MONONITRATE 20MG TAB		JANUMET XR 50-500MG TAB	27
<i>0.02% inh soln</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	15	JANUVIA 100MG TAB	28
<i>ipratropium bromide</i>	83	<i>30mg er tab</i>		JANUVIA 25MG TAB	28
<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	15	JANUVIA 50MG TAB	28
<i>nasal inhaler</i>		<i>60mg er tab</i>		JARDIANCE 10MG TAB	30
<i>ipratropium bromide</i>	84	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	63	JARDIANCE 25MG TAB	30
<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	71
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	JAYPIRCA 100MG TAB	44
<i>ipratropium/albuterol</i>	18	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63	JAYPIRCA 50MG TAB	44
<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>		ITOVEBI 3MG TAB	44	JENTADUETO	27
<i>irbesartan 150mg tab</i>	34	ITOVEBI 9MG TAB	44	2.5-1000MG TAB	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	34	<i>itraconazole 100mg cap</i>	32	JENTADUETO	27
<i>irbesartan 75mg tab</i>	34	<i>ivabradine 5mg tab</i>	61	2.5-500MG TAB	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	55	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	61	JENTADUETO XR	27
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	55	<i>ivermectin 3mg tab</i>	14	2.5-1000MG TAB	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	55	IWILFIN 192MG TAB	48	JENTADUETO XR	27
ISENTRESS 400MG TAB	55	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	79	5-1000MG TAB	
ISENTRESS 600MG TAB	55	J		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	71
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	71	JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	68
<i>isoniazid 100mg tab</i>	39	JAKAFI 10MG TAB	44	<i>juleber tab 28-day pack</i>	71
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	39	JAKAFI 15MG TAB	44	JULUCA 50-25MG TAB	55
<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	JAKAFI 20MG TAB	44	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	14	JAKAFI 25MG TAB	44	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	14	JAKAFI 5MG TAB	44	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	14	<i>jantoven 10mg tab</i>	18	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	72
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	14	<i>jantoven 1mg tab</i>	18	JYNNEOS 0.5ML INJ	79
		<i>jantoven 2.5mg tab</i>	19	K	
		<i>jantoven 2mg tab</i>	19	KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	55
		<i>jantoven 3mg tab</i>	19	KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	92
		<i>jantoven 4mg tab</i>	19	KALYDECO 150MG TAB	92
		<i>jantoven 5mg tab</i>	19		
		<i>jantoven 6mg tab</i>	19		
		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	19		
		JANUMET 50-1000MG TAB	27		

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

Índice

KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	85	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	21
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	85	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	21
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	85	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	21
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	85	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	96
<i>kariva tab 28-day pack</i>	72	KLOR-CON 8MEQ ER TAB	85	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	96
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	84	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	30	<i>lapatinib 250mg tab</i>	44
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	84	KOSELUGO 10MG CAP	44	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	84	KOSELUGO 25MG CAP	44	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	72
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	84	KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	44	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	72	KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	44	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72
KERENDIA 10MG TAB	70	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	62	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	87
KERENDIA 20MG TAB	70	KRAZATI 200MG TAB	44	LAZCLUZE 240MG TAB	41
KERENDIA 40MG TAB	70	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	72	LAZCLUZE 80MG TAB	41
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	91	L		<i>leflunomide 10mg tab</i>	10
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	64	<i>labetalol 100mg tab</i>	57	<i>leflunomide 20mg tab</i>	10
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	64	<i>labetalol 200mg tab</i>	57	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	82
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	32	<i>labetalol 300mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	82
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	87	<i>lacosamide 100mg tab</i>	21	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	82
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	87	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	21	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	82
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12	<i>lacosamide 150mg tab</i>	21	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	82
KINRIX SYRINGE	79	<i>lacosamide 200mg tab</i>	21	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	82
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	83	<i>lacosamide 50mg tab</i>	21	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	40
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	44	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	81	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	40
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	44	<i>lamivudine 100mg tab</i>	56	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	40
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	44	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	55	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	40
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	42	<i>lamivudine 150mg tab</i>	55	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	40
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	42	<i>lamivudine 300mg tab</i>	55	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	40
<i>klor-con 10meq er tab</i>	85	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	55	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	40
		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	21	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	40
		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	21	<i>lessina tab 28-day pack</i>	72
		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	21	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	41

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

Índice

<i>leucovorin 10mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium</i>	94	LINZESS 290MCG CAP	81
<i>leucovorin 15mg tab</i>	48	<i>150mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	81
<i>leucovorin 25mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>liomny 25mcg tab</i>	95
<i>leucovorin 5mg tab</i>	48	<i>175mcg tab</i>		<i>liomny 50mcg tab</i>	95
LEUKERAN 2MG TAB	40	<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>liomny 5mcg tab</i>	95
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	21	<i>200mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	95
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>25mcg tab</i>	
<i>oral soln</i>		<i>25mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	95
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>50mcg tab</i>	
<i>levetiracetam 500mg er</i>	21	<i>300mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	95
<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>tab</i>	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	21	<i>50mcg tab</i>		<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	28
<i>levetiracetam 750mg er</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>inj</i>	
<i>tab</i>		<i>75mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>dimesylate 10mg cap</i>	
LEVOBUNOLOL 0.5%	85	<i>88mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	9
OPHTH SOLN		<i>levoxyl 100mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 20mg cap</i>	
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	69	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 125mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 30mg cap</i>	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	69	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	91	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 40mg cap</i>	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	74	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	74	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 50mg cap</i>	
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 25mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	74	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 60mg cap</i>	
<i>levofloxacin</i>	74	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 70mg cap</i>	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	74	<i>lidocaine 4% mucous</i>	66	<i>lisinopril 10mg tab</i>	34
<i>levofloxacin</i>	74	<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	34
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>lidocaine 5% patch</i>	66	<i>lisinopril 20mg tab</i>	34
<i>levonest tab 28-day pack</i>	72	<i>lidocaine 5% topical</i>	66	<i>lisinopril 30mg tab</i>	34
<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	72	<i>ointment</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	34
<i>estradiol</i>		<i>lidocaine viscous 2%</i>	62	<i>lisinopril 5mg tab</i>	34
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>mucous membrane topical</i>		LITFULO 50MG CAP	66
<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>soln</i>		<i>lithium carbonate 150mg</i>	49
<i>levora 0.15/30 tab 28-day</i>	72	<i>lidocaine/prilocaine</i>	66	<i>cap</i>	
<i>pack</i>		<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	49
<i>levothyroxine sodium</i>	94	LILETTA 20.1MCG/DAY	89	<i>cap</i>	
<i>100mcg tab</i>		INTRAUTERINE SYSTEM		<i>lithium carbonate 300mg</i>	49
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	38	<i>er tab</i>	
<i>112mcg tab</i>		<i>susp</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	49
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>linezolid 600mg tab</i>	38	<i>tab</i>	
<i>125mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	38	<i>lithium carbonate 450mg</i>	49
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>inj</i>		<i>er tab</i>	
<i>137mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	81		

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

Índice

LITHIUM CARBONATE 49	lovastatin 40mg tab 33	LYNPARZA 100MG TAB 44
600MG CAP	low-ogestrel tab 28-day 72	LYNPARZA 150MG TAB 44
<i>lithium citrate 60mg/ml 49</i>	<i>pack</i>	LYSODREN 500MG TAB 41
<i>oral soln</i>	<i>loxapine 10mg cap 51</i>	LYTGOBI TAB 12MG 44
LIVTENCITY 200MG TAB 57	<i>loxapine 25mg cap 51</i>	DAILEY DOSE PACK (21)
<i>lo jaimiess tab 91-day 72</i>	<i>loxapine 50mg cap 51</i>	LYTGOBI TAB 16MG 44
<i>pack</i>	<i>loxapine 5mg cap 51</i>	DAILEY DOSE PACK (28)
LOKELMA 10GM 83	<i>lubiprostone 24mcg cap 81</i>	LYTGOBI TAB 20MG 44
POWDER FOR ORAL	<i>lubiprostone 8mcg cap 81</i>	DAILEY DOSE PACK (35)
SUSP	<i>luizza 1.5/30 tab 21-day 72</i>	LYUMJEV 100UNIT/ML 29
LOKELMA 5GM 83	<i>pack</i>	INJ
POWDER FOR ORAL	<i>luizza 1/20 tab 21-day 72</i>	LYUMJEV 100UNIT/ML 29
SUSP	<i>pack</i>	PEN INJ (3ML)
<i>lomustine 100mg cap 40</i>	LUMAKRAS 120MG TAB 44	LYUMJEV 200UNIT/ML 29
<i>lomustine 10mg cap 40</i>	LUMAKRAS 240MG TAB 44	PEN INJ (3ML)
<i>lomustine 40mg cap 40</i>	LUMAKRAS 320MG TAB 44	<i>lyza 0.35mg tab 28-day 89</i>
LONSURF 6.14-15MG 42	LUMIGAN 0.01% OPHTH 87	<i>pack</i>
TAB	SOLN	M
LONSURF 8.19-20MG 42	LUMRYZ 4.5GM 93	<i>magnesium sulfate 85</i>
TAB	GRANULES FOR ORAL	<i>500mg/ml inj</i>
<i>loperamide 2mg cap 30</i>	SUSP	<i>magnesium sulfate 85</i>
<i>lopinavir/ritonavir 55</i>	LUMRYZ 6GM 93	<i>500mg/ml syringe</i>
<i>100-25mg tab</i>	GRANULES FOR ORAL	<i>malathion 0.5% topical 67</i>
<i>lopinavir/ritonavir 55</i>	SUSP	<i>lotion</i>
<i>200-50mg tab</i>	LUMRYZ 7.5GM 93	<i>maraviroc 150mg tab 55</i>
<i>lorazepam 0.5mg tab 15</i>	GRANULES FOR ORAL	<i>maraviroc 300mg tab 55</i>
<i>lorazepam 1mg tab 16</i>	SUSP	<i>marlissa tab 28-day pack 72</i>
<i>lorazepam 2mg tab 16</i>	LUMRYZ 9GM 93	MARPLAN 10MG TAB 24
<i>lorazepam 2mg/ml oral 16</i>	GRANULES FOR ORAL	MATULANE 50MG CAP 47
<i>soln</i>	SUSP	MAVYRET 100-40MG 56
LORBRENA 100MG TAB 44	LUMRYZ GRANULES 93	TAB
LORBRENA 25MG TAB 44	FOR ORAL SUSP 28-DAY	MAVYRET 50-20MG 56
<i>loryna tab 28-day pack 72</i>	STARTER PACK (28)	ORAL PELLET
<i>losartan potassium 34</i>	LUPRON 11.25MG 41	MAYZENT 0.25MG TAB 91
<i>100mg tab</i>	SYRINGE (3 MONTH)	MAYZENT 1MG TAB 91
<i>losartan potassium 25mg 34</i>	LUPRON 3.75MG 41	MAYZENT 2MG TAB 91
<i>tab</i>	SYRINGE (1 MONTH)	MAYZENT TAB STARTEI 91
<i>losartan potassium 50mg 34</i>	<i>lurasidone 120mg tab 50</i>	PACK (12)
<i>tab</i>	<i>lurasidone 20mg tab 50</i>	MAYZENT TAB STARTEI 91
<i>loteprednol etabonate 86</i>	<i>lurasidone 40mg tab 50</i>	PACK (7)
<i>0.5% ophth gel</i>	<i>lurasidone 60mg tab 50</i>	<i>meclizine 12.5mg tab 31</i>
<i>loteprednol etabonate 86</i>	<i>lurasidone 80mg tab 50</i>	<i>meclizine 25mg tab 31</i>
<i>0.5% ophth susp</i>	<i>lutra tab 28-day pack 72</i>	<i>medroxyprogesterone 89</i>
<i>lovastatin 10mg tab 33</i>	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day 89</i>	<i>acetate 10mg tab</i>
<i>lovastatin 20mg tab 33</i>	<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>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	89	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	75	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	89	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	75	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	89	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	75	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	89	<i>mesna 400mg tab</i>	48	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10
<i>mefloquine 250mg tab</i>	39	<i>metaxalone 800mg tab</i>	54	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	10
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	89	<i>metformin 1000mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	41	<i>metformin 500mg er tab</i>	28	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	10
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	41	<i>metformin 500mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	41	<i>metformin 750mg er tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	10
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	44	<i>metformin 850mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10
MEKINIST 0.5MG TAB	44	<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	27	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10
MEKINIST 2MG TAB	44	<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	27	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	78
MEKTOVI 15MG TAB	44	<i>methadone 10mg tab</i>	12	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	78
<i>meleva 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	12	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	78
<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	12	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	78
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methadone 5mg tab</i>	12	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	78
<i>memantine 10mg tab</i>	90	<i>methazolamide 25mg tab</i>	67	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74
<i>memantine 14mg er cap</i>	90	<i>methazolamide 50mg tab</i>	67	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	74
<i>memantine 21mg er cap</i>	90	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	38	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74
<i>memantine 28mg er cap</i>	90	<i>methimazole 10mg tab</i>	94	<i>metolazone 10mg tab</i>	68
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	90	<i>methimazole 5mg tab</i>	94	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68
<i>memantine 5mg tab</i>	90	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	54	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	58
<i>memantine 7mg er cap</i>	90	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	54	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	58
MENQUADFI INJ	79	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	40	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	58
MENVEO INJ	79	METHOTREXATE 25MG/ML INJ	40		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	40	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	40		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	40	METHOXSALEN 10MG CAP	64		
<i>meropenem 1gm inj</i>	38	<i>methsuximide 300mg cap</i>	23		
<i>meropenem 500mg inj</i>	38	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	10		
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	75	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10		
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	75	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	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>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	MORPHINE SULFATE	12
<i>100mg tab</i>		<i>minocycline 50mg cap</i>	94	2MG/ML ORAL SOLN	
<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	MORPHINE SULFATE	13
<i>tab</i>		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	23	4MG/ML ORAL SOLN	
<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	MOUNJARO	28
<i>topical cream</i>		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	23	10MG/0.5ML	
<i>metronidazole 0.75%</i>	67	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95	AUTO-INJECTOR	
<i>topical gel</i>		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	95	MOUNJARO	28
<i>metronidazole 0.75%</i>	96	M-M-R II INJ	79	12.5MG/0.5ML	
<i>vaginal gel</i>		<i>modafinil 100mg tab</i>	10	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 1% topical</i>	67	<i>modafinil 200mg tab</i>	10	MOUNJARO	28
<i>gel</i>		MODEYSO 125MG CAP	47	15MG/0.5ML	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>moexipril 15mg tab</i>	34	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	34	MOUNJARO	28
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38	MOLINDONE 10MG TAB	50	2.5MG/0.5ML	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	MOLINDONE 25MG TAB	50	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	60	MOLINDONE 5MG TAB	50	MOUNJARO 5MG/0.5ML	28
<i>mexiletine 200mg cap</i>	60	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	66	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	60	<i>topical cream</i>		MOUNJARO	28
<i>micafungin sodium</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	66	7.5MG/0.5ML	
<i>100mg inj</i>		<i>topical lotion</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>micafungin sodium 50mg</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	66	MOVANTIK 12.5MG TAB	81
<i>inj</i>		<i>topical ointment</i>		MOVANTIK 25MG TAB	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>		MOXIFLOXACIN	74
<i>21-day pack</i>		<i>montelukast 5mg chew</i>	16	1.6MG/ML INJ	
<i>microgestin fe tab 1.5/30</i>	72	<i>tab</i>		<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	74
<i>28-day pack</i>		<i>morphine sulfate 100mg</i>	12	MRESVIA 50MCG/0.5ML	79
<i>microgestin fe tab 1/20</i>	72	<i>er tab</i>		SYRINGE	
<i>28-day pack</i>		<i>morphine sulfate 15mg er</i>	12	MULTAQ 400MG TAB	60
<i>midodrine 10mg tab</i>	60	<i>tab</i>		<i>mupirocin 2% topical</i>	63
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 15mg</i>	12	<i>ointment</i>	
<i>midodrine 5mg tab</i>	60	<i>tab</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	83
MIEBO 1.338GM/ML	87	<i>morphine sulfate 200mg</i>	12	<i>200mg/ml oral susp</i>	
OPHTH SOLN		<i>er tab</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	83
<i>mifepristone 300mg tab</i>	28			<i>250mg 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>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
N		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	67	<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>	88	NEOMYCIN/BACITRACI	86	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	59
<i>nafcillin 1gm inj</i>	88	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	30	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>	30	N B/GRAMICIDIN		<i>nilotinib 50mg cap</i>	45
<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	30	1.75-10000-0.025MG-UN		<i>nilutamide 150mg tab</i>	41
<i>syringe</i>		T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nimodipine 30mg cap</i>	60
<i>naloxone 2mg/2ml</i>	30	NEOMYCIN/POLYMYXI	87	NINLARO 2.3MG CAP	45
<i>syringe</i>		N/BACITRACIN/HYDRO		NINLARO 3MG CAP	45
<i>naltrexone 50mg tab</i>	30	CORTISONE 1% OPHTH		NINLARO 4MG CAP	45
<i>naproxen 250mg tab</i>	12	OINTMENT		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	38
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	87	NITRO-BID 2% TOPICAL	15
<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>methasone 0.1% ophth</i>		OINTMENT	
<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>susp</i>		<i>nitrofurantoin</i>	38
<i>naratriptan 1mg tab</i>	81	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87	<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	81	<i>ocortisone</i>		<i>mono 100mg cap</i>	
NATACYN 5% OPHTH	86	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nitrofurantoin</i>	39
SUSP		<i>soln</i>		<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
<i>nateglinide 120mg tab</i>	28	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87	<i>nitrofurantoin</i>	39
<i>nateglinide 60mg tab</i>	28	<i>ocortisone</i>		<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
NAYZILAM 5MG/0.1ML	19	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	15
NASAL SPRAY		<i>susp</i>		<i>patch</i>	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	58	NERLYNX 40MG TAB	45	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	15
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	58	NEVIRAPINE 10MG/ML	55	<i>patch</i>	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	58	ORAL SUSP		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	15
<i>nebivolol 5mg tab</i>	58	<i>nevirapine 200mg tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	14
		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55	<i>ointment</i>	
		NEXLETOL 180MG TAB	32	<i>nitroglycerin 0.4mg sl 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>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	15	NORVIR 100MG ORAL POWDER	56	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	29	<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	64
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	15	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	29	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	64
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	77	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	29	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	62
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	77	NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	64
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	77	NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	29	<i>nystatin 500000unit tab</i>	32
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	77	NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	64
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	29	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	64
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	70	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	29	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	64
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	70	NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	77
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	70	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	30	O	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	72	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	30	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	69
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	89	NUBEQA 300MG TAB	41	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	89	NUCALA 100MG INJ	16	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	72	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	16	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	69
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	72	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	16	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	69
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	72	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	16	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	56
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72	NUEDEXTA 20-10MG CAP	91	ODOMZO 200MG CAP	41
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	26	NUPLAZID 10MG TAB	50	OFEV 100MG CAP	92
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	26	NUPLAZID 34MG CAP	50	OFEV 150MG CAP	92
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	26	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	64	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	26	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	72	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	87
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	26			OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	45
				OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	45
				OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	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

OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	45	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	70	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	57
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	45	<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	31	<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i>	57
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	45	<i>oral soln</i>		<i>susp</i>	
OJJAARA 100MG TAB	45	<i>ondansetron 4mg odt</i>	31	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	57
OJJAARA 150MG TAB	45	<i>ondansetron 4mg tab</i>	31	OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	65
OJJAARA 200MG TAB	45	<i>ondansetron 8mg odt</i>	31	OTEZLA 10/20MG TAB	65
<i>olanzapine 10mg inj</i>	52	<i>ondansetron 8mg tab</i>	31	28-DAY STARTER PACK (55)	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	52	ONUREG 200MG TAB	40	OTEZLA 20MG TAB	65
<i>olanzapine 10mg tab</i>	52	ONUREG 300MG TAB	40	OTEZLA 30MG TAB	65
<i>olanzapine 15mg odt</i>	52	OPIPZA 10MG ORAL FILM	53	OTEZLA XR 75MG TAB	65
<i>olanzapine 15mg tab</i>	52	OPIPZA 2MG ORAL FILM	53	OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	65
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	52	OPIPZA 5MG ORAL FILM	53	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	89
<i>olanzapine 20mg odt</i>	52	OPSUMIT 10MG TAB	92	<i>oxacillin 1gm inj</i>	89
<i>olanzapine 20mg tab</i>	52	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	<i>oxacillin 2gm inj</i>	89
<i>olanzapine 5mg odt</i>	52	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	83	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	21
<i>olanzapine 5mg tab</i>	52	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	83	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	21
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	52	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	83	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	21
<i>olmesartan medoxomil</i> 20mg tab	34	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	83	<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i> <i>oral susp</i>	21
<i>olmesartan medoxomil</i> 40mg tab	34	ORGOVYX 120MG TAB	42	<i>oxybutynin chloride 10mg</i> <i>er tab</i>	75
<i>olmesartan medoxomil</i> 5mg tab	34	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	92	<i>oxybutynin chloride 15mg</i> <i>er tab</i>	75
<i>olopatadine 0.6%</i> (0.665mg/act) nasal inhaler	84	ORKAMBI 125-100MG TAB	92	<i>oxybutynin chloride</i> <i>1mg/ml oral soln</i>	75
OLUMIANT 1MG TAB	10	ORKAMBI 125-200MG TAB	92	<i>oxybutynin chloride 5mg</i> <i>er tab</i>	75
OLUMIANT 2MG TAB	10	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	92	<i>oxybutynin chloride 5mg</i> <i>tab</i>	76
OLUMIANT 4MG TAB	10	ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	92	<i>oxycodone 10mg tab</i>	13
<i>omega-3 acid ethyl esters</i> (usp) 1gm cap	32	<i>orphenadrine citrate</i> 100mg er tab	54	<i>oxycodone 15mg tab</i>	13
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	96	<i>orquidea 0.35mg tab</i> 28-day pack	89	<i>oxycodone 1mg/ml oral</i> <i>soln</i>	13
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	96	ORSERDU 345MG TAB	42	<i>oxycodone 20mg tab</i>	13
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	96	ORSERDU 86MG TAB	42	<i>oxycodone 30mg tab</i>	13
OMNITROPE	70	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	57	<i>oxycodone 5mg tab</i>	13
10MG/1.5ML CARTRIDGE				<i>oxycodone/acetaminophe</i> <i>n 10-325mg tab</i>	13
OMNITROPE 5.8MG INJ	70			<i>oxycodone/acetaminophe</i> <i>n 2.5-325mg tab</i>	13

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/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	13	<i>paroxetine 40mg tab</i>	24	PENICILLIN V	88
<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	13	PAXLOVID	57	POTASSIUM 50MG/ML	
OXYCONTIN 10MG ER	13	150MG/100MG TAB		ORAL SOLN	
TAB		PACK (20)		PENMENVY INJ	80
OXYCONTIN 15MG ER	13	PAXLOVID	57	PENTACEL	80
TAB		150MG/100MG TAB		96-30-68UNIT/ML INJ	
OXYCONTIN 20MG ER	13	PACK (30)		<i>pentamidine isethionate</i>	39
TAB		PAXLOVID	57	<i>300mg inj</i>	
OXYCONTIN 30MG ER	13	300MG/100MG AND		<i>pentamidine isethionate</i>	39
TAB		150MG/100MG TAB		<i>300mg/6ml inh soln</i>	
OXYCONTIN 40MG ER	13	DOSE PACK (11)		<i>pentoxifylline 400mg er</i>	61
TAB		<i>pazopanib 200mg tab</i>	45	<i>tab</i>	
OXYCONTIN 60MG ER	13	PEDIARIX SYRINGE	79	<i>perampanel 0.5mg/ml</i>	21
TAB		PEDVAXHIB	79	<i>oral susp</i>	
OXYCONTIN 80MG ER	13	7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perampanel 10mg tab</i>	21
TAB		<i>peg 3350 powder for oral</i>	80	<i>perampanel 12mg tab</i>	21
OZEMPIC 2MG/3ML	28	<i>soln (100gm Moviprep</i>		<i>perampanel 2mg tab</i>	21
PEN INJ		<i>equiv)</i>		<i>perampanel 4mg tab</i>	21
OZEMPIC 4MG/3ML	28	<i>peg 3350/electrolyte</i>	80	<i>perampanel 6mg tab</i>	21
PEN INJ		<i>powder for oral soln</i>		<i>perampanel 8mg tab</i>	21
OZEMPIC 8MG/3ML	28	<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	80	PERINDOPRIL	34
PEN INJ		<i>bicarbonate/sodium</i>		ERBUMINE 2MG TAB	
		<i>chloride powder for oral</i>		<i>perindopril erbumine</i>	34
		<i>soln</i>		<i>4mg tab</i>	
P		PEGASYS	56	PERINDOPRIL	34
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	51	180MCG/0.5ML		ERBUMINE 8MG TAB	
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	51	SYRINGE		<i>periogard 0.12%</i>	62
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	51	PEGASYS 180MCG/ML	56	<i>mouthwash</i>	
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	51	INJ		<i>permethrin 5% topical</i>	67
PANRETIN 0.1%	64	PEMAZYRE 13.5MG TAB	45	<i>cream</i>	
TOPICAL GEL		PEMAZYRE 4.5MG TAB	45	<i>perphenazine 16mg tab</i>	53
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	96	PEMAZYRE 9MG TAB	45	<i>perphenazine 2mg tab</i>	53
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	96	PENBRAYA INJ	79	<i>perphenazine 4mg tab</i>	53
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69	<i>penicillamine 250mg tab</i>	82	<i>perphenazine 8mg tab</i>	53
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69	<i>penicillin g potassium</i>	88	PHENELZINE 15MG TAB	24
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69	<i>1000000unit/ml inj</i>		PHENOBARBITAL	21
<i>paroxetine 10mg tab</i>	24	PENICILLIN G SODIUM	88	100MG TAB	
PAROXETINE	24	100000UNIT/ML INJ		PHENOBARBITAL 15MG	21
10MG/5ML ORAL SUSP		<i>penicillin v potassium</i>	88	TAB	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	24	<i>250mg tab</i>		PHENOBARBITAL	21
<i>paroxetine 20mg tab</i>	24	PENICILLIN V	88	16.2MG TAB	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	24	POTASSIUM 25MG/ML		PHENOBARBITAL 30MG	21
<i>paroxetine 30mg tab</i>	24	ORAL SOLN		TAB	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	24	<i>penicillin v potassium</i>	88	PHENOBARBITAL	21
		<i>500mg tab</i>		32.4MG 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

PHENOBARBITAL	21	PIQRAY TAB 250MG	45	potassium chloride	85
4MG/ML ORAL SOLN		DAILY DOSE PACK (56)		2.67meq/ml oral soln	
PHENOBARBITAL 60MG	21	PIQRAY TAB 300MG	45	potassium chloride	85
TAB		DAILY DOSE PACK (56)		20meq er tab	
PHENOBARBITAL	21	pirfenidone 267mg cap	92	potassium chloride	85
64.8MG TAB		pirfenidone 267mg tab	93	20meq micro er tab	
PHENOBARBITAL	21	pirfenidone 801mg tab	93	potassium chloride	85
97.2MG TAB		piroxicam 10mg cap	12	20meq powder for oral	
phenytek 200mg er cap	21	piroxicam 20mg cap	12	soln	
phenytek 300mg er cap	21	PLEGRIDY	91	POTASSIUM CHLORIDE	85
phenytoin 25mg/ml oral	21	125MCG/0.5ML		20MEQ/100ML INJ	
susp		AUTO-INJECTOR		potassium chloride	85
phenytoin 50mg chew tab	22	PLEGRIDY	91	2meq/ml (20ml) inj	
phenytoin sodium 100mg	22	125MCG/0.5ML		potassium chloride	85
er cap		SYRINGE		2meq/ml inj	
PIFELTRO 100MG TAB	56	plenamine 15% inj	85	POTASSIUM CHLORIDE	85
pilocarpine 1% ophth	87	PODOFILOX 0.5%	67	40MEQ/100ML INJ	
soln		TOPICAL SOLN		potassium chloride 8meq	85
pilocarpine 2% ophth	87	polymyxin b/trimethoprim	86	er cap	
soln		10000 unit/ml-0.1%		potassium chloride 8meq	85
pilocarpine 4% ophth	87	ophth soln		er tab	
soln		POMALYST 1MG CAP	47	potassium citrate 10meq	76
pilocarpine 5mg tab	63	POMALYST 2MG CAP	47	er tab	
pilocarpine 7.5mg tab	63	POMALYST 3MG CAP	47	potassium citrate 15meq	76
pimecrolimus 1% topical	67	POMALYST 4MG CAP	47	er tab	
cream		portia tab 28-day pack	72	potassium citrate 5meq er	76
PIMOZIDE 1MG TAB	91	posaconazole 100mg dr	32	tab	
PIMOZIDE 2MG TAB	91	tab		pramipexole 0.125mg tab	49
pimtrea tab 28-day pack	72	posaconazole 40mg/ml	32	pramipexole 0.25mg tab	49
pindolol 10mg tab	58	oral susp		pramipexole 0.5mg tab	49
pindolol 5mg tab	58	potassium chloride	85	pramipexole 0.75mg tab	49
pioglitazone 15mg tab	28	1.33meq/ml oral soln		pramipexole 1.5mg tab	49
pioglitazone 30mg tab	28	potassium chloride	85	pramipexole 1mg tab	49
pioglitazone 45mg tab	28	10meq er cap		prasugrel 10mg tab	77
piperacillin/tazobactam	88	potassium chloride	85	prasugrel 5mg tab	77
2000-250mg inj		10meq er tab		pravastatin sodium 10mg	33
piperacillin/tazobactam	88	potassium chloride	85	tab	
3000-375mg inj		10meq micro er tab		pravastatin sodium 20mg	33
piperacillin/tazobactam	88	POTASSIUM CHLORIDE	85	tab	
36-4.5gm inj		10MEQ/100ML INJ		pravastatin sodium 40mg	33
piperacillin/tazobactam	88	POTASSIUM CHLORIDE	85	tab	
4000-500mg inj		15MEQ ER TAB		pravastatin sodium 80mg	33
PIQRAY TAB 200MG	45	potassium chloride	85	tab	
DAILY DOSE PACK (28)		15meq micro er tab		praziquantel 600mg tab	14
				prazosin 1mg cap	35

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

Índice

<i>prazosin 2mg cap</i>	35	PREMPRO 0.45/1.5MG	72	PROGRAF 1MG	83
<i>prazosin 5mg cap</i>	35	28-DAY PACK		GRANULES FOR ORAL	
PREDNISOLONE 1%	87	PREMPRO 0.625/2.5MG	72	SUSP	
OPHTH SOLN		28-DAY PACK		PROLASTIN 1000MG INJ	93
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	78	PREMPRO 0.625/5MG	73	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	92
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	78	PREVYMIS 120MG	57	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	92
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	78	ORAL PELLET		<i>promethazine 25mg tab</i>	92
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	87	PREVYMIS 240MG TAB	57	<i>promethazine 50mg tab</i>	92
<i>prednisone 10mg tab</i>	78	PREVYMIS 480MG TAB	57	<i>propafenone 150mg tab</i>	60
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	78	PREZCOBIX 150-675MG	56	<i>propafenone 225mg er cap</i>	60
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	78	TAB		<i>propafenone 225mg tab</i>	61
<i>prednisone 1mg tab</i>	78	PREZCOBIX 150-800MG	56	<i>propafenone 300mg tab</i>	61
PREDNISONE 1MG/ML	78	TAB		<i>propafenone 325mg er cap</i>	61
ORAL SOLN		PREZISTA 100MG/ML	56	<i>propafenone 425mg er cap</i>	61
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	78	ORAL SUSP		<i>propranolol 10mg tab</i>	58
<i>prednisone 20mg tab</i>	78	PREZISTA 150MG TAB	56	<i>propranolol 120mg er cap</i>	58
<i>prednisone 50mg tab</i>	78	PREZISTA 75MG TAB	56	<i>propranolol 160mg er cap</i>	58
<i>prednisone 5mg tab</i>	78	PRIFTIN 150MG TAB	39	<i>propranolol 20mg tab</i>	58
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	78	PRIMAQUINE	39	<i>propranolol 40mg tab</i>	58
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	78	PHOSPHATE 26.3MG		PROPRANOLOL	58
<i>pregabalin 100mg cap</i>	22	TAB		4MG/ML ORAL SOLN	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	22	<i>primidone 250mg tab</i>	22	<i>propranolol 60mg er cap</i>	58
<i>pregabalin 200mg cap</i>	22	<i>primidone 50mg tab</i>	22	<i>propranolol 60mg tab</i>	58
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	22	PRIORIX INJ	80	<i>propranolol 80mg er cap</i>	58
<i>pregabalin 225mg cap</i>	22	PRIVIGEN 20GM/200ML	79	<i>propranolol 80mg tab</i>	58
<i>pregabalin 25mg cap</i>	22	INJ		PROPRANOLOL	58
<i>pregabalin 300mg cap</i>	22	<i>probenecid 500mg tab</i>	76	8MG/ML ORAL SOLN	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	22	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	53	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	94
<i>pregabalin 75mg cap</i>	22	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	53	PROQUAD INJ	80
PREMARIN	96	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	53	PROSOL 20% INJ	85
0.625MG/GM VAGINAL		<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	14	<i>protriptyline 10mg tab</i>	26
CREAM		<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	14	<i>protriptyline 5mg tab</i>	26
PREMPHASE 28-DAY	72	<i>progesterone 100mg cap</i>	89	PULMOZYME 1MG/ML	93
PACK		<i>progesterone 200mg cap</i>	89	INH SOLN	
PREMPRO 0.3/1.5MG	72	PROGRAF 0.2MG	83	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39
28-DAY PACK		GRANULES FOR ORAL		<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	54
		SUSP		<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	39

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

Índice

Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	61	REVUFORJ 160MG TAB	47
QINLOCK 50MG TAB	45	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	61	REVUFORJ 25MG TAB	47
QUADRACEL INJ	80	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	49	REXTOVY 4MG/0.25ML	31
QUADRACEL SYRINGE	80	<i>rasagiline 1mg tab</i>	49	NASAL SPRAY	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	52	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	73	REXULTI 0.25MG TAB	53
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REXULTI 0.5MG TAB	53
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	52	10MCG/ML INJ		REXULTI 1MG TAB	53
<i>quetiapine 200mg tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REXULTI 2MG TAB	53
<i>quetiapine 25mg tab</i>	52	10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 3MG TAB	54
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REXULTI 4MG TAB	54
<i>quetiapine 300mg tab</i>	52	40MCG/ML INJ		REYATAZ 50MG ORAL	56
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	POWDER	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	52	5MCG/0.5ML INJ		REZDIFFRA 100MG TAB	74
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX	80	REZDIFFRA 60MG TAB	74
<i>quetiapine 50mg tab</i>	52	5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 80MG TAB	74
<i>quinapril 10mg tab</i>	34	RELENZA 5MG/BLISTER	57	REZLIDHIA 150MG CAP	45
<i>quinapril 20mg tab</i>	34	POWDER INHALER		REZUROCK 200MG TAB	82
<i>quinapril 40mg tab</i>	34	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	28	RHOPRESSA 0.02%	86
<i>quinapril 5mg tab</i>	34	<i>repaglinide 1mg tab</i>	28	OPHTH SOLN	
QUINIDINE SULFATE	61	<i>repaglinide 2mg tab</i>	28	RIBAVIRIN 200MG CAP	56
200MG TAB		REPATHA 140MG/ML	32	RIBAVIRIN 200MG TAB	57
QUINIDINE SULFATE	61	AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	39
300MG TAB		REPATHA 140MG/ML	32	<i>rifampin 150mg cap</i>	39
<i>quinine sulfate 324mg</i>	39	SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	40
<i>cap</i>		RETACRIT	77	<i>rifampin 600mg inj</i>	40
QVAR 40MCG	17	10000UNIT/ML INJ		<i>riluzole 50mg tab</i>	61
REDIHALER		RETACRIT	77	RIMANTADINE 100MG	57
QVAR 80MCG	17	20000UNIT/2ML INJ		TAB	
REDIHALER		RETACRIT	77	RINVOQ 15MG ER TAB	10
R		20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	10
RABAVERT 2.5UNIT/ML	80	RETACRIT 2000UNIT/ML	77	SOLN	
INJ		INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	11
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	96	RETACRIT 3000UNIT/ML	77	RINVOQ 45MG ER TAB	11
<i>dr tab</i>		INJ		<i>risedronate sodium</i>	68
RADICAVA 105MG/5ML	61	RETACRIT	77	<i>150mg tab</i>	
ORAL SUSP		40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	68
RALDESY 10MG/ML	25	RETACRIT 4000UNIT/ML	77	<i>tab</i>	
ORAL SOLN		INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	68
<i>raloxifene 60mg tab</i>	68	RETEVMO 120MG TAB	45	<i>tab</i>	
<i>ramelteon 8mg tab</i>	78	RETEVMO 160MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	34	RETEVMO 40MG TAB	45	<i>tab pack (12)</i>	
<i>ramipril 10mg cap</i>	34	RETEVMO 80MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34	REVCovi 2.4MG/1.5ML	69	<i>tab pack (4)</i>	
<i>ramipril 5mg cap</i>	34	INJ		<i>risedronate sodium 5mg</i>	68
		REVUFORJ 110MG TAB	47	<i>tab</i>	

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

Índice

RISPERIDONE 0.25MG ODT	51	roflumilast 250mcg tab	93	sacubitril/valsartan 24-26mg tab	61
risperidone 0.25mg tab	51	ROMVIMZA 14MG CAP	45	sacubitril/valsartan 49-51mg tab	61
risperidone 0.5mg odt	51	ROMVIMZA 20MG CAP	45	sacubitril/valsartan 97-103mg tab	61
risperidone 0.5mg tab	51	ROMVIMZA 30MG CAP	45	salmon calcitonin 200unit/act nasal spray	68
risperidone 1mg odt	51	ropinirole 0.25mg tab	49	SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	67
risperidone 1mg tab	51	ropinirole 0.5mg tab	49	sapropterin 100mg powder for oral soln	69
risperidone 1mg/ml oral soln	51	ropinirole 1mg tab	49	sapropterin 100mg tab	69
risperidone 2mg odt	51	ropinirole 2mg tab	49	sapropterin 500mg powder for oral soln	69
risperidone 2mg tab	51	ropinirole 3mg tab	49	SCEMBLIX 100MG TAB	46
risperidone 3mg odt	51	ropinirole 4mg tab	49	SCEMBLIX 20MG TAB	46
risperidone 3mg tab	51	ropinirole 5mg tab	49	SCEMBLIX 40MG TAB	46
risperidone 4mg odt	51	rosuvastatin calcium 10mg tab	33	scopolamine 1mg/72hr patch	31
risperidone 4mg tab	51	rosuvastatin calcium 20mg tab	33	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	52
risperidone microspheres 12.5mg inj	51	rosuvastatin calcium 40mg tab	33	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	52
risperidone microspheres 25mg inj	51	rosuvastatin calcium 5mg tab	33	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	52
risperidone microspheres 37.5mg inj	51	ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	80	selegiline 5mg cap	49
risperidone microspheres 50mg inj	51	ROTATEQ ORAL SUSP	80	selegiline 5mg tab	49
ritonavir 100mg tab	56	roweepra 500mg tab	22	SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	67
rivaroxaban 1mg/ml oral susp	19	ROZLYTREK 100MG CAP	45	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	56
rivaroxaban 2.5mg tab	19	ROZLYTREK 200MG CAP	45	sertraline 100mg tab	24
rivastigmine 1.5mg cap	90	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	45	sertraline 20mg/ml oral soln	24
rivastigmine 13.3mg/24hr patch	90	RUBRACA 200MG TAB	45	sertraline 25mg tab	24
rivastigmine 3mg cap	90	RUBRACA 250MG TAB	45	sertraline 50mg tab	24
rivastigmine 4.5mg cap	90	RUBRACA 300MG TAB	45	setlakin tab 91-day pack	73
rivastigmine 4.6mg/24hr patch	90	rufinamide 200mg tab	22	sharobel 0.35mg tab	89
rivastigmine 6mg cap	90	rufinamide 400mg tab	22	SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	80
rivastigmine 9.5mg/24hr patch	90	rufinamide 40mg/ml oral susp	22	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69
rizatriptan 10mg odt	81	RUKOBIA 600MG ER TAB	56	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	69
rizatriptan 10mg tab	81	RYBELSUS 14MG TAB	28	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	69
rizatriptan 5mg odt	82	RYBELSUS 3MG TAB	28		
rizatriptan 5mg tab	82	RYBELSUS 7MG TAB	28		
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	86	RYDAPT 25MG CAP	45		
roflumilast 0.5mg tab	93	S			

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>sildenafil 20mg tab</i>	92	<i>sodium phenylbutyrate</i>	69	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	73
<i>silodosin 4mg cap</i>	76	<i>3gm/tsp oral powder</i>		<i>ssd 1% topical cream</i>	67
<i>silodosin 8mg cap</i>	76	<i>sodium polystyrene</i>	83	STARJEMZA	65
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	67	<i>sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>		45MG/0.5ML INJ	
SIMBRINZA 0.2-1%	86	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	81	STARJEMZA	65
OPHTH SUSP		<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>		45MG/0.5ML SYRINGE	
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	11	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	81	STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	65
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	11	<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>		STEQEYMA	65
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	11	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	57	45MG/0.5ML SYRINGE	
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	11	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	76	STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	65
<i>simvastatin 10mg tab</i>	33	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	76	STIOLTO	18
<i>simvastatin 20mg tab</i>	33	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	42	2.5-2.5MCG/ACT INHALER	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	33	SOMAVERT 10MG INJ	70	STIVARGA 40MG TAB	46
<i>simvastatin 5mg tab</i>	33	SOMAVERT 15MG INJ	70	STREPTOMYCIN 1GM INJ	10
<i>simvastatin 80mg tab</i>	33	SOMAVERT 20MG INJ	70	STRIBILD	56
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	83	SOMAVERT 25MG INJ	70	150-150-200-300MG TAB	
<i>sirolimus 1mg tab</i>	83	SOMAVERT 30MG INJ	70	STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	18
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	83	<i>sorafenib 200mg tab</i>	46	SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP	22
<i>sirolimus 2mg tab</i>	83	<i>sotalol 120mg tab</i>	58	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	95
SIRTURO 100MG TAB	40	<i>sotalol 160mg tab</i>	59	<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	95
SIRTURO 20MG TAB	40	<i>sotalol 240mg tab</i>	59	SUFLAVE ORAL SOLN	81
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	65	<i>sotalol 80mg tab</i>	59	PACK	
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	65	<i>sotalol af 120mg tab</i>	59	SULFACETAMIDE	86
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	75	<i>sotalol af 160mg tab</i>	59	SODIUM 10% OPTH SOLN	
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	75	<i>sotalol af 80mg tab</i>	59	<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	63
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	85	SPIRIVA RESPIMAT	16	SULFACETAMIDE/PRED NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	87
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	85	<i>spironolactone 100mg tab</i>	68	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	93
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	76	<i>spironolactone 25mg tab</i>	68	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	93
<i>sodium chloride 3% inj</i>	85	<i>spironolactone 50mg tab</i>	68	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	93
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	85	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	73		
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	93	SPRITAM 250MG TAB	22		
		FOR ORAL SUSP			
		SPRITAM 500MG TAB	22		
		FOR ORAL SUSP			
		<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	83		

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

Índice					
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	93	SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	27	<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	67
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	75	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	27	<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	67
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75	SYNJARDY 5-1000MG TAB	27	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	83
<i>sulindac 150mg tab</i>	12	TAB		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	83
<i>sulindac 200mg tab</i>	12	SYNJARDY 5-500MG TAB	27	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	83
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	82	TAB		<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	76
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	82	SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	27	<i>tadalafil 20mg tab</i>	92
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	82	SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	27	<i>tadalafil 5mg tab</i>	76
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	82	SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	27	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	46
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	82	SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	27	TAFINLAR 50MG CAP	46
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	82	SYNTHROID 100MCG TAB	95	TAFINLAR 75MG CAP	46
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	82	SYNTHROID 112MCG TAB	95	TAGRISSE 40MG TAB	41
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 125MCG TAB	95	TAGRISSE 80MG TAB	41
<i>sunitinib 25mg cap</i>	46	SYNTHROID 137MCG TAB	95	TALZENNA 0.1MG CAP	46
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 150MCG TAB	95	TALZENNA 0.25MG CAP	46
<i>sunitinib 50mg cap</i>	46	SYNTHROID 175MCG TAB	95	TALZENNA 0.35MG CAP	46
SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 200MCG TAB	95	TALZENNA 0.5MG CAP	46
SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 25MCG TAB	95	TALZENNA 0.75MG CAP	46
THERAPY PACK (4)		SYNTHROID 300MCG TAB	95	TALZENNA 1MG CAP	46
SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 50MCG TAB	95	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	42
THERAPY PACK (5)		SYNTHROID 75MCG TAB	95	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	42
SUNOSI 150MG TAB	93	SYNTHROID 88MCG TAB	95	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	76
SUNOSI 75MG TAB	93	T		<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	73
SUTAB 225-188-1479MG TAB	81	TABLOID 40MG TAB	40	<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	65
<i>syeda tab 28-day pack</i>	73	TABRECTA 150MG TAB	46	<i>tazicef 1gm inj</i>	62
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	93	TABRECTA 200MG TAB	46	<i>tazicef 2gm inj</i>	62
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	93			TAZICEF 6GM INJ	62
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	19			TAZVERIK 200MG TAB	46
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	20			TEFLARO 400MG INJ	39
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	20			TEFLARO 600MG INJ	39
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	56			<i>telmisartan 20mg tab</i>	35
				<i>telmisartan 40mg tab</i>	35
				<i>telmisartan 80mg tab</i>	35
				<i>temazepam 15mg cap</i>	78
				<i>temazepam 30mg cap</i>	78
				TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	80
				TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	80

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>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	56	THALOMID 50MG CAP	82	<i>tigecycline 50mg inj</i>	39
TEPMETKO 225MG TAB	46	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	93	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	85
<i>terazosin 10mg cap</i>	35	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	93	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	85
<i>terazosin 1mg cap</i>	35	<i>theophylline 300mg er tab</i>	93	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	86
<i>terazosin 2mg cap</i>	35	<i>theophylline 400mg er tab</i>	93	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	86
<i>terazosin 5mg cap</i>	35	<i>theophylline 450mg er tab</i>	93	<i>timolol 10mg tab</i>	59
<i>terbinafine 250mg tab</i>	32	<i>theophylline 600mg er tab</i>	93	TIMOLOL 5MG TAB	59
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	96	<i>thioridazine 100mg tab</i>	53	<i>tinidazole 250mg tab</i>	39
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	96	<i>thioridazine 10mg tab</i>	53	<i>tinidazole 500mg tab</i>	39
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	96	<i>thioridazine 25mg tab</i>	53	TIVICAY 50MG TAB	56
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	91	<i>thioridazine 50mg tab</i>	53	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	56
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	91	<i>thiothixene 10mg cap</i>	50	<i>tizanidine 2mg tab</i>	54
TERIPARATIDE	68	<i>thiothixene 1mg cap</i>	50	<i>tizanidine 4mg tab</i>	54
620MCG/2.48ML PEN INJ		<i>thiothixene 2mg cap</i>	50	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	86
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	14	<i>thiothixene 5mg cap</i>	50	TOBRAMYCIN	10
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	14	<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	60	10MG/ML INJ	
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	14	<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	60	<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	10
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	14	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	60	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	10
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	14	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	60	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	76
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	14	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	60	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	76
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	14	<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	60	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	76
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	14	<i>tiagabine 12mg tab</i>	23	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	76
TESTOSTERONE	14	<i>tiagabine 16mg tab</i>	23	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69
ENANTHATE 200MG/ML INJ		<i>tiagabine 2mg tab</i>	23	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	91	<i>tiagabine 4mg tab</i>	23	<i>therapy pack (56)</i>	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	91	TIBSOVO 250MG TAB	46	<i>tolvaptan 15mg/30mg tab</i>	69
<i>tetracycline 250mg cap</i>	94	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	77	<i>pack (56)</i>	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	94	<i>ticagrelor 90mg tab</i>	77	<i>tolvaptan 15mg/45mg tab</i>	69
THALOMID 100MG CAP	82	TICOVAC	80	<i>pack (56)</i>	
		1.2MCG/0.25ML SYRINGE		<i>tolvaptan 30mg tab</i>	69
				<i>tolvaptan 30mg/60mg tab</i>	69
				<i>pack (56)</i>	
				<i>tolvaptan 30mg/90mg tab</i>	69
				<i>pack (56)</i>	
				<i>topiramate 100mg tab</i>	22
				<i>topiramate 15mg cap</i>	22
				<i>topiramate 200mg tab</i>	22
				<i>topiramate 25mg 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

<i>topiramate 25mg tab</i>	22	TREMFYA 100MG/ML	65	<i>triamcinolone acetone</i>	66
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	22	AUTO-INJECTOR		<i>0.5% topical cream</i>	
<i>topiramate 50mg tab</i>	22	TREMFYA 100MG/ML	65	<i>triamcinolone acetone</i>	66
<i>toremifene 60mg tab</i>	42	SYRINGE		<i>0.5% topical ointment</i>	
<i>torsemide 100mg tab</i>	68	TREMFYA 200MG/2ML	75	<i>trientine 250mg cap</i>	82
<i>torsemide 10mg tab</i>	68	AUTO-INJECTOR		<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	73
<i>torsemide 20mg tab</i>	68	TREMFYA 200MG/2ML	75	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	53
<i>torsemide 5mg tab</i>	68	AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	53
TOUJEO 300UNIT/ML	30	INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)		<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	53
PEN INJ (1.5ML)		TREMFYA 200MG/2ML	75	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	53
TOUJEO MAX	30	SYRINGE		TRIFLURIDINE 1%	86
300UNIT/ML PEN INJ (3ML)		TRESIBA 100UNIT/ML	30	OPHTH SOLN	
TPN ELECTROLYTES IN.	85	INJ		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	48
TRADJENTA 5MG TAB	28	TRESIBA 100UNIT/ML	30	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	48
<i>tramadol 100mg er tab</i>	13	PEN INJ (3ML)		TRIJARDY XR	27
<i>tramadol 200mg er tab</i>	13	TRESIBA 200UNIT/ML	30	10-5-1000MG TAB	
<i>tramadol 300mg er tab</i>	13	PEN INJ (3ML)		TRIJARDY XR	27
<i>tramadol 50mg tab</i>	13	<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	63	12.5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	13	<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	63	TRIJARDY XR	27
<i>trandolapril 1mg tab</i>	34	<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	63	25-5-1000MG TAB	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	34	<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	63	TRIJARDY XR	27
<i>trandolapril 4mg tab</i>	34	<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	63	5-2.5-1000MG TAB	
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	77	<i>tretinoin 10mg cap</i>	47	TRIKAFTA	93
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	24	TRIAMCINOLONE	66	100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	
TRAVASOL 10% INJ	85	ACETONIDE 0.025% LOTION		TRIKAFTA	93
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	87	<i>triamcinolone acetone</i>	66	100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	
<i>trazodone 100mg tab</i>	25	<i>0.025% topical cream</i>		TRIKAFTA	93
<i>trazodone 150mg tab</i>	25	<i>triamcinolone acetone</i>	66	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	
<i>trazodone 50mg tab</i>	25	<i>0.025% topical ointment</i>		TRIKAFTA	93
TRELEGY ELLIPTA	18	<i>triamcinolone acetone</i>	63	80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	
100-62.5-25MCG POWDER INHALER		<i>0.1% oral paste</i>		<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	73
TRELEGY ELLIPTA	18	<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	73
200-62.5-25MCG POWDER INHALER		<i>0.1% topical cream</i>		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	39
TRELSTAR 11.25MG INJ	42	<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73
TRELSTAR 22.5MG INJ	42	<i>0.1% topical lotion</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	26
TRELSTAR 3.75MG INJ	42	<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>trimipramine 25mg 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>trimipramine 50mg cap</i>	26	TYPHIM VI	80	<i>vancomycin 250mg cap</i>	39
TRINTELLIX 10MG TAB	25	25MCG/0.5ML INJ		<i>vancomycin 500mg inj</i>	39
TRINTELLIX 20MG TAB	25	TYPHIM VI	80	<i>vancomycin 750mg inj</i>	39
TRINTELLIX 5MG TAB	25	25MCG/0.5ML SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	46
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	73	U		VANFLYTA 26.5MG TAB	46
TRIUMEQ	56	UBRELVY 100MG TAB	81	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	80
600-50-300MG TAB		UBRELVY 50MG TAB	81	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	80
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	56	<i>ursodiol 250mg tab</i>	74	VAQTA 50UNIT/ML INJ	80
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	73	<i>ursodiol 300mg cap</i>	75	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	80
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	73	<i>ursodiol 500mg tab</i>	75	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	91
<i>trosipium chloride 20mg tab</i>	76	V		<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	91
TRULANCE 3MG TAB	81	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	57	<i>varenicline 1mg tab</i>	91
TRULICITY	28	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	57	<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	91
0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	64	VARIVAX	80
TRULICITY	28	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	57	1350PFU/0.5ML INJ	
1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	57	VAXCHORA ORAL SUSP	80
TRULICITY	28	<i>valproic acid 250mg cap</i>	23	VELIVET TAB 28-DAY PACK	73
4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	23	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	83
TRUMENBA SYRINGE	80	<i>valsartan 160mg tab</i>	35	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	83
TRUQAP 160MG TAB	46	<i>valsartan 320mg tab</i>	35	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	83
TRUQAP 200MG TAB	46	<i>valsartan 40mg tab</i>	35	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	83
TUKYSA 150MG TAB	47	<i>valsartan 80mg tab</i>	35	VENCLEXTA 100MG TAB	47
TUKYSA 50MG TAB	47	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VENCLEXTA 10MG TAB	47
TURALIO 125MG CAP	46	VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VENCLEXTA 50MG TAB	47
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	73	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VENCLEXTA TAB	47
TWINRIX SYRINGE	80	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	STARTER PACK (42)	
TYBOST 150MG TAB	56	<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	73	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	25
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	83	<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	73	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	25
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	83	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	39	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	25
TYMLOS	69	<i>vancomycin 125mg cap</i>	39		
3120MCG/1.56ML PEN INJ		<i>vancomycin 1gm inj</i>	39		

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>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	25	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	56	WINREVAIR 45MG INJ	92
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	25	<i>vitamin d 50000unit cap</i>	96	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	92
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	25	VITRAKVI 100MG CAP	46	WINREVAIR 60MG INJ	92
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	25	VITRAKVI 20MG/ML	46	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	92
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	25	ORAL SOLN		<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	18
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	18	VITRAKVI 25MG CAP	46	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	18
<i>verapamil 120mg er cap</i>	60	VIVITROL 380MG INJ	31	<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	18
<i>verapamil 120mg er tab</i>	60	VIVOTIF DR CAP	80	WYOST 120MG/1.7ML INJ	69
<i>verapamil 120mg tab</i>	60	VIZIMPRO 15MG TAB	41	X	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	60	VIZIMPRO 30MG TAB	41	XALKORI 150MG ORAL PELLET	46
<i>verapamil 180mg er tab</i>	60	VIZIMPRO 45MG TAB	41	XALKORI 200MG CAP	46
<i>verapamil 240mg er cap</i>	60	VONJO 100MG CAP	46	XALKORI 20MG ORAL PELLET	46
<i>verapamil 240mg er tab</i>	60	VORANIGO 10MG TAB	46	XALKORI 250MG CAP	46
<i>verapamil 40mg tab</i>	60	VORANIGO 40MG TAB	46	XALKORI 50MG ORAL PELLET	47
<i>verapamil 80mg tab</i>	60	<i>voriconazole 200mg inj</i>	32	XARELTO 10MG TAB	19
VERQUVO 10MG TAB	61	<i>voriconazole 200mg tab</i>	32	XARELTO 15MG TAB	19
VERQUVO 2.5MG TAB	61	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	19
VERQUVO 5MG TAB	61	<i>voriconazole 50mg tab</i>	32	XARELTO 2.5MG TAB	19
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	52	VOSEVI 400-100-100MG TAB	57	XARELTO 20MG TAB	19
VERZENIO 100MG TAB	46	VOWST 30000000UNIT CAP	75	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	19
VERZENIO 150MG TAB	46	VRAYLAR 1.5MG CAP	50	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	40
VERZENIO 200MG TAB	46	VRAYLAR 3MG CAP	50	XCOPRI 100MG TAB	22
VERZENIO 50MG TAB	46	VRAYLAR 4.5MG CAP	50	XCOPRI 150MG TAB	22
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	73	VRAYLAR 6MG CAP	50	XCOPRI 200MG TAB	22
<i>vienva tab 28-day pack</i>	73	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI 25MG TAB	22
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	23	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI 50MG TAB	22
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	23	W		XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	22
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	23	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	23
<i>vilazodone 10mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	19		
<i>vilazodone 20mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	19		
<i>vilazodone 40mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	19		
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	80	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	19		
VIRACEPT 250MG TAB	56	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	19		
VIRACEPT 625MG TAB	56	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	19		
VIREAD 150MG TAB	56	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	19		
VIREAD 200MG TAB	56	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	19		
VIREAD 250MG TAB	56	WELIREG 40MG TAB	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					
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	23	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	ZEJULA 100MG TAB	47
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	23	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	48	ZEJULA 200MG TAB	47
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	23	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	ZEJULA 300MG TAB	47
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	86	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	ZELBORAF 240MG TAB	47
XELJANZ 10MG TAB	11	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	48	zenatane 10mg cap	63
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11	XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	zenatane 20mg cap	63
XELJANZ 5MG TAB	11	XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	48	zenatane 30mg cap	63
XELJANZ XR 11MG TAB	11	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48	zenatane 40mg cap	63
XELJANZ XR 22MG TAB	11	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	48	ZENPEP	75
XERMELO 250MG TAB	30	XTANDI 40MG CAP	42	105000-25000-79000UNI T DR CAP	
XIFAXAN 550MG TAB	39	XTANDI 40MG TAB	42	ZENPEP	75
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	27	XTANDI 80MG TAB	42	14000-3000-10000UNIT DR CAP	
XIGDUO XR 10-500MG TAB	27	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	73	ZENPEP	75
XIGDUO XR	27	Y		24000-5000-17000UNIT DR CAP	
2.5-1000MG TAB		YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	65	ZENPEP	75
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	27	YF-VAX INJ	80	252600-60000-189600U NIT DR CAP	
XIGDUO XR 5-500MG TAB	27	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	96	ZENPEP	75
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	87	Z		40000-126000-168000U NIT DR CAP	
XOFLUZA 40MG TAB	57	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	73	ZENPEP	75
XOFLUZA 80MG TAB	57	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	16	42000-10000-32000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG INJ	16	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	16	ZENPEP	75
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	16	<i>zaleplon 10mg cap</i>	78	63000-15000-47000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	16	<i>zaleplon 5mg cap</i>	78	ZENPEP	75
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	16	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	81	84000-20000-63000UNIT DR CAP	
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	16			<i>zidovudine 100mg cap</i>	56
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	16			<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	56
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	16			<i>zidovudine 300mg tab</i>	56
XOSPATA 40MG TAB	47			<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

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

<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
ZYDELIG 100MG TAB	47
ZYDELIG 150MG TAB	47
ZYKADIA 150MG TAB	47



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