



Community Health Choice

Formulario 2023 Lista de Medicamentos Cubiertos

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

H9826_PH_10330_100322_C, versión uno

Este formulario completo se actualizó el **10/08/2022** . Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días una semana y de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm, o visite www.communityhealthchoice.org/Medicare.

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas : nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios para miembros para obtener más información.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina: no pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costo compartido se encuentre, incluso si no ha pagado su deducible.

Formulario completo 2023

Nota para los miembros existentes : este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a "nosotros", "nosotros" o "nuestro", significa Community Health Choice . Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan”, significa Community Health Choice (HMO D-SNP) .

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al 10/08/2022 . Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2023 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Community Health Choice (HMO D-SNP) en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Community Health Choice generalmente cubrirá los medicamentos enumerados en nuestro formulario siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de Community Health Choice (HMO D-SNP) y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero Community Health Choice puede agregar o eliminar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

Cambios que pueden afectarlo este año: En los siguientes casos, se verá afectado por cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Es posible que eliminemos inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de Medicamentos si lo estamos reemplazando con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno más bajo y con las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de Medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nivel diferente de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar ese cambio, pero luego le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si hacemos un cambio de este tipo, usted o su recetador pueden pedirnos que hagamos una excepción y seguir cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?"
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y notificaremos a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca actualmente en el formulario, o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o ambos. O podemos hacer cambios basados en nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia, o en el momento en que el miembro solicite una recarga del medicamento, en cuyo momento el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días .

Formulario completo 2023

- Si hacemos estos otros cambios, usted o su recetador pueden pedirnos que hagamos una excepción y seguir cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP) ?"

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2023 que estaba cubierto a principios de año, no suspendemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2023, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá notificación directa este año sobre cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios lo afectarán, y es importante consultar la Lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado a partir del 10/08/2022 . Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contraportada. El formulario se actualizará mensualmente y se publicará en nuestro sitio web. Para obtener un formulario impreso actualizado o para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web en www.communityhealthchoice.org/Medicare o llame a Servicios para Miembros al número de teléfono que se encuentra en la portada y la contraportada.

¿Cómo uso el Formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Condición médica

El formulario comienza en la página [*Insertar <número de página de la tabla>*]. Los medicamentos en este formulario están agrupados en categorías según el tipo de condiciones médicas que se usan para tratar. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría Cardiotónicos . Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 8 . Luego busque bajo el nombre de la categoría de su medicamento.

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la página 102 . El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos se enumeran en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Community Health Choice (HMO D-SNP) cubre tanto medicamentos de marca como genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Community Health Choice (HMO D-SNP) requiere que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Community Health Choice (HMO D-SNP) antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubrirá Community Health Choice (HMO D-SNP). Por ejemplo, Community Health Choice (HMO D-SNP) brinda <número de unidades> por receta para <nombre del medicamento>. Esto puede ser además de un suministro estándar de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** en algunos casos, Community Health Choice (HMO D-SNP) requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubra el Medicamento B a menos que pruebe el Medicamento A primero. Si el Medicamento A no funciona para usted, Community Health Choice (HMO D-SNP) cubrirá el Medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en la portada y la contraportada.

Puede solicitar a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites o que le solicite una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su afección médica. Consulte la sección, "¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?" en la página 5 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Servicios para miembros una lista de medicamentos similares que están cubiertos por [Community Health Choice (HMO D-SNP)]. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Community Health Choice (HMO D-SNP) .
- Puede pedirle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?

Puede pedirle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede pedirnos que hagamos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado y no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede pedirnos que renunciemos a las restricciones o límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que renunciemos al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Community Health Choice (HMO D-SNP) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, [el medicamento de costo compartido más bajo] o las restricciones de utilización adicionales no serían tan efectivos para tratar su afección. y/o podría causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para un formulario o una excepción de restricción de utilización. **Cuando solicita una excepción a la restricción de uso o al formulario, debe presentar una declaración de su prescriptor o médico que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su recetador. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico creen que su salud podría verse seriamente perjudicada si espera una decisión hasta 72 horas. Si se concede su solicitud para agilizar, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir una declaración de respaldo de su médico u otra persona autorizada a dar recetas.

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

Como miembro nuevo o miembro continuo de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, puede estar tomando un medicamento que se encuentra en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nosotros antes de que pueda surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el curso de acción

Formulario completo 2023

adecuado para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que sea 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 es para menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro de medicamento para un máximo de 30 días . Después de su primer suministro de 30 días , no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, lo haremos. cubrir un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras busca una excepción al formulario.

Hay excepciones disponibles para los miembros que han experimentado un cambio en el nivel de atención que reciben, lo que les obliga a hacer la transición de una instalación o centro de tratamiento a otro. Los siguientes son ejemplos de situaciones en las que los miembros serían elegibles para la excepción de suministro temporal por única vez cuando están fuera de los primeros 90 días de inscripción en nuestro plan:

- i. Miembros que ingresan a las instalaciones de LTC desde hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta (por ejemplo, menos de 8 horas).
- ii. Miembros que son dados de alta de un hospital a un hogar con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta .
- iii. Los miembros que finalizan su estadía en un centro de enfermería especializada de la Parte A de Medicare (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que necesitan regresar al formulario del plan de la Parte D.
- iv. Miembros que renuncian al estado de cuidados paliativos para volver a los beneficios estándar de las Partes A y B de Medicare.
- v. Los miembros que terminan una instalación de LTC se quedan y regresan a la comunidad.
- vi. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes de medicamentos altamente individualizados.

Para más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Community Health Choice (HMO D-SNP), revise su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Community Health Choice (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en la portada y la contraportada.

Formulario completo 2023

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, 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 Community Health Choice (HMO D-SNP)

El formulario que comienza en la página siguiente proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP). Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la página 102 .

La primera columna de la tabla enumera el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúsculas (p. ej., HUMIRA) y los medicamentos genéricos aparecen en minúsculas y cursivas (p. ej., *gentamicina*).

La información en la columna Requisitos/Límites le indica si Community Health Choice (HMO D-SNP) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

Las siguientes tablas describen las abreviaturas utilizadas en la Tabla de lista de medicamentos.

ABREVIATURA	ABREVIATURA SIGNIFICADO
FF	Primer surtido Suministro limitado a un mes: Es posible que pueda recibir un suministro superior a un mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario. Los medicamentos anotados con "FF" están limitados a un suministro de 1 mes tanto para venta minorista como para pedido por correo en su primer surtido únicamente. Después del primer llenado, estaría disponible un suministro de día extendido.
LD	Distribución limitada: el símbolo [LD] junto al nombre de un medicamento indica que la Administración de Alimentos y Medicamentos ha señalado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo se pueden obtener en farmacias especializadas designadas capaces de manejarlos adecuadamente.
NDS	Suministro de día no extendido: Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario a través de un pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con "NDS" están limitados a un suministro de 1 mes tanto para venta minorista como para pedidos por correo.
Pensilvania	Autorización previa: Community Health Choice requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
PA_BvD	Restricción de autorización previa para la Parte B frente a la Parte D: Este medicamento puede ser elegible para el pago bajo la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted o su médico deben obtener nuestra autorización previa para determinar que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de que llenar su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
PA_NSO	Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos: si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) debe obtener una

	autorización previa de Community Health Choice antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
CL	Límites de cantidad: Para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que estará cubierto. Esto podría incluir una limitación por llenado, diaria, mensual o anual.
S T	Terapia escalonada: en algunos casos, le solicitamos que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que no cubramos el Medicamento B a menos que pruebe el Medicamento A primero. Si el Medicamento A no funciona para usted, cubriremos el Medicamento B.
ST_NSO	Terapia escalonada solo para nuevos comienzos: si este medicamento es nuevo para usted, debe probar primero ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<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	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	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.

Last Updated Date: 08/10/2022

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>amikacin 250mg/ml inj</i>	1	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	1	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	PA QL=6 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	1	PA QL=4 EA/180 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
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UEVITIS STARTER PACK	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	1	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml 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>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	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG INJ	1	NDS PA QL=8 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 400MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 600MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 800MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	1	QL=60 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
<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
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	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>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
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>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	1	QL=480 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
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	1	QL=1800 ML/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	1	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANABOLIC STEROIDS		
<i>oxandrolone 10mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS		
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	1	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	1	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	1	PA
RECTAL COMBINATIONS		
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-pak 1% rectal cream</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>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	1	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	PA
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	PA
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	1	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	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 er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	1	QL=90 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>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	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>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<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
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	1	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	1	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LONHALA 25MCG/ML INH SOLN	1	ST QL=60 ML/30 Días
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	1	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
DALIRESP 250MCG TAB	1	
DALIRESP 500MCG TAB	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLOVENT 100MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 110MCG HFA INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 220MCG HFA INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 250MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 44MCG HFA INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
FLOVENT 50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 100-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 250-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 500-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/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 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	1	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
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	1	
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	1	QL=4 GM/30 Días
SYMBICORT 160-4.5MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
SYMBICORT 80-4.5MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
XANTHINES		
THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	1	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 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>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	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	1	
ELIQUIS 5MG TAB	1	
XARELTO 10MG TAB	1	
XARELTO 15MG TAB	1	
XARELTO 1MG/ML SUSP	1	
XARELTO 2.5MG TAB	1	
XARELTO 20MG TAB	1	
XARELTO TAB STARTER PACK	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
ANTICONSULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTOM 800MG TAB	1	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew 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>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg odt</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>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<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 susp</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	PA NSO
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	PA NSO
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	1	PA NSO
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml 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>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 150MG TAB	1	
XCOPRI 200MG TAB	1	
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 50MG TAB	1	
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	1	
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
CELONTIN 300MG CAP	1	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
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 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</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>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	
<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>	1	
<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	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg 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>paroxetine 2mg/ml susp</i>	1	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er 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>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	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
AMOXAPINE 100MG TAB	1	
AMOXAPINE 150MG TAB	1	
AMOXAPINE 25MG TAB	1	
AMOXAPINE 50MG TAB	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<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	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 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>protriptyline 5mg tab</i>	1	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
<i>miglitol 100mg tab</i>	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
<i>miglitol 50mg tab</i>	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<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	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	1	PA QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	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
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	1	PA QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	1	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	1	QL=1.20 ML/7 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS (GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	QL=3.40 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	1	QL=1.50 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	1	
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	1	
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	1	PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	1	
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	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 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
ATROPINE SULFATE/DIPHENOXYLATE 0.025-2.5MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	1	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	NDS PA
FERRIPROX 1000MG TAB	1	NDS PA
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	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>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<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>	1	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg 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>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	1	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA
ANTI HISTAMINES		
ANTI HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
ANTI HISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	
VASCEPA 0.5GM CAP	1	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
VASCEPA 1GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 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>fluvastatin 20mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 80mg er 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 20MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 30MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 5MG CAP	1	NDS PA
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
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>	1	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	1	
<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	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<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	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	
<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>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<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/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	
<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	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG 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>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg 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>eplerenone 50mg tab</i>	1	
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.		
IMPAVIDO 50MG CAP	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
TRIMETHOPRIM 100MG TAB	1	
XIFAXAN 200MG TAB	1	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	1	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</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>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	1	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	1	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	
SIVEXTRO 200MG INJ	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	1	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg 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
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	1	
HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	1	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
LEUKERAN 2MG TAB	1	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IRESSA 250MG TAB	1	NDS PA NSO
TAGRISO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg 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
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
EMCYT 140MG CAP	1	
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	1	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	1	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	NDS
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 560MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	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
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO
SCSEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
TURALIO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VOTRIENT 200MG TAB	1	NDS PA NSO
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
INTRON A 10MU INJ	1	
INTRON A 18MU INJ	1	NDS
INTRON A 50MU INJ	1	NDS
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	1	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
NOURIANZ 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	1	PA QL=30 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	
TRIHENXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
KYNMOBI 10MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 15MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 20MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 25MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 30MG SL FILM	1	NDS PA
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 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
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<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	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
LATUDA 120MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 20MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 40MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 60MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 80MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	1	QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/84 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 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	1	
DIBENZAPINES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>asenapine 10mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
CLOZAPINE 150MG ODT	1	
CLOZAPINE 200MG ODT	1	
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	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
ZYPREXA 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	1	NDS 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>aripiprazole 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	
CIMDUO 300-300MG TAB	1	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	1	
EDURANT 25MG 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>efavirenz 200mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	
FUZEON 90MG INJ	1	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	
INTELENCE 25MG TAB	1	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	
ISENTRESS 600MG TAB	1	
JULUCA 50-25MG TAB	1	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	1	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	
<i>maraviroc 300mg 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
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	1	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	1	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	
PIFELTRO 100MG TAB	1	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 600MG TAB	1	
PREZISTA 75MG TAB	1	
PREZISTA 800MG TAB	1	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	
SELZENTRY 25MG TAB	1	
SELZENTRY 75MG TAB	1	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	1	
TYBOST 150MG TAB	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	
VIRACEPT 625MG TAB	1	
VIREAD 150MG TAB	1	
VIREAD 200MG TAB	1	
VIREAD 250MG TAB	1	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	
CMV AGENTS		
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
valganciclovir 450mg tab	1	
valganciclovir 50mg/ml oral soln	1	NDS
HEPATITIS AGENTS		
adefovir dipivoxil 10mg tab	1	
entecavir 0.5mg tab	1	
entecavir 1mg tab	1	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	1	
lamivudine 100mg tab	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
ribavirin 200mg cap	1	
ribavirin 200mg tab	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
acyclovir 200mg cap	1	
acyclovir 400mg tab	1	
acyclovir 40mg/ml susp	1	
acyclovir 50mg/ml inj	1	PA BvD
acyclovir 800mg tab	1	
famciclovir 125mg tab	1	
famciclovir 250mg tab	1	
famciclovir 500mg tab	1	
valacyclovir 1000mg tab	1	
valacyclovir 500mg tab	1	
INFLUENZA AGENTS		
oseltamivir 30mg cap	1	QL=84 EA/180 Días
oseltamivir 45mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
oseltamivir 6mg/ml susp	1	QL=540 ML/180 Días
oseltamivir 75mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	1	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
carvedilol 12.5mg tab	1	
carvedilol 25mg 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>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>INDERAL 120MG ER CAP</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er 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>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 240mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) 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>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	1	
<i>matzim 240mg er tab</i>	1	
<i>matzim 300mg er tab</i>	1	
<i>matzim 360mg er tab</i>	1	
<i>matzim 420mg er tab</i>	1	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	1	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	1	
<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	1	
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	1	
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	1	
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	1	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg 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>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
<i>digitek 0.125mg tab</i>	1	
<i>digitek 0.25mg tab</i>	1	
<i>digox 125mcg tab</i>	1	
<i>digox 250mcg tab</i>	1	
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	1	
AMLODIPINE/ATORVASTATIN 2.5-10MG TAB	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	1	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	1	NDS PA
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1200MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1400MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1600MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 200MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 400MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 600MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 800MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI TAB TITRATION PACK	1	NDS PA QL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg 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>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
CEFOTETAN 1GM INJ	1	
CEFOTETAN 2GM INJ	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</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>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</i>	1	
<i>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>briellyn 28 day pack</i>	1	
<i>camreselo 91 day pack</i>	1	
<i>caziant 28 day pack</i>	1	
<i>cryselle 28 pack</i>	1	
<i>cyred 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>dolishale 28 day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	1	
<i>emoquette pack</i>	1	
<i>enpresse 28 day pack</i>	1	
<i>enskyce 28 day pack</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>estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>femynor 28 day pack</i>	1	
<i>gemmily 28 day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>iclevia 91 day pack</i>	1	
<i>introvale 91 day pack</i>	1	
<i>isibloom 28 day pack</i>	1	
<i>jasmiel 28 day pack</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
juleber 28 day pack	1	
junel 1.5/30 21 day pack	1	
junel 1/20 21 day pack	1	
junel fe 1.5/30 28 day pack	1	
junel fe 1/20 28 day pack	1	
junel fe 24 1/20 28 day pack	1	
kaitlib fe 28 day pack	1	
kariva 28 day pack	1	
kelnor 1/35 28 day pack	1	
kelnor 1/50 28 day pack	1	
kurvelo pack	1	
larin 1.5/30 pack	1	
larin 1/20 pack	1	
larin fe 1.5/30 pack	1	
larin fe 1/20 pack	1	
larissia 28 day pack	1	
layolis fe 28 pack	1	
leena 28 day pack	1	
lessina 28 day pack	1	
levonest 28 day pack	1	
levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack	1	
levora 0.15/30 28 day pack	1	
loestrin fe 1/20 28 day pack	1	
loryna 28 day pack	1	
low-ogestrel 28 day pack	1	
luteru 28 day pack	1	
marlissa 28 day pack	1	
merzee 28 day pack	1	
microgestin 1.5/30 21 day pack	1	
microgestin 1/20 21 day pack	1	
microgestin 24 fe 28 day pack	1	
microgestin fe 1.5/30 28 day pack	1	
microgestin fe 1/20 28 day pack	1	
mili 28 day pack	1	
NATAZIA 28 DAY PACK	1	
necon 0.5/35 28 day pack	1	
nikki 28 day pack	1	
nortrel 0.5/35 28 day pack	1	
nortrel 1/35 21 day pack	1	
nortrel 1/35 28 day pack	1	
nortrel 7/7/7 28 day pack	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>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<i>pimtrea tab pack</i>	1	
<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>portia 28 day pack</i>	1	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	1	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>taysofy 28 day pack</i>	1	
<i>tilia fe pack</i>	1	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	
<i>tydemy 28 day pack</i>	1	
<i>velivet 28 day pack</i>	1	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	1	
<i>vienva 28 day pack</i>	1	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	1	
<i>vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	1	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</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
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	1	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	1	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	1	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	1	
SLYND 4MG TAB PACK	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	1	
PREDNISOLONE 3MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	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>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 30mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>avita 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>avita 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	1	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>myorisan 10mg 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>myorisan 20mg cap</i>	1	
<i>myorisan 30mg cap</i>	1	
<i>myorisan 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	1	PA QL=50 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	1	PA QL=50 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>naftifine 2% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm 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 cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 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
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	1	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
SKYRIZI 150MG DOSE PACK 75MG/0.83ML	1	PA QL=7 EA/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	1	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% 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% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 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>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	1	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 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>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
LINDANE 1% SHAMPOO	1	
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	1	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride/hydrochlorothiazide 5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg 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 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<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.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORILISSA 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ORILISSA 200MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	1	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	1	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	1	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	NDS

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	1	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	1	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	1	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NATRIURETIC PEPTIDES		
VOXZOGO 0.4MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 0.56MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 1.2MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg 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
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 30MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 15/15 CARTON PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
COMBIPATCH 0.05-0.14MG/DAY PATCH	1	
COMBIPATCH 0.05-0.25MG/DAY PATCH	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	1	PA QL=56 EA/28 Días
PREMPHASE 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</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>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</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>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	1	
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	1	NDS PA
CHOLBAM 50MG CAP	1	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OICALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OICALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
CHENODAL 250MG TAB	1	NDS
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
ILEAL BILE ACID TRANSPORTER (IBAT) INHIBITORS		
BYLVAY 1200MCG CAP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BYLVAY 400MCG CAP	1	NDS PA QL=450 EA/30 Días
LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=90 ML/30 Días
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg 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
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	
VIBERZI 100MG TAB	1	PA
VIBERZI 75MG TAB	1	PA
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	1	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	1	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	1	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	1	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	1	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	1	
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
INTERSTITIAL CYSTITIS 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
ELMIRON 100MG CAP	1	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	1	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	PA
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	NDS PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
TAVNEOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
HEMATAOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TAVALISSE 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	1	
BRILINTA 60MG TAB	1	
BRILINTA 90MG TAB	1	
CABLIVI 11MG INJ	1	NDS PA QL=30 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>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>estazolam 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>estazolam 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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
FLURAZEPAM 15MG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
FLURAZEPAM 30MG CAP	1	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>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 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>	1	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>	1	QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HETLIOZ 20MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HETLIOZ 4MG/ML SUSP	1	NDS PA QL=158 ML/30 Días
ramelteon 8mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	1	
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
ERYTHROMYCINS		
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	1	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS (2 X 2)	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
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1x1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	1	QL=5 ML/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	1	QL=18 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>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
ISOLYTE P INJ	1	
ISOLYTE S INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
K-TAB 10MEQ ER TAB	1	
K-TAB 20MEQ ER TAB	1	
<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>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<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	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<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>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	1	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
REVLIMID 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 1MG ER CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 5MG ER CAP	1	PA BvD
<i>azasan 100mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azasan 75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 100mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	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>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
PIK3CA-RELATED OVERGROWTH SPECTRUM (PROS) AGENTS		
VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
<i>FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	1	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
LIPIDS		
<i>INTRALIPID 20GM/100ML INJ</i>	1	PA BvD
<i>NUTRILIPID 20GM/100ML INJ</i>	1	PA BvD
PROTEINS		
<i>CLINIMIX 4.25/10 INJ</i>	1	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
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	1	PA BvD
PROCALAMINE 3% INJ	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% 24hr ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	1	
MIOTICS		
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AZASITE 1% OPTH SOLN	1	
BACITRACIN 500UNIT/GM OPTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/7 Días
GENTAK 0.3% OPTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN	1	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
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPTH GEL	1	QL=10 GM/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	1	QL=11 ML/30 Días
RESTASIS 0.05% OPTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPTH SUSP	1	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
LOTEMAX 0.5% OPTH OINTMENT	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth 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
MAXIDEX 0.1% OPTH SUSP	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPTH SUSP	1	
PRED MILD 0.12% OPTH SUSP	1	
PRED-G 0.3-1% OPTH SUSP	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	1	
ZYLET 0.5-0.3% OPTH SUSP	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
ALOCRI 2% OPTH SOLN	1	
ALOMIDE 0.1% OPTH SOLN	1	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	1	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	1	QL=6.80 ML/365 Días
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	1	
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	1	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	1	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW 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>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G PROCAINE 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<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 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	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 susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	1	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	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>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	1	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er 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>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 12.5-5MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 25-10MG TAB	1	
LYBALVI 10-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 15-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 20-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 5-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	1	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AUBAGIO 14MG TAB	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AUBAGIO 7MG TAB	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	1	NDS
GILENYA 0.5MG CAP	1	NDS
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG STARTER PACK	1	
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS
REBIF TITRATION PACK	1	NDS
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP STARTER PACK	1	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
VARENICLINE 0.5MG TAB	1	
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	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
VARENICLINE 1MG TAB	1	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 ML/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	1	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	1	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
ESBRIET 267MG CAP	1	NDS PA QL=270 EA/30 Días
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<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 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 susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 100mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 112mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 125mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 137mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 150mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 175mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 200mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 25mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 300mcg 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>levo-t 50mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 75mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 88mcg tab</i>	1	
<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	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	
ADACEL SYRINGE	1	
BOOSTRIX INJ	1	
BOOSTRIX SYRINGE	1	
DAPTACEL INJ	1	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	1	PA BvD
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA BvD
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	1	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<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>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	1	
PYLERA 140-125-125MG CAP	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	
<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	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er 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>trosipium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	1	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	
BEXSERO SYRINGE	1	
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	
MENVEO INJ	1	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
TRUMENBA SYRINGE	1	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	
VIRAL VACCINES		
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD
ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD
GARDASIL 9 INJ	1	
GARDASIL 9 SYRINGE	1	
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD
IPOL INJ	1	
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	
M-M-R II INJ	1	
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD
PROQUAD INJ	1	
RABAVER 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	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
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD
ROTARIX SUSP	1	
ROTATEQ SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 Días
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	
TWINRIX SYRINGE	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	
YF-VAX INJ	1	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL CONTRACEPTIVE - PH MODULATORS		
PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
VAGINAL PROGESTINS		
CRINONE 4% VAGINAL GEL	1	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	1	PA
VAGINAL PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<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
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 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.

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	55	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	14	<i>adapalene 0.1% cream</i>	70
<i>abacavir 300mg tab</i>	55	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	14	<i>adapalene 0.3% gel</i>	70
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	55	<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	14	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	70
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	33	<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	14	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	58
<i>ABILIFY 300MG INJ</i>	54	<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	14	<i>ADEMPAS 0.5MG TAB</i>	63
<i>ABILIFY 300MG SYRINGE</i>	54	<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	14	<i>ADEMPAS 1.5MG TAB</i>	63
<i>ABILIFY 400MG INJ</i>	54	<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	14	<i>ADEMPAS 1MG TAB</i>	63
<i>ABILIFY 400MG SYRINGE</i>	54	<i>acetazolamide 125mg tab</i>	75	<i>ADEMPAS 2.5MG TAB</i>	63
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	43	<i>acetazolamide 250mg tab</i>	75	<i>ADEMPAS 2MG TAB</i>	63
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	98	<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	75	<i>ADVAIR 100-50MCG</i>	19
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acetic acid 2% otic soln</i>	96	<i>DISKUS</i>	
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	70	<i>ADVAIR 115-21MCG HFA</i>	19
<i>acarbose 50mg tab</i>	29	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	70	<i>INHALER</i>	
<i>accutane 10mg cap</i>	70	<i>acitretin 10mg cap</i>	72	<i>ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER</i>	19
<i>accutane 20mg cap</i>	70	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	72	<i>ADVAIR 250-50MCG</i>	19
<i>accutane 30mg cap</i>	70	<i>acitretin 25mg cap</i>	72	<i>DISKUS</i>	
<i>accutane 40mg cap</i>	70	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR</i>	11	<i>ADVAIR 45-21MCG/ACT</i>	19
<i>acebutolol 200mg cap</i>	59	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE</i>	11	<i>HFA INHALER</i>	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	59	<i>ACTHIB INJ</i>	106	<i>ADVAIR 500-50MCG</i>	19
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	14	<i>ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ</i>	48	<i>DISKUS</i>	
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	14	<i>acyclovir 200mg cap</i>	58	<i>AIMOVIG 140MG/ML</i>	87
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	14	<i>acyclovir 400mg tab</i>	58	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	14	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	58	<i>AIMOVIG 70MG/ML</i>	87
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	14	<i>acyclovir 5% ointment</i>	72	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	14	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	58	<i>ala-cort 1% cream</i>	72
		<i>acyclovir 800mg tab</i>	58	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	72
		<i>ADACEL INJ</i>	104	<i>albendazole 200mg tab</i>	16
		<i>ADACEL SYRINGE</i>	104	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	19
				<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	19
				<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	19
				<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	19
				<i>albuterol 2mg tab</i>	19
				<i>albuterol 4mg tab</i>	19
				<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	19
				<i>alclometasone</i>	72
				<i>dipropionate 0.05% cream</i>	

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

Índice

<i>alclometasone</i>	73	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day</i>	79	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>pack</i>		<i>5-10mg tab</i>	
<i>ointment</i>		<i>amantadine 100mg cap</i>	49	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62
ALCOHOL SWAB 1x1	87	<i>amantadine 100mg tab</i>	49	<i>5-20mg tab</i>	
(DIABETIC)		<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	49	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62
ALECENSA 150MG CAP	45	<i>soln</i>		<i>5-40mg tab</i>	
<i>alendronate sodium 10mg</i>	76	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	63	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62
<i>tab</i>		<i>ambrisentan 5mg tab</i>	63	<i>5-80mg tab</i>	
<i>alendronate sodium 35mg</i>	76	<i>amethia 91 day pack</i>	65	<i>amlodipine/benazepril</i>	38
<i>tab</i>		<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>10-20mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 70mg</i>	76	<i>amiloride 5mg tab</i>	76	<i>amlodipine/benazepril</i>	38
<i>tab</i>		<i>amiloride/hydrochlorothi</i>	75	<i>10-40mg cap</i>	
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	83	<i>azide 5-50mg tab</i>		<i>amlodipine/benazepril</i>	38
<i>aliskiren 150mg tab</i>	39	<i>amiodarone 100mg tab</i>	18	<i>2.5-10mg cap</i>	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	39	<i>amiodarone 200mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril</i>	38
<i>allopurinol 100mg tab</i>	83	<i>amiodarone 400mg tab</i>	18	<i>5-10mg cap</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	83	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28	<i>amlodipine/benazepril</i>	38
ALOCRIIL 2% OPHTH	95	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28	<i>5-20mg cap</i>	
SOLN		<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28	<i>amlodipine/benazepril</i>	38
ALOMIDE 0.1% OPHTH	95	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	28	<i>5-40mg cap</i>	
SOLN		<i>amitriptyline 50mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	38
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	82	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	28	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>	
<i>alose tron 1mg tab</i>	82	AMITRIPTYLINE/CHLOF	99	<i>amlodipine/olmesartan</i>	38
ALPHAGAN 0.1%	93	DIAZEPOXIDE		<i>medoxomil 10-40mg tab</i>	
OPHTH SOLN		12.5-5MG TAB		<i>amlodipine/olmesartan</i>	38
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	AMITRIPTYLINE/CHLOF	99	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	17	DIAZEPOXIDE 25-10MG		<i>amlodipine/olmesartan</i>	38
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	TAB		<i>medoxomil 5-40mg tab</i>	
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	17	<i>amlodipine 10mg tab</i>	60	<i>amlodipine/valsartan</i>	38
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	60	<i>10-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	17	<i>amlodipine 5mg tab</i>	60	<i>amlodipine/valsartan</i>	38
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62	<i>10-320mg tab</i>	
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	17	<i>10-10mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	38
ALREX 0.2% OPHTH	94	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62	<i>5-160mg tab</i>	
SUSP		<i>10-20mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	38
<i>altavera 28 day pack</i>	65	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62	<i>5-320mg tab</i>	
ALUNBRIG 180MG TAB	45	<i>10-40mg tab</i>		<i>ammonium lactate 12%</i>	74
ALUNBRIG 30MG TAB	45	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62	<i>cream</i>	
ALUNBRIG 90MG TAB	45	<i>10-80mg tab</i>		<i>ammonium lactate 12%</i>	74
ALUNBRIG INITIATION	45	AMLODIPINE/ATORVAS	62	<i>lotion</i>	
PACK		ATIN 2.5-10MG TAB		<i>amne steem 10mg cap</i>	70
<i>alyacen 1/35 pack</i>	65	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62	<i>amne steem 20mg cap</i>	70
<i>alyq 20mg tab</i>	63	<i>2.5-20mg tab</i>		<i>amne steem 40mg cap</i>	70
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	79	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	62	AMOXAPINE 100MG	28
<i>pack</i>		<i>2.5-40mg tab</i>		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

AMOXAPINE 150MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	8	<i>apraclonidine 0.5% ophthalmic soln</i>	93
AMOXAPINE 25MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	8	<i>aprepitant 125mg cap</i>	33
AMOXAPINE 50MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	8	<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	33
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	8	<i>aprepitant 40mg cap</i>	33
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	8	<i>aprepitant 80mg cap</i>	33
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	8	<i>apri 28 day pack</i>	65
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	97	<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	8	APTOM 200MG TAB	22
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	97	<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	8	APTOM 400MG TAB	22
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	97	<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	8	APTOM 600MG TAB	22
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	97	<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	8	APTOM 800MG TAB	22
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	97	<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	8	APTIVUS 250MG CAP	55
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	97	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	33	ARALAST 1000MG INJ	101
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	97	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	97	<i>aranelle 28 pack</i>	65
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	97	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	97	ARCALYST 220MG INJ	11
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	105	AMPICILLIN 125MG INJ	97	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	19
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 97	97	AMPICILLIN 500MG CAP	97	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	10
ANATE 200-28.5MG CHEW TAB	97	<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	97	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	55
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 97	97	<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	97	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	55
ANATE 400-57MG CHEW TAB	97	<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	97	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	55
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	97	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	84	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	55
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	97	<i>anagrelide 1mg cap</i>	84	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	55
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	97	<i>anastrozole 1mg tab</i>	43	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	55
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	97	ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	15	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	55
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	97	ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	15	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	55
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	97	ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	19	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	55
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	8			ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	55
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	8			ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	55
				ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	55
				ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	55
				ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	55
				<i>armodafinil 150mg tab</i>	8
				<i>armodafinil 200mg tab</i>	8
				<i>armodafinil 250mg tab</i>	9

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

Índice

<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8	AZASITE 1% OPTH	94
ARNUITY 100MCG	19	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8	SOLN	
INHALER		<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8	<i>azathioprine 100mg tab</i>	90
ARNUITY 200MCG	19	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	35	<i>azathioprine 50mg tab</i>	90
INHALER		<i>atorvastatin 20mg tab</i>	35	<i>azathioprine 75mg tab</i>	90
ARNUITY 50MCG	19	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	35	<i>azelaic acid 15% gel</i>	74
INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	35	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	95
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	53	<i>atovaquone 150mg/ml</i>	40	<i>soln</i>	
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	53	<i>susp</i>		<i>azelastine 0.15%</i>	92
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	53	<i>atovaquone/proguanil</i>	41	<i>(206mcg/act) nasal</i>	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	65	<i>250-100mg tab</i>		<i>inhaler</i>	
ASMANEX 100MCG HFA	19	<i>atovaquone/proguanil</i>	41	<i>azelastine 1%</i>	92
INHALER		<i>62.5-25mg tab</i>		<i>(137mcg/act) nasal</i>	
ASMANEX 110MCG	19	ATROPINE SULFATE 1%	93	<i>inhaler</i>	
(30ACT) TWISTHALER		OPHTH SOLN		<i>azithromycin 20mg/ml</i>	86
ASMANEX 200MCG HFA	19	<i>atropine</i>	32	<i>susp</i>	
INHALER		<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>azithromycin 250mg pack</i>	86
ASMANEX 220MCG	19	<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 250mg tab</i>	86
(120ACT) TWISTHALER		ATROPINE	32	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	86
ASMANEX 220MCG	19	SULFATE/DIPHENOXYL		<i>susp</i>	
(30ACT) TWISTHALER		ATE 0.025-2.5MG/5ML		<i>azithromycin 500mg inj</i>	86
ASMANEX 220MCG	19	ORAL SOLN		<i>azithromycin 500mg tab</i>	86
(60ACT) TWISTHALER		ATROVENT 17MCG	18	<i>azithromycin 500mg tab</i>	86
ASMANEX 50MCG HFA	19	INHALER		<i>pack</i>	
INHALER		AUBAGIO 14MG TAB	99	<i>azithromycin 600mg tab</i>	86
<i>aspirin/dipyridamole</i>	84	AUBAGIO 7MG TAB	100	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	41
<i>25-200mg er cap</i>		<i>aubra 28 day pack</i>	65	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	41
ASTAGRAF 0.5MG ER	90	AUSTEDO 12MG TAB	99		
CAP		AUSTEDO 6MG TAB	99	B	
ASTAGRAF 1MG ER CAF	90	AUSTEDO 9MG TAB	99	BACITRACIN	94
ASTAGRAF 5MG ER CAF	90	<i>aviane 28 pack</i>	65	500UNIT/GM OPTH	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	55	<i>avita 0.025% cream</i>	70	OINTMENT	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	55	<i>avita 0.025% gel</i>	70	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	94
<i>atazanavir 300mg cap</i>	55	AVONEX 30MCG/0.5ML	100	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>	
<i>atenolol 100mg tab</i>	59	AUTO-INJECTOR		<i>ointment</i>	
<i>atenolol 25mg tab</i>	59	AVONEX 30MCG/0.5ML	100	<i>baclofen 10mg tab</i>	91
<i>atenolol 50mg tab</i>	59	SYRINGE		<i>baclofen 20mg tab</i>	91
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	38	AYVAKIT 100MG TAB	45	<i>baclofen 5mg tab</i>	92
<i>100-25mg tab</i>		AYVAKIT 200MG TAB	45	<i>balsalazide disodium</i>	81
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	38	AYVAKIT 25MG TAB	45	<i>750mg cap</i>	
<i>50-25mg tab</i>		AYVAKIT 300MG TAB	45	BALVERSA 3MG TAB	45
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8	AYVAKIT 50MG TAB	45	BALVERSA 4MG TAB	45
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8	<i>azasan 100mg tab</i>	90	BALVERSA 5MG TAB	45
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8	<i>azasan 75mg tab</i>	90	<i>balziva 28 day pack</i>	65
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8				

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

Índice

BAQSIMI 3MG/DOSE	30	<i>betamethasone 0.05%</i>	73	BIKTARVY 30-120-15MG	55
NASAL POWDER		<i>cream</i>		TAB	
BAXDELA 450MG TAB	80	BETAMETHASONE	73	BIKTARVY 50-200-25MG	55
BCG LIVE TICE STRAIN	106	0.05% GEL		TAB	
50MG INJ		<i>betamethasone 0.05%</i>	73	<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	95
<i>benazepril 10mg tab</i>	36	<i>lotion</i>		<i>soln</i>	
<i>benazepril 20mg tab</i>	36	<i>betamethasone 0.05%</i>	73	<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	59
<i>benazepril 40mg tab</i>	36	<i>ointment</i>		<i>tab</i>	
<i>benazepril 5mg tab</i>	36	<i>betamethasone 0.1%</i>	73	<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	59
<i>benazepril/hydrochloroth</i>	38	<i>cream</i>		<i>tab</i>	
<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>betamethasone 0.1%</i>	73	<i>bisoprolol</i>	39
<i>benazepril/hydrochloroth</i>	38	<i>lotion</i>		<i>fumarate/hydrochlorothia</i>	
<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>betamethasone 0.1%</i>	73	<i>zide 10-6.25mg tab</i>	
<i>benazepril/hydrochloroth</i>	38	<i>ointment</i>		<i>bisoprolol</i>	39
<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>betaxolol 0.5% ophth</i>	93	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>	
BENAZEPRIL/HYDROC	38	<i>soln</i>		<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>	
HLOROTHIAZIDE		<i>betaxolol 10mg tab</i>	59	<i>bisoprolol</i>	39
5-6.25MG TAB		<i>betaxolol 20mg tab</i>	59	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>	
BENLYSTA 200MG/ML	91	<i>bethanechol chloride</i>	106	<i>zide 5-6.25mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>10mg tab</i>		BIVIGAM 5GM/50ML INJ	96
BENLYSTA 200MG/ML	91	<i>bethanechol chloride</i>	106	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28</i>	65
SYRINGE		<i>25mg tab</i>		<i>day pack</i>	
BENZNIDAZOLE 100MG	16	<i>bethanechol chloride</i>	106	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day</i>	65
TAB		<i>50mg tab</i>		<i>pack</i>	
BENZNIDAZOLE	16	<i>bethanechol chloride 5mg</i>	106	BOOSTRIX INJ	104
12.5MG TAB		<i>tab</i>		BOOSTRIX SYRINGE	104
<i>benztropine mesylate</i>	49	<i>bexarotene 1% gel</i>	72	<i>bosentan 125mg tab</i>	63
<i>0.5mg tab</i>		<i>bexarotene 75mg cap</i>	48	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	63
<i>benztropine mesylate 1mg</i>	49	BEXSERO SYRINGE	106	BOSULIF 100MG TAB	45
<i>tab</i>		<i>bicalutamide 50mg tab</i>	43	BOSULIF 400MG TAB	45
<i>benztropine mesylate 2mg</i>	49	BICILLIN	97	BOSULIF 500MG TAB	45
<i>tab</i>		300000-300000UNIT/ML		BRAFTOVI 75MG CAP	45
<i>bepotastine besilate 1.5%</i>	95	SYRINGE		BREO ELLIPTA	19
<i>ophth soln</i>		BICILLIN	97	100-25MCG INHALER	
BERINERT 500UNIT INJ	83	450000-150000UNIT/ML		BREO ELLIPTA	19
BESREMI 500MCG/ML	48	SYRINGE		200-25MCG INHALER	
SYRINGE		BICILLIN L-A	97	BREZTRI AEROSPHERE	20
<i>betaine 1000mg powder</i>	77	1200000UNIT/2ML		160-9-4.8MCG/ACT	
<i>for oral soln</i>		SYRINGE		INHALER	
<i>betamethasone 0.05%</i>	73	BICILLIN L-A	97	<i>briellyn 28 day pack</i>	65
<i>aug cream</i>		2400000UNIT/4ML		BRILINTA 60MG TAB	84
<i>betamethasone 0.05%</i>	73	SYRINGE		BRILINTA 90MG TAB	84
<i>aug lotion</i>		BICILLIN L-A	97	<i>brimonidine tartrate</i>	93
<i>betamethasone 0.05%</i>	73	600000UNIT/ML		<i>0.15% ophth soln</i>	
<i>aug ointment</i>		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

<i>brimonidine tartrate</i>	93	<i>bupropion 100mg er tab</i>	26	CALQUENCE 100MG	45
<i>0.2% ophth soln</i>		<i>bupropion 100mg tab</i>	26	CAP	
<i>brimonidine</i>	93	<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	26	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	69
<i>tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>		<i>bupropion 150mg sr tab</i>	100	<i>camreselo 91 day pack</i>	65
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	95	<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	37
BRIVIACT 100MG TAB	22	<i>bupropion 200mg er tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	37
BRIVIACT 10MG TAB	22	<i>bupropion 300mg er tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	37
BRIVIACT 10MG/ML	22	<i>bupropion 75mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	37
ORAL SOLN		<i>buspirone 10mg tab</i>	16	CAPLYTA 42MG CAP	51
BRIVIACT 25MG TAB	22	<i>buspirone 15mg tab</i>	16	CAPRELSA 100MG TAB	45
BRIVIACT 50MG TAB	22	<i>buspirone 30mg tab</i>	16	CAPRELSA 300MG TAB	45
BRIVIACT 75MG TAB	22	<i>buspirone 5mg tab</i>	16	<i>captopril 100mg tab</i>	36
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	95	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	16	<i>captopril 12.5mg tab</i>	36
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	49	<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	15	<i>captopril 25mg tab</i>	36
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	49	BYDUREON	30	<i>captopril 50mg tab</i>	36
BRUKINSA 80MG CAP	45	2MG/0.85ML		<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	22
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	19	AUTO-INJECTOR		<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	19	BYLVAY 1200MCG CAP	81	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	19	BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	81	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	69	BYLVAY 400MCG CAP	81	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23
<i>budesonide 9mg er tab</i>	69	C		<i>carbamazepine 200mg</i>	23
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	75	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	78	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	23
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	75	CABLIVI 11MG INJ	84	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23
<i>bumetanide 1mg tab</i>	75	CABOMETYX 20MG TAE	45	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23
<i>bumetanide 2mg tab</i>	75	CABOMETYX 40MG TAE	45	<i>carbidopa 25mg tab</i>	49
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15	CABOMETYX 60MG TAE	45	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	49
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15	<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	72	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	49
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	15	<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	72		
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	15	<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	72		
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	15	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	78		
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	15	<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	78		
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	15	<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	78		
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	15	<i>calcium acetate 667mg cap</i>	82		
		<i>calcium acetate 667mg 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.

Índice

<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab</i>	49	CAYSTON 75MG INH SOLN	41	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	64
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 31.25-200-125mg tab</i>	49	<i>caziant 28 day pack</i>	65	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	64
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 37.5-200-150mg tab</i>	49	CEFACLOR 250MG CAP	64	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	64
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	49	CEFACLOR 500MG CAP	64	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	49	CEFADROXIL 1000MG TAB	63	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	50	<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	63	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	50	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	63	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	50	<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	64	CELONTIN 300MG CAP	25
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	50	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	64	<i>cephalexin 250mg cap</i>	64
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	50	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	64	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	64
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50	<i>cefazolin 500mg inj</i>	64	<i>cephalexin 500mg cap</i>	64
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	50	<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	64	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	64
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	78	<i>cefdinir 300mg cap</i>	64	CERDELGA 84MG CAP	84
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	92	<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	64	<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	34
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	93	<i>cefepime 1000mg inj</i>	65	CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	96
<i>cartia 120mg er cap</i>	60	<i>cefepime 2000mg inj</i>	65	<i>cevimeline 30mg cap</i>	91
<i>cartia 180mg er cap</i>	60	<i>cefexime 20mg/ml susp</i>	64	CHEMET 100MG CAP	32
<i>cartia 240mg er cap</i>	60	<i>cefexime 400mg cap</i>	64	CHENODAL 250MG TAB	81
<i>cartia 300mg er cap</i>	60	<i>cefexime 40mg/ml susp</i>	64	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	17
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	58	CEFOTETAN 1GM INJ	64	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17
<i>carvedilol 25mg tab</i>	58	CEFOTETAN 2GM INJ	64	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	59	<i>cefoxitin 1gm inj</i>	64	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	91
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	59	<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	64	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	41
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	33	<i>cefoxitin 2gm inj</i>	64	CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	42
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	33	<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	64	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	54
		<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	64	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	54
		<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	64	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	54
		<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	64	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	54
		<i>cefprozil 250mg tab</i>	64	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	54
		<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	64	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	54
		<i>cefprozil 500mg tab</i>	64	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	54
		<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	64	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	76
		<i>ceftazidime 1gm inj</i>	64	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	76
		<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	64	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	92
		<i>ceftazidime 2gm inj</i>	64		
		<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	64		
		<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	64		
		<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	64		
		<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	64		
		<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	65		
		<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	64		

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

Índice

CHOLBAM 250MG CAP	81	<i>citalopram 20mg tab</i>	26	CLINIMIX 5/15 INJ	93
CHOLBAM 50MG CAP	81	<i>citalopram 2mg/ml oral</i>	26	CLINIMIX 5/20 INJ	93
<i>cholestyramine resin</i>	35	<i>soln</i>		CLINIMIX E 2.75/5 INJ	93
<i>(sugar-free) 4000mg</i>		<i>citalopram 40mg tab</i>	26	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	93
<i>powder for oral susp</i>		<i>claravis 10mg cap</i>	70	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	93
<i>cholestyramine resin</i>	35	<i>claravis 20mg cap</i>	70	CLINIMIX E 5/15 INJ	93
<i>4000mg powder for oral</i>		<i>claravis 30mg cap</i>	70	CLINIMIX E 5/20 INJ	93
<i>susp</i>		<i>claravis 40mg cap</i>	70	<i>clinsol 15 inj</i>	93
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	71	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	86	<i>clobazam 10mg tab</i>	22
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	71	CLARITHROMYCIN	86	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	22
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	71	25MG/ML SUSP		<i>clobazam 20mg tab</i>	22
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	71	<i>clarithromycin 500mg er</i>	86	<i>clobetasol propionate</i>	73
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	71	<i>tab</i>		<i>0.05% cream</i>	
CILASTATIN/IMIPENEM	40	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	86	<i>clobetasol propionate</i>	73
250-250MG INJ		CLARITHROMYCIN	86	<i>0.05% e cream</i>	
<i>cilastatin/imipenem</i>	40	50MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate</i>	73
<i>500-500mg inj</i>		CLENPIQ	86	<i>0.05% foam</i>	
<i>cilostazol 100mg tab</i>	84	75-21.9-0.0625MG/ML		<i>clobetasol propionate</i>	73
<i>cilostazol 50mg tab</i>	84	ORAL SOLN		<i>0.05% gel</i>	
CIMDUO 300-300MG	55	<i>clindacin 1% pad</i>	70	<i>clobetasol propionate</i>	73
TAB		<i>clindamycin 1% gel</i>	70	<i>0.05% lotion</i>	
<i>cimetidine 200mg tab</i>	104	<i>clindamycin 1% lotion</i>	70	<i>clobetasol propionate</i>	73
<i>cimetidine 300mg tab</i>	104	<i>clindamycin 1% pad</i>	70	<i>0.05% ointment</i>	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	104	<i>clindamycin 1% topical</i>	70	<i>clobetasol propionate</i>	73
<i>cimetidine 60mg/ml oral</i>	104	<i>soln</i>		<i>0.05% shampoo</i>	
<i>soln</i>		<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	41	<i>clobetasol propionate</i>	73
<i>cimetidine 800mg tab</i>	105	<i>clindamycin 150mg cap</i>	41	<i>0.05% topical soln</i>	
CIMZIA 200MG INJ	81	<i>clindamycin 150mg/ml</i>	41	<i>clobetasol propionate</i>	73
CIMZIA 200MG/ML	81	<i>(2ml) inj</i>		<i>0.05% topical spray</i>	
SYRINGE		<i>clindamycin 150mg/ml</i>	41	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	73
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	78	<i>(4ml) inj</i>		<i>clomipramine 25mg cap</i>	28
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	78	<i>clindamycin 150mg/ml</i>	41	<i>clomipramine 50mg cap</i>	28
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	78	<i>(6ml) inj</i>		<i>clomipramine 75mg cap</i>	28
CINRYZE 500UNIT INJ	83	<i>clindamycin 15mg/ml oral</i>	41	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22
CIPROFLOXACIN 0.2%	96	<i>soln</i>		<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22
OTIC SOLN		<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	41	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	94	<i>clindamycin 2% vaginal</i>	107	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22
<i>soln</i>		<i>cream</i>		<i>clonazepam 1mg odt</i>	22
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	80	<i>clindamycin 300mg cap</i>	41	<i>clonazepam 1mg tab</i>	22
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	80	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	41	<i>clonazepam 2mg odt</i>	22
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	80	<i>clindamycin 75mg cap</i>	41	<i>clonazepam 2mg tab</i>	22
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	80	<i>clindamycin/benzoyl</i>	70	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8
<i>ciprofloxacin/dexamethas</i>	96	<i>peroxide 1-5% gel</i>		<i>clonidine 0.1mg tab</i>	38
<i>one 0.3-0.1% otic susp</i>		CLINIMIX 4.25/10 INJ	92	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	38
<i>citalopram 10mg tab</i>	26	CLINIMIX 4.25/5 INJ	93	<i>weekly patch</i>	

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

Índice

<i>clonidine 0.2mg tab</i>	38	<i>colesevelam 625mg tab</i>	35	CRINONE 4% VAGINAL	107
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>colestipol 1000mg tab</i>	35	GEL	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	38	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	35	CRINONE 8% VAGINAL	107
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	41	GEL	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	84	COMBIPATCH	79	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	81
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	17	0.05-0.14MG/DAY PATCH		<i>cromolyn sodium 4%</i>	95
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	17	COMBIPATCH	79	<i>ophth soln</i>	
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	17	0.05-0.25MG/DAY PATCH		<i>cryselle 28 pack</i>	65
<i>clotrimazole 1% cream</i>	71	COMBIVENT	20	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	92
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	91	20-100MCG/ACT INH		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	92
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	71	COMETRIQ CAP 100MG	45	CYCLOPHOSPHAMIDE	42
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	71	DAILY DOSE PACK		25MG TAB	
<i>clozapine 100mg odt</i>	53	COMETRIQ CAP 140MG	45	CYCLOPHOSPHAMIDE	42
<i>clozapine 100mg tab</i>	53	DAILY DOSE PACK		50MG TAB	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	53	COMETRIQ CAP 60MG	46	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	90
CLOZAPINE 150MG ODT	53	DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	90
CLOZAPINE 200MG ODT	53	COMPLERA	55	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	90
<i>clozapine 200mg tab</i>	53	200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	90
<i>clozapine 25mg odt</i>	53	<i>compro 25mg rectal supp</i>	54	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	90
<i>clozapine 25mg tab</i>	53	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	86	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	90
<i>clozapine 50mg tab</i>	53	COPIKTRA 15MG CAP	46	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	90
COARTEM 20-120MG TAB	41	COPIKTRA 25MG CAP	46	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	90
CODEINE SULFATE 15MG TAB	13	CORLANOR 5MG TAB	63	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	90
CODEINE SULFATE 30MG TAB	13	CORLANOR 5MG/5ML	63	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	34
CODEINE SULFATE 60MG TAB	13	ORAL SOLN		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	34
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	83	CORLANOR 7.5MG TAB	63	<i>cyred 28 day pack</i>	65
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	83	COTELLIC 20MG TAB	46	CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	95
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	35	CREON	75	CYSTAGON 150MG CAP	82
		15000-3000-9500UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	82
		DR CAP		CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	95
		CREON	75		
		180000-36000-114000U		D	
		NIT DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	100
		CREON	75	DALIRESP 250MCG TAB	19
		30000-6000-19000UNIT		DALIRESP 500MCG TAB	19
		DR CAP		<i>danazol 100mg cap</i>	15
		CREON	75	<i>danazol 200mg cap</i>	15
		60000-12000-38000UNIT		<i>danazol 50mg cap</i>	15
		DR CAP			

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

Índice

<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	92	<i>desloratadine 5mg tab</i>	34	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	94
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	92	<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	78	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	94
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	92	<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	78	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	9
<i>dapsone 100mg tab</i>	41	<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	78	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	9
<i>dapsone 25mg tab</i>	41	<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol</i>	65	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	9
<i>DAPTACEL INJ</i>	104	<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	65	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	9
<i>daptomycin 500mg inj</i>	40	<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	65	<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	9
<i>DAURISMO 100MG TAB</i>	43	<i>0.15-0.03-1mg pack</i>	73	<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	9
<i>DAURISMO 25MG TAB</i>	43	<i>desonide 0.05% ointment</i>	73	<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	9
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	69	<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	73	<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	9
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	32	<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	27	<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	9
<i>deferasirox 180mg granules</i>	32	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	27	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	9
<i>deferasirox 180mg tab</i>	32	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	27	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	8
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	32	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	69	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	8
<i>deferasirox 360mg granules</i>	32	<i>DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN</i>	69	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	8
<i>deferasirox 360mg tab</i>	32	<i>DEXAMETHASONE 0.5MG TAB</i>	69	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	8
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	32	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	69	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	8
<i>deferasirox 90mg granules</i>	32	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	69	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	23
<i>deferasirox 90mg tab</i>	32	<i>DEXAMETHASONE 1MG TAB</i>	69	<i>DIACOMIT 250MG CAP</i>	23
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	32	<i>DEXAMETHASONE 2MG TAB</i>	69	<i>DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	23
<i>deferiprone 500mg tab</i>	55	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	69	<i>DIACOMIT 500MG CAP</i>	23
<i>DELSTRIGO 100-300-300MG TAB</i>	101	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	94	<i>DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	23
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	101	<i>DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN</i>			
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	101				
<i>DESCOVY 200-25MG TAB</i>	55				
<i>desipramine 100mg tab</i>	28				
<i>desipramine 10mg tab</i>	28				
<i>desipramine 150mg tab</i>	28				
<i>desipramine 25mg tab</i>	28				
<i>desipramine 50mg tab</i>	28				
<i>desipramine 75mg tab</i>	28				

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

Índice

DIASTAT 10MG RECTAL GEL	22	dicyclomine 10mg cap	104	diltiazem 360mg er (24hr) tab	60
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	22	dicyclomine 20mg tab	104	diltiazem 420mg er (24hr) cap	60
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	22	dicyclomine 2mg/ml oral soln	104	diltiazem 60mg er (12hr) cap	61
diazepam 10mg tab	17	DIFICID 200MG TAB	86	diltiazem 60mg tab	61
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	22	DIFICID 40MG/ML SUSP	86	diltiazem 90mg er (12hr) cap	61
diazepam 1mg/ml oral soln	17	diflunisal 500mg tab	13	diltiazem 90mg tab	61
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	22	difluprednate 0.05% ophth susp	94	dimethyl fumarate 120mg dr cap	100
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	22	digitek 0.125mg tab	62	dimethyl fumarate 240mg dr cap	100
diazepam 2mg tab	17	digitek 0.25mg tab	62	dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack	100
diazepam 5mg tab	17	digox 125mcg tab	62	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	104
diazepam 5mg/ml oral soln	17	digox 250mcg tab	62	dipyridamole 25mg tab	84
diazoxide 50mg/ml susp	30	DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	62	dipyridamole 50mg tab	84
diclofenac potassium 50mg tab	11	digoxin 0.125mg tab	62	dipyridamole 75mg tab	84
diclofenac sodium 0.1% ophth soln	95	digoxin 0.25mg tab	62	disopyramide 100mg cap	17
diclofenac sodium 1% gel	72	dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler	87	disopyramide 150mg cap	17
diclofenac sodium 1.5% topical soln	72	DILANTIN 30MG ER CAP	25	disulfiram 250mg tab	98
diclofenac sodium 100mg er tab	11	dilt 120mg er cap	60	disulfiram 500mg tab	98
diclofenac sodium 25mg dr tab	11	dilt 180mg er cap	60	divalproex sodium 125mg dr cap	25
diclofenac sodium 3% gel	72	dilt 240mg er cap	60	divalproex sodium 125mg dr tab	25
diclofenac sodium 50mg dr tab	11	diltiazem 120mg er (12hr) cap	60	divalproex sodium 250mg dr tab	25
diclofenac sodium 75mg dr tab	11	diltiazem 120mg er (24hr) cap	60	divalproex sodium 250mg er tab	25
diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab	11	diltiazem 120mg tab	60	divalproex sodium 500mg dr tab	25
diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab	11	diltiazem 180mg er (24hr) cap	60	divalproex sodium 500mg er tab	25
dicloxacillin 250mg cap	98	diltiazem 180mg er (24hr) tab	60	dofetilide 0.125mg cap	18
dicloxacillin 500mg cap	98	diltiazem 240mg er (24hr) cap	60	dofetilide 0.25mg cap	18
		diltiazem 240mg er (24hr) tab	60	dofetilide 0.5mg cap	18
		diltiazem 300mg er (24hr) cap	60	dolishale 28 day pack	65
		diltiazem 30mg tab	60	donepezil 10mg odt	98
		diltiazem 360mg er (24hr) cap	60	donepezil 10mg tab	98

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>donepezil 23mg tab</i>	98	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	102	DULERA 200-5MCG INHALER	20
<i>donepezil 5mg odt</i>	98	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	102	DULERA 50-5MCG INHALER	20
<i>donepezil 5mg tab</i>	98	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	102	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	27
DOPTELET 20MG TAB	84	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	102	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	27
DOPTELET TAB 40MG	84	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	102	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	27
DAILY DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	102	DUPIXENT	74
DOPTELET TAB 60MG	84	<i>doxycycline monohydrate 50mg/ml susp</i>	102	100MG/0.67ML SYRINGE	
DAILY DOSE PACK		DRIZALMA 20MG DR CAP	27	DUPIXENT	74
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	95	DRIZALMA 30MG DR CAP	27	200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	93	DRIZALMA 40MG DR CAP	27	DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	74
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	93	DRIZALMA 60MG DR CAP	27	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	74
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	79	<i>dronabinol 10mg cap</i>	33	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	83
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	80	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	33	<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap</i>	83
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	80	<i>dronabinol 5mg cap</i>	33	E	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	80	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	65	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	71
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	80	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	65	EDURANT 25MG TAB	55
DOVATO 50-300MG TAB	55	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	65	<i>efavirenz 200mg cap</i>	56
<i>doxazosin 1mg tab</i>	38	DROXIA 200MG CAP	84	<i>efavirenz 50mg cap</i>	56
<i>doxazosin 2mg tab</i>	38	DROXIA 300MG CAP	84	<i>efavirenz 600mg tab</i>	56
<i>doxazosin 4mg tab</i>	38	DROXIA 400MG CAP	84	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	56
<i>doxazosin 8mg tab</i>	38	<i>droxidopa 100mg cap</i>	107	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	56
<i>doxepin 100mg cap</i>	28	<i>droxidopa 200mg cap</i>	107	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	56
<i>doxepin 10mg cap</i>	28	<i>droxidopa 300mg cap</i>	107	<i>eletriptan 20mg tab</i>	87
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	28	DULERA 100-5MCG INHALER	20	<i>eletriptan 40mg tab</i>	87
<i>doxepin 150mg cap</i>	28			ELIGARD 22.5MG SYRINGE	44
<i>doxepin 25mg cap</i>	28				
<i>doxepin 50mg cap</i>	28				
<i>doxepin 75mg cap</i>	28				
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	78				
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	78				
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	78				
<i>doxy 100mg inj</i>	101				
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	101				
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	102				

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

Índice

ELIGARD 30MG SYRINGE	44	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	21
ELIGARD 45MG SYRINGE	44	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	36	<i>enpresse 28 day pack</i>	65
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	44	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	36	<i>enskyce 28 day pack</i>	65
ELIQUIS 2.5MG TAB	21	<i>enalapril</i>	39	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	90
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	21	<i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>		<i>entacapone 200mg tab</i>	49
ELIQUIS 5MG TAB	21	<i>enalapril</i>	39	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	58
ELMIRON 100MG CAP	83	<i>maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	58
<i>eluryng</i>	68	ENBREL 25MG INJ	12	ENTRESTO 24-26MG TAB	62
<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		ENBREL 25MG/0.5ML	12	ENTRESTO 49-51MG TAB	62
EMCYT 140MG CAP	44	INJ		ENTRESTO 97-103MG TAB	62
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	87	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	12	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	82
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	87	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	12	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	90
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	87	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	12	ENVARUSUS XR 1MG TAE	90
<i>emoquette pack</i>	65	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	12	ENVARUSUS XR 4MG TAE	90
EMSAM 12MG/24HR PATCH	26	ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	84	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	23
EMSAM 6MG/24HR PATCH	26	<i>endocet 325-10mg tab</i>	14	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	95
EMSAM 9MG/24HR PATCH	26	<i>endocet 325-5mg tab</i>	14	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	107
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	56	<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	14	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	107
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	56	ENERGIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	106	<i>epitol 200mg tab</i>	23
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	56	ENERGIX-B 20MCG/ML SYRINGE	106	EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	58
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	56	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	21	<i>eplerenone 25mg tab</i>	39
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	56	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	21	<i>eplerenone 50mg tab</i>	40
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	56	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	21	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	23
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	21	ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	100
		<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	21	ERIVEDGE 150MG CAP	43
		<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	21	ERLEADA 60MG TAB	44
				<i>erlotinib 100mg tab</i>	43
				<i>erlotinib 150mg tab</i>	43
				<i>erlotinib 25mg tab</i>	43
				<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	69

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>ertapenem 1gm inj</i>	40	<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	80	<i>ethinyl</i>	66
<i>ERY 2% PAD</i>	70	<i>weekly patch</i>		<i>estradiol/ethynodiol</i>	
<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	94	<i>estradiol 0.00312mg/hr</i>	80	<i>diacetate/inert</i>	
<i>ointment</i>		<i>weekly patch</i>		<i>ingredients 0.05-1-1mg</i>	
<i>erythromycin 2% gel</i>	70	<i>estradiol 0.00313mg/hr</i>	80	<i>pack</i>	
<i>erythromycin 2% topical</i>	70	<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl</i>	68
<i>soln</i>		<i>estradiol 0.00417mg/hr</i>	80	<i>estradiol/etonogestrel</i>	
ERYTHROMYCIN	86	<i>twice weekly patch</i>		<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	
250MG DR CAP		<i>estradiol 0.00417mg/hr</i>	80	<i>vaginal system</i>	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	86	<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	66
<i>erythromycin 500mg tab</i>	86	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	107	<i>fumarate/norethindrone</i>	
<i>erythromycin</i>	86	<i>cream</i>		<i>0.025-75-0.8mg pack</i>	
<i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>		<i>estradiol 0.5mg tab</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	66
<i>susp</i>		<i>estradiol 1mg tab</i>	80	<i>fumarate/norethindrone</i>	
<i>erythromycin</i>	86	<i>estradiol 2mg tab</i>	80	<i>0.035-75-0.4mg pack</i>	
<i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>		<i>estradiol valerate</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	66
<i>susp</i>		<i>20mg/ml inj</i>		<i>fumarate/norethindrone</i>	
<i>erythromycin/benzoyl</i>	70	<i>estradiol valerate</i>	80	<i>acetate 0.02-75-1mg 21</i>	
<i>peroxide 5-3% gel</i>		<i>40mg/ml inj</i>		<i>day pack</i>	
ESBRIET 267MG CAP	101	<i>estradiol/norethindrone</i>	79	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	66
<i>escitalopram 10mg tab</i>	26	<i>acetate 0.5-0.1mg pack</i>		<i>fumarate/norethindrone</i>	
<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	26	<i>estradiol/norethindrone</i>	79	<i>acetate 0.02-75-1mg pack</i>	
<i>soln</i>		<i>acetate 1-0.5mg pack</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	66
<i>escitalopram 20mg tab</i>	26	ESTRING 2MG (7.5	107	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	26	MCG/24HR) VAGINAL		<i>l 0.02-1-0.1mg 28 day</i>	
<i>esomeprazole 20mg dr</i>	105	SYSTEM		<i>pack</i>	
<i>cap</i>		<i>eszopiclone 1mg tab</i>	85	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	66
<i>esomeprazole 40mg dr</i>	105	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	85	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>cap</i>		<i>eszopiclone 3mg tab</i>	85	<i>l 0.03-1-0.15mg 28</i>	
<i>estarylla 28 day pack</i>	66	<i>ethambutol 100mg tab</i>	42	<i>daypack</i>	
<i>estazolam 1mg tab</i>	85	<i>ethambutol 400mg tab</i>	42	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	66
<i>estazolam 2mg tab</i>	85	<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	66	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	80	<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg 91 day</i>	
<i>twice weekly patch</i>		<i>0.01-0.02-0.1mg 91 day</i>		<i>pack</i>	
<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	80	<i>pack</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	66
<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	66	<i>ingredients/norgestimate</i>	
<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	80	<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>0.035-1-0.25mg pack</i>	
<i>twice weekly patch</i>		<i>0.01-0.03-0.15mg 91 day</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	66
<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	80	<i>pack</i>		<i>ingredients/norgestimate/</i>	
<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl</i>	66	<i>norgestimate/norgestim</i>	
<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	80	<i>estradiol/ethynodiol</i>		<i>e</i>	
<i>twice weekly patch</i>		<i>diacetate/inert</i>		<i>0.025-1-0.18-0.215-0.25</i>	
<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	80	<i>ingredients 0.035-1-1mg</i>		<i>mg</i>	
<i>weekly patch</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>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	66	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	90	FASENRA 30MG/ML	18
<i>e</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	90	SYRINGE	
<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	90	<i>febuxostat 40mg tab</i>	83
<i>ethinyl</i>	66	<i>everolimus 10mg tab</i>	46	<i>febuxostat 80mg tab</i>	83
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>everolimus 1mg tab</i>	90	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	24
<i>0.02-0.09mg pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	46	<i>felbamate 400mg tab</i>	25
<i>ethinyl</i>	66	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	46	<i>felbamate 600mg tab</i>	25
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	46	<i>felodipine 10mg er tab</i>	61
<i>91 day pack</i>		<i>everolimus 5mg tab</i>	46	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	61
<i>ethinyl</i>	79	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	46	<i>felodipine 5mg er tab</i>	61
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	46	<i>femynor 28 day pack</i>	66
<i>ethinyl</i>	79	EVOTAZ 300-150MG TAB	56	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	35
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>		EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	92	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	35
<i>ethinyl</i>	66	<i>exemestane 25mg tab</i>	44	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	35
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>		EXKIVITY 40MG CAP	43	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	35
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	25	EXTAVIA 0.3MG INJ	100	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	35
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	25	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	36	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	35
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	F		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	35
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	<i>falmina 28 day pack</i>	66	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	35
<i>etodolac 400mg er tab</i>	11	<i>famciclovir 125mg tab</i>	58	FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	13
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>famciclovir 250mg tab</i>	58	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
<i>etodolac 500mg er tab</i>	11	<i>famciclovir 500mg tab</i>	58	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13
<i>etodolac 500mg tab</i>	11	<i>famotidine 20mg tab</i>	105	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
<i>etodolac 600mg er tab</i>	11	<i>famotidine 40mg tab</i>	105	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13
<i>etravirine 100mg tab</i>	56	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	105	FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB	13
<i>etravirine 200mg tab</i>	56	FANAPT 10MG TAB	51	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	102	FANAPT 12MG TAB	51	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	102	FANAPT 1MG TAB	51	FENTANYL 400MCG BUCCAL TAB	13
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	102	FANAPT 2MG TAB	51	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	102	FANAPT 4MG TAB	51	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	102	FANAPT 6MG TAB	51	FENTANYL 600MCG BUCCAL TAB	13
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	102	FANAPT 8MG TAB	51	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	102	FANAPT TITRATION PACK	51	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	102	FARXIGA 10MG TAB	31	FENTANYL 800MCG BUCCAL TAB	13
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	102	FARXIGA 5MG TAB	31	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	102	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	18	FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	13
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	102				

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

Índice

FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	13	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	18	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	73
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	13	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	18	<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	73
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	13	FLOVENT 100MCG DISKUS	19	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	73
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	13	FLOVENT 110MCG HFA INHALER	19	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	73
FERRIPROX 1000MG TAB	32	FLOVENT 220MCG HFA INHALER	19	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	73
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	32	FLOVENT 250MCG DISKUS	19	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	94
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	105	FLOVENT 44MCG HFA INHALER	19	FLUOROURACIL 2%	72
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	105	FLOVENT 50MCG DISKUS	19	TOPICAL SOLN	
FETZIMA 120MG ER CAP	27	<i>fluconazole 100mg tab</i>	34	<i>fluorouracil 5% cream</i>	72
FETZIMA 20MG ER CAP	27	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	34	FLUOROURACIL 5%	72
FETZIMA 40MG ER CAP	27	<i>fluconazole 150mg tab</i>	34	TOPICAL SOLN	
FETZIMA 80MG ER CAP	27	<i>fluconazole 200mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	26
FETZIMA PACK	27	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	34	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	26
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	31	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	34	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	26
FIASP 100UNIT/ML INJ	31	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	34	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	31	<i>fluconazole 50mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	26
FINACEA 15% FOAM	74	<i>flucytosine 250mg cap</i>	33	FLUPHENAZINE	54
<i>finasteride 5mg tab</i>	83	<i>flucytosine 500mg cap</i>	33	0.5MG/ML ORAL SOLN	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	23	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	70	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	54
FIRDAPSE 10MG TAB	42	FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL	92	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	54
FIRMAGON	44	INHALER		<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	54
120MG/VIAL INJ		<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	73	FLUPHENAZINE	54
FIRMAGON 80MG INJ	44	<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	73	2.5MG/ML INJ	
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	40	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	96	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	54
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	40	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	73	FLUPHENAZINE	54
<i>flac 0.01% otic soln</i>	96	<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	73	5MG/ML ORAL SOLN	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	106	<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	73	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	54
FLEBOGAMMA	96			FLURAZEPAM 15MG CAP	85
5GM/50ML INJ				FLURAZEPAM 30MG CAP	85
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	17			<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11
				FLURBIPROFEN	95
				SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	
				<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	73

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

Índice					
<i>fluticasone propionate</i>	73	<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	76	GAMMAGARD	96
<i>0.05% cream</i>		<i>soln</i>		2.5GM/25ML INJ	
<i>fluticasone propionate</i>	92	<i>furosemide 10mg/ml</i>	76	GAMMAGARD 5GM INJ	96
<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		<i>syringe</i>		GAMMAKED 1GM/10ML	96
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	35	<i>furosemide 20mg tab</i>	76	INJ	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	35	<i>furosemide 40mg tab</i>	76	GAMMAPLEX	96
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	35	<i>furosemide 80mg tab</i>	76	10GM/100ML INJ	
<i>fluvoxamine maleate</i>	26	FUROSEMIDE 8MG/ML	76	GAMMAPLEX	96
<i>100mg tab</i>		ORAL SOLN		10GM/200ML INJ	
<i>fluvoxamine maleate</i>	26	FUZEON 90MG INJ	56	GAMMAPLEX	96
<i>25mg tab</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	79	20GM/200ML INJ	
<i>fluvoxamine maleate</i>	26	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	79	GAMMAPLEX	96
<i>50mg tab</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	21	5GM/50ML INJ	
<i>fondaparinux sodium</i>	21	SUSP		GAMUNEX 1GM/10ML	96
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		FYCOMPA 10MG TAB	21	INJ	
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 12MG TAB	21	GARDASIL 9 INJ	106
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		FYCOMPA 2MG TAB	21	GARDASIL 9 SYRINGE	106
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 4MG TAB	21	<i>gatifloxacin 0.5% ophth</i>	94
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		FYCOMPA 6MG TAB	21	<i>soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 8MG TAB	21	GATTEX 5MG INJ	82
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		G		GAUZE PADS (2 X 2)	86
<i>formoterol fumarate</i>	20	<i>gabapentin 100mg cap</i>	23	GAVILYTE-C POWDER	86
<i>20mcg/2ml neb soln</i>		<i>gabapentin 300mg cap</i>	23	FOR ORAL SOLN	
FORTEO 600MCG/2.4ML	76	<i>gabapentin 400mg cap</i>	23	<i>gavilyte-g powder for</i>	86
PEN INJ		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	23	<i>oral soln</i>	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	56	<i>soln</i>		GAVRETO 100MG CAP	46
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	36	<i>gabapentin 600mg tab</i>	23	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	35
<i>tab</i>		<i>gabapentin 800mg tab</i>	23	<i>gemmily 28 day pack</i>	66
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	36	GALAFOLD 123MG 28	78	GEMTESA 75MG TAB	106
<i>tab</i>		DAY PACK		<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	82
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	36	<i>galantamine 12mg tab</i>	98	<i>soln</i>	
<i>tab</i>		<i>galantamine 4mg tab</i>	98	<i>gengraf 100mg cap</i>	90
<i>fosinopril</i>	39	<i>galantamine 8mg tab</i>	98	<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	90
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>galantamine</i>	98	<i>soln</i>	
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	90
<i>fosinopril</i>	39	<i>cap</i>		GENOTROPIN 0.2MG	77
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>galantamine</i>	98	SYRINGE	
<i>de 20-12.5mg tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>		GENOTROPIN 0.4MG	77
FOSRENOL 1000MG	82	<i>cap</i>		SYRINGE	
ORAL POWDER		<i>galantamine</i>	99	GENOTROPIN 0.6MG	77
FOSRENOL 750MG	82	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		SYRINGE	
ORAL POWDER		GAMMAGARD 10GM	96	GENOTROPIN 0.8MG	77
FOTIVDA 0.89MG CAP	46	INJ		SYRINGE	
FOTIVDA 1.34MG CAP	46			GENOTROPIN 1.2MG	77
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	76			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

GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	77	glipizide 10mg er tab	32	glucose	88
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	77	glipizide 10mg tab	32	50mg/ml/potassium chloride	
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	77	glipizide 2.5mg er tab	32	0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	77	glipizide 5mg er tab	32	glucose	88
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	77	glipizide/metformin	29	50mg/ml/potassium chloride	
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	77	2.5-250mg tab		0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	77	glipizide/metformin	29	glucose	88
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	94	2.5-500mg tab		50mg/ml/potassium chloride	
gentamicin 0.1% cream	71	GLUCAGEN 1MG INJ	30	0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	
gentamicin 0.1% ointment	71	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	30	GLUCOSE	88
gentamicin 0.3% ophth soln	94	glucose 100mg/ml inj	92	50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE	
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	10	GLUCOSE	88	0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	
gentamicin 1.2mg/ml inj	10	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ		glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj	88
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	10	GLUCOSE	88	glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	88
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	10	25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ		glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	88
gentamicin 40mg/ml inj	10	glucose 50mg/ml inj	92	glyburide 1.25mg tab	32
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	56	glucose	88	glyburide 1.5mg tab	32
GILENYA 0.5MG CAP	100	50mg/ml/potassium chloride		glyburide 2.5mg tab	32
GILOTRIF 20MG TAB	43	0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		glyburide 3mg tab	32
GILOTRIF 30MG TAB	43	glucose	88	glyburide 5mg tab	32
GILOTRIF 40MG TAB	43	50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj		glyburide 6mg tab	32
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	101	glucose	88	glyburide/metformin	29
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	100	50mg/ml/potassium chloride		glyburide/metformin	29
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	100	0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj		2.5-500mg tab	
glatopa 20mg/ml syringe	100	glucose	88	glyburide/metformin	29
glatopa 40mg/ml syringe	100	50mg/ml/potassium chloride		glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln	104
glimepiride 1mg tab	32	0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		glycopyrrolate 1mg tab	104
glimepiride 2mg tab	32			glycopyrrolate 2mg tab	104
glimepiride 4mg tab	32			GLYXAMBI 10-5MG TAB	29
				GLYXAMBI 25-5MG TAB	29
				granisetron 1mg tab	33

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

Índice

<i>griseofulvin 125mg tab</i>	33	<i>haloperidol decanoate</i>	52	HUMIRA PEN -	10
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	33	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		PEDIATRIC UC STARTER	
<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	52	PACK 80MG/0.8ML INJ	
<i>susp</i>		<i>50mg/ml inj</i>		HUMIRA PEN -	10
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	34	HAVRIX 1440ELU/ML	106	PSORIASIS STARTER	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	SYRINGE		PACK 40MG/0.8ML	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	38	HAVRIX 720ELU/0.5ML	106	HUMIRA PEN	11
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	SYRINGE		80MG/0.8ML AND	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	38	<i>heparin sodium porcine</i>	21	40MG/0.4ML -	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>10000unit/ml inj</i>		PSORIASIS/UEVITIS	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	<i>heparin sodium porcine</i>	21	STARTER PACK	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	30	<i>1000unit/ml inj</i>		HUMIRA PREFILLED	11
AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	21	SYRINGE 80MG/0.8ML	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	30	<i>20000unit/ml inj</i>		STARTER PACK -	
SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	21	PEDIATRIC CROHN'S	
GVOKE 1MG/0.2ML	30	<i>5000unit/ml inj</i>		DISEASE	
AUTO-INJECTOR		HETLIOZ 20MG CAP	86	HUMULIN R	31
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30	HETLIOZ 4MG/ML SUSP	86	500UNIT/ML INJ	
GVOKE 1MG/0.2ML	30	HIBERIX 10MCG INJ	106	HUMULIN R	31
SYRINGE		HUMIRA 10MG/0.1ML	10	500UNIT/ML PEN INJ	
H		SYRINGE		<i>hydralazine 100mg tab</i>	40
HAEGARDA 2000UNIT	83	HUMIRA 20MG/0.2ML	10	<i>hydralazine 10mg tab</i>	40
INJ		SYRINGE		<i>hydralazine 25mg tab</i>	40
HAEGARDA 3000UNIT	83	HUMIRA 40MG/0.4ML	10	<i>hydralazine 50mg tab</i>	40
INJ		AUTO-INJECTOR		<i>hydrochlorothiazide</i>	76
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	66	HUMIRA 40MG/0.4ML	10	<i>12.5mg cap</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	73	SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	76
<i>0.05% cream</i>		HUMIRA 40MG/0.8ML	10	<i>12.5mg tab</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	73	AUTO-INJECTOR		<i>hydrochlorothiazide</i>	76
<i>0.05% ointment</i>		HUMIRA 40MG/0.8ML	10	<i>25mg tab</i>	
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	52	SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	76
<i>haloperidol 10mg tab</i>	52	HUMIRA 80MG/0.8ML	10	<i>50mg tab</i>	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	52	AUTO-INJECTOR		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	39
<i>haloperidol 20mg tab</i>	52	HUMIRA PEDIATRIC	10	<i>artan 12.5-150mg tab</i>	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	52	CROHN'S STARTER		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	39
<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	52	PACK SYRINGE (2)		<i>artan 12.5-300mg tab</i>	
<i>soln</i>		40MG/0.4ML		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	39
<i>haloperidol 5mg tab</i>	52	80MG/0.8ML		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	52	HUMIRA PEN - CROHN'S	10	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	39
<i>haloperidol decanoate</i>	52	STARTER PACK		<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		40MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	39
<i>haloperidol decanoate</i>	52	HUMIRA PEN - CROHN'S	10	<i>opril 25-20mg tab</i>	
<i>100mg/ml inj</i>		STARTER PACK		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	39
		80MG/0.8ML INJ		<i>tan potassium</i>	
				<i>12.5-100mg tab</i>	

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	39	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	39	<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	15
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	39	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	39	<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	96
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	39	HYDROCODONE	13	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	39	BITARTRATE 10MG ER CAP		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	39	HYDROCODONE	13	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	39	BITARTRATE 15MG ER CAP		HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 100MG TAE	42
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	39	HYDROCODONE	13	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	39	BITARTRATE 20MG ER CAP		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	49
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-10mg tab</i>	39	HYDROCODONE	13	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-20mg tab</i>	39	BITARTRATE 30MG ER CAP		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 25-20mg tab</i>	39	HYDROCODONE	13	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	75	BITARTRATE 40MG ER CAP		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	75	HYDROCODONE	13	HYDROXYZINE	17
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	75	BITARTRATE 50MG ER CAP		PAMOATE 100MG CAP	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	75	<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab</i>	14	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	39	HYDROCODONE	14	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	39	BITARTRATE/IBUPROFEN N 5-200MG TAB		I	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	39	<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	14	<i>ibandronate 150mg tab</i>	76
		<i>hydrocortisone 1% cream</i>	73	IBRANCE 100MG CAP	46
		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	15	IBRANCE 100MG TAB	46
		<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	69	IBRANCE 125MG CAP	46
		<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	15	IBRANCE 125MG TAB	46
		<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	73	IBRANCE 75MG CAP	46
		<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	73	IBRANCE 75MG TAB	46
		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	69	<i>ibu 600mg tab</i>	11
		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	69	<i>ibu 800mg tab</i>	11
				<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	11
				<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12
				<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12
				<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12
				<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	83
				<i>iclevia 91 day pack</i>	66
				ICLUSIG 10MG TAB	46
				ICLUSIG 15MG TAB	46
				ICLUSIG 30MG TAB	46
				ICLUSIG 45MG TAB	46

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

Índice

IDHIFA 100MG TAB	46	INSULIN SYRINGE	87	<i>ipratropium/albuterol</i>	20
IDHIFA 50MG TAB	46	(DISP) U-100 1/2ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
ILEVRO 0.3% OPHTH	95	INSULIN SYRINGE	87	<i>irbesartan 150mg tab</i>	37
SUSP		(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 300mg tab</i>	37
<i>imatinib 100mg tab</i>	46	INTELENCE 25MG TAB	56	<i>irbesartan 75mg tab</i>	37
<i>imatinib 400mg tab</i>	46	INTRALIPID	92	IRESSA 250MG TAB	43
IMBRUVICA 140MG CAP	46	20GM/100ML INJ		ISENTRESS 100MG	56
IMBRUVICA 420MG TAB	46	INTRON A 10MU INJ	49	CHEW TAB	
IMBRUVICA 560MG TAB	46	INTRON A 18MU INJ	49	ISENTRESS 100MG	56
IMBRUVICA 70MG CAP	46	INTRON A 50MU INJ	49	GRANULES FOR ORAL	
<i>imipramine 10mg tab</i>	28	<i>introvale 91 day pack</i>	66	SUSP	
<i>imipramine 25mg tab</i>	28	INVEGA 1092MG/3.5ML	51	ISENTRESS 25MG	56
<i>imipramine 50mg tab</i>	28	SYRINGE		CHEW TAB	
<i>imiquimod 5% cream</i>	74	INVEGA 117MG/0.75ML	51	ISENTRESS 400MG TAB	56
IMITREX 6MG/0.5ML	87	SYRINGE		ISENTRESS 600MG TAB	56
CARTRIDGE		INVEGA 1560MG/5ML	51	<i>isibloom 28 day pack</i>	66
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	106	SYRINGE		ISOLYTE P INJ	88
IMPAVIDO 50MG CAP	40	INVEGA 156MG/ML	51	ISOLYTE S INJ	88
<i>incassia 0.35mg 28 day</i>	69	SYRINGE		ISONIAZID 100MG TAB	42
<i>pack</i>		INVEGA 234MG/1.5ML	51	ISONIAZID 10MG/ML	42
INCRELEX 40MG/4ML	77	SYRINGE		ORAL SOLN	
INJ		INVEGA	51	<i>isoniazid 300mg tab</i>	42
INCRUSE ELLIPTA	18	273MG/0.875ML		<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	16
62.5MCG/INH INHALER		SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	76	INVEGA 39MG/0.25ML	52	<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	16
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	76	SYRINGE		<i>tab</i>	
INDERAL 120MG ER	59	INVEGA	52	<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	16
CAP		410MG/1.315ML		<i>tab</i>	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	16
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	INVEGA 546MG/1.75ML	52	<i>tab</i>	
<i>indomethacin 75mg er</i>	12	SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	16
<i>cap</i>		INVEGA 78MG/0.5ML	52	<i>10mg tab</i>	
INFANRIX SYRINGE	104	SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INGREZZA 40MG CAP	99	INVEGA	52	<i>120mg er tab</i>	
INGREZZA 60MG CAP	99	819MG/2.625ML		<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INGREZZA 80MG CAP	99	SYRINGE		<i>20mg tab</i>	
INLYTA 1MG TAB	43	IPOL INJ	106	<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INLYTA 5MG TAB	43	<i>ipratropium bromide</i>	18	<i>30mg er tab</i>	
INQOVI 5 TABLET PACK	45	<i>0.02% inh soln</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INREBIC 100MG CAP	46	<i>ipratropium bromide</i>	92	<i>60mg er tab</i>	
INSULIN PEN NEEDLE	87	<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>isotretinoin 10mg cap</i>	70
INSULIN SYRINGE	87	<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	70
INSULIN SYRINGE	87	<i>ipratropium bromide</i>	92	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	70
(DISP) U-100 0.3ML		<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	70
		<i>nasal inhaler</i>		<i>isradipine 2.5mg cap</i>	61

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

Índice

<i>isradipine 5mg cap</i>	61	JENTADUETO	29	KCL/NACL	88
ISTURISA 10MG TAB	76	2.5-850MG TAB		20MEQ-0.45% INJ	
ISTURISA 1MG TAB	76	JENTADUETO XR	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	88
ISTURISA 5MG TAB	76	2.5-1000MG TAB		KCL/NACL 40MEQ-9%	88
<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	JENTADUETO XR	29	INJ	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	5-1000MG TAB		<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	67
IXIARO 0.012MG/ML	106	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	79	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	67
SYRINGE		<i>juleber 28 day pack</i>	67	KERENDIA 10MG TAB	78
J		JULUCA 50-25MG TAB	56	KERENDIA 20MG TAB	78
JAKAFI 10MG TAB	46	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	67	KESIMPTA 20MG/0.4ML	100
JAKAFI 15MG TAB	46	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	67	PEN INJ	
JAKAFI 20MG TAB	46	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	67	<i>ketoconazole 2% cream</i>	71
JAKAFI 25MG TAB	46	<i>pack</i>		<i>ketoconazole 2%</i>	71
JAKAFI 5MG TAB	46	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	67	<i>shampoo</i>	
<i>jantoven 10mg tab</i>	20	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	67	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	34
<i>jantoven 1mg tab</i>	20	<i>pack</i>		<i>ketorolac tromethamine</i>	95
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	JUXTAPID 10MG CAP	36	<i>0.4% ophth soln</i>	
<i>jantoven 2mg tab</i>	20	JUXTAPID 20MG CAP	36	<i>ketorolac tromethamine</i>	95
<i>jantoven 3mg tab</i>	20	JUXTAPID 30MG CAP	36	<i>0.5% ophth soln</i>	
<i>jantoven 4mg tab</i>	20	JUXTAPID 5MG CAP	36	<i>ketorolac tromethamine</i>	12
<i>jantoven 5mg tab</i>	20	JYNARQUE 15MG TAB	79	<i>10mg tab</i>	
<i>jantoven 6mg tab</i>	20	JYNARQUE 30MG TAB	79	KEVZARA	11
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	20	JYNARQUE TAB 15/15	79	150MG/1.14ML	
JANUMET 1000-50MG	29	CARTON PACK (56)		AUTO-INJECTOR	
TAB		JYNARQUE TAB 30/15	79	KEVZARA	11
JANUMET 500-50MG	29	CARTON PACK (28)		150MG/1.14ML	
TAB		JYNARQUE TAB 45/15	79	SYRINGE	
JANUMET XR	29	CARTON PACK (28)		KEVZARA	11
1000-100MG TAB		JYNARQUE TAB 60/30	79	200MG/1.14ML	
JANUMET XR	29	CARTON PACK (28)		AUTO-INJECTOR	
1000-50MG TAB		JYNARQUE TAB 90/30	79	KEVZARA	11
JANUMET XR 500-50MG	29	CARTON PACK (28)		200MG/1.14ML	
TAB		K		SYRINGE	
JANUVIA 100MG TAB	30	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	67	KINRIX SYRINGE	104
JANUVIA 25MG TAB	30	KALYDECO 150MG TAB	101	KISQALI 200MG DAILY	46
JANUVIA 50MG TAB	30	KALYDECO 25MG	101	DOSE PACK (21)	
JARDIANCE 10MG TAB	32	GRANULES		KISQALI 400MG DAILY	46
JARDIANCE 25MG TAB	32	KALYDECO 50MG	101	DOSE PACK (42)	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	66	GRANULES		KISQALI 600MG DAILY	46
JENTADUETO	29	KALYDECO 75MG	101	DOSE PACK (63)	
2.5-1000MG TAB		GRANULES		KISQALI/FEMARA 200	45
JENTADUETO	29	<i>kariva 28 day pack</i>	67	CO-PACK	
2.5-500MG TAB		KCL/D5W/LR INJ 0.15%	88	KISQALI/FEMARA 400	45
				CO-PACK	

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

Índice

KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	45	lamivudine 10mg/ml oral soln	56	LATUDA 40MG TAB	51
klor-con 10meq er tab	89	lamivudine 150mg tab	56	LATUDA 60MG TAB	51
klor-con 10meq micro er tab	89	lamivudine 300mg tab	56	LATUDA 80MG TAB	51
klor-con 15meq micro er tab	89	lamivudine/zidovudine 150-300mg tab	56	layolis fe 28 pack	67
klor-con 20meq micro er tab	89	lamotrigine 100mg er tab	23	leena 28 day pack	67
klor-con 20meq powder for oral soln	89	lamotrigine 100mg odt	23	leflunomide 10mg tab	12
klor-con 8meq er tab	89	lamotrigine 100mg tab	23	leflunomide 20mg tab	12
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	32	lamotrigine 150mg tab	23	lenalidomide 10mg cap	89
KORLYM 300MG TAB	30	lamotrigine 200mg er tab	23	lenalidomide 15mg cap	89
KOSELUGO 10MG CAP	46	lamotrigine 200mg odt	23	lenalidomide 25mg cap	89
KOSELUGO 25MG CAP	47	lamotrigine 250mg er tab	23	lenalidomide 5mg cap	89
K-TAB 10MEQ ER TAB	89	lamotrigine 25mg chew tab	23	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	43
K-TAB 20MEQ ER TAB	89	lamotrigine 25mg er tab	23	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	43
kurvelo pack	67	lamotrigine 25mg odt	23	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	43
KYNMOBI 10MG SL FILM	50	lamotrigine 25mg tab	23	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	43
KYNMOBI 15MG SL FILM	50	lamotrigine 300mg er tab	23	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	43
KYNMOBI 20MG SL FILM	50	lamotrigine 50mg er tab	23	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	43
KYNMOBI 25MG SL FILM	50	lamotrigine 50mg odt	23	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	43
KYNMOBI 30MG SL FILM	50	lamotrigine 5mg chew tab	24	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	43
L		lansoprazole 15mg dr cap	105	lessina 28 day pack	67
labetalol 100mg tab	59	lansoprazole 30mg dr cap	105	letrozole 2.5mg tab	44
labetalol 200mg tab	59	lanthanum carbonate 1000mg chew tab	82	leucovorin 10mg tab	49
labetalol 300mg tab	59	lanthanum carbonate 500mg chew tab	82	leucovorin 15mg tab	49
lacosamide 100mg tab	23	lanthanum carbonate 750mg chew tab	82	leucovorin 25mg tab	49
lacosamide 10mg/ml oral soln	23	LANTUS 100UNIT/ML INJ	31	leucovorin 5mg tab	49
lacosamide 150mg tab	23	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	31	LEUKERAN 2MG TAB	42
lacosamide 200mg tab	23	lapatinib 250mg tab	47	leuprolide acetate 5mg/ml inj	44
lacosamide 50mg tab	23	larin 1.5/30 pack	67	levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln	20
lactulose 667mg/ml oral soln	86	larin 1/20 pack	67	levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln	20
lamivudine 100mg tab	58	larin fe 1.5/30 pack	67	levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln	20
		larin fe 1/20 pack	67	levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln	20
		larissia 28 day pack	67		
		latanoprost 0.005% ophth soln	95		
		LATUDA 120MG TAB	51		
		LATUDA 20MG TAB	51		

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

Índice					
LEVALBUTEROL	20	levo-t 125mcg tab	102	LEXIVA 50MG/ML SUSP	56
45MCG/ACT INHALER		levo-t 137mcg tab	102	lidocaine 4% topical soln	74
LEVEMIR 100UNIT/ML	31	levo-t 150mcg tab	102	lidocaine 5% ointment	74
INJ		levo-t 175mcg tab	102	lidocaine 5% patch	74
LEVEMIR 100UNIT/ML	31	levo-t 200mcg tab	102	lidocaine viscous 2%	91
PEN INJ		levo-t 25mcg tab	102	topical soln	
levetiracetam 1000mg tab	24	levo-t 300mcg tab	102	lidocaine/prilocaine	74
levetiracetam 100mg/ml	24	levo-t 50mcg tab	103	2.5-2.5% cream	
oral soln		levo-t 75mcg tab	103	LINDANE 1% SHAMPOO	75
levetiracetam 250mg tab	24	levo-t 88mcg tab	103	linezolid 20mg/ml susp	41
levetiracetam 500mg er	24	levothyroxine sodium	103	linezolid 2mg/ml inj	41
tab		100mcg tab		linezolid 600mg tab	41
levetiracetam 500mg tab	24	levothyroxine sodium	103	liothyronine sodium	103
levetiracetam 750mg er	24	112mcg tab		25mcg tab	
tab		levothyroxine sodium	103	liothyronine sodium	103
levetiracetam 750mg tab	24	125mcg tab		50mcg tab	
LEVOBUNOLOL 0.5%	93	levothyroxine sodium	103	liothyronine sodium 5mcg	103
OPHTH SOLN		137mcg tab		tab	
levocarnitine 100mg/ml	78	levothyroxine sodium	103	lisinopril 10mg tab	36
oral soln		150mcg tab		lisinopril 2.5mg tab	36
levocarnitine 330mg tab	78	levothyroxine sodium	103	lisinopril 20mg tab	36
levocetirizine 0.5mg/ml	34	175mcg tab		lisinopril 30mg tab	36
oral soln		levothyroxine sodium	103	lisinopril 40mg tab	36
levocetirizine 5mg tab	34	200mcg tab		lisinopril 5mg tab	37
levofloxacin 0.5% ophth	94	levothyroxine sodium	103	lithium carbonate 150mg	51
soln		25mcg tab		cap	
levofloxacin 250mg tab	80	levothyroxine sodium	103	lithium carbonate 300mg	51
levofloxacin 25mg/ml inj	80	300mcg tab		cap	
levofloxacin 25mg/ml	80	levothyroxine sodium	103	lithium carbonate 300mg	51
oral soln		50mcg tab		er tab	
levofloxacin 500mg tab	80	levothyroxine sodium	103	lithium carbonate 300mg	51
levofloxacin	80	75mcg tab		tab	
500mg/100ml inj		levothyroxine sodium	103	lithium carbonate 450mg	51
levofloxacin 750mg tab	81	88mcg tab		er tab	
levofloxacin	81	levoxyl 100mcg tab	103	LITHIUM CARBONATE	51
750mg/150ml inj		levoxyl 112mcg tab	103	600MG CAP	
levonest 28 day pack	67	levoxyl 125mcg tab	103	LITHOSTAT 250MG TAB	83
levonorgestrel-ethinyl	67	levoxyl 137mcg tab	103	LIVMARLI 9.5MG/ML	81
estradiol		levoxyl 150mcg tab	103	ORAL SOLN	
0.05-30/0.075-40/0.125-3		levoxyl 175mcg tab	103	loestrin fe 1/20 28 day	67
0mg-mcg pack		levoxyl 200mcg tab	103	pack	
levora 0.15/30 28 day	67	levoxyl 25mcg tab	103	LOKELMA 10GM	91
pack		levoxyl 50mcg tab	103	POWDER FOR ORAL	
levo-t 100mcg tab	102	levoxyl 75mcg tab	103	SUSP	
levo-t 112mcg tab	102	levoxyl 88mcg tab	103		

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

Índice

LOKELMA 5GM	91	LUMIGAN 0.01% OPHTH	95	MATULANE 50MG CAP	49
POWDER FOR ORAL		SOLN		<i>matzim 180mg er tab</i>	61
SUSP		LUPKYNIS 7.9MG CAP	90	<i>matzim 240mg er tab</i>	61
LONHALA 25MCG/ML	18	LUPRON 11.25MG	44	<i>matzim 300mg er tab</i>	61
INH SOLN		SYRINGE		<i>matzim 360mg er tab</i>	61
LONSURF 6.14-15MG	45	LUPRON 22.5MG	44	<i>matzim 420mg er tab</i>	61
TAB		SYRINGE		MAVYRET 100-40MG	58
LONSURF 8.19-20MG	45	LUPRON 3.75MG	44	TAB	
TAB		SYRINGE		MAVYRET 50-20MG	58
<i>loperamide 2mg cap</i>	32	LUPRON 30MG	44	ORAL PELLET	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	56	SYRINGE		MAXIDEX 0.1% OPHTH	95
<i>100-25mg tab</i>		LUPRON 45MG	44	SUSP	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	56	SYRINGE		MAYZENT 0.25MG	100
<i>200-50mg tab</i>		LUPRON 7.5MG	44	STARTER PACK	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	56	SYRINGE		MAYZENT 0.25MG TAB	100
<i>80-20mg/ml oral soln</i>		<i>luter 28 day pack</i>	67	MAYZENT 1MG	100
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17	LYBALVI 10-10MG TAB	99	STARTER PACK	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	17	LYBALVI 15-10MG TAB	99	MAYZENT 1MG TAB	100
<i>lorazepam 2mg tab</i>	17	LYBALVI 20-10MG TAB	99	MAYZENT 2MG TAB	100
<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	17	LYBALVI 5-10MG TAB	99	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	33
<i>soln</i>		<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	69	<i>meclizine 25mg tab</i>	33
LORBRENA 100MG TAB	47	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	80	<i>medroxyprogesterone</i>	98
LORBRENA 25MG TAB	47	<i>patch</i>		<i>acetate 10mg tab</i>	
<i>loryna 28 day pack</i>	67	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	80	<i>medroxyprogesterone</i>	69
<i>losartan potassium</i>	37	<i>patch</i>		<i>acetate 150mg/ml inj</i>	
<i>100mg tab</i>		<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	80	<i>medroxyprogesterone</i>	69
<i>losartan potassium 25mg</i>	37	<i>patch</i>		<i>acetate 150mg/ml syringe</i>	
<i>tab</i>		<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	80	<i>medroxyprogesterone</i>	98
<i>losartan potassium 50mg</i>	37	<i>patch</i>		<i>acetate 2.5mg tab</i>	
<i>tab</i>		<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	80	<i>medroxyprogesterone</i>	98
LOTEMAX 0.5% OPHTH	94	LYNPARZA 100MG TAB	47	<i>acetate 5mg tab</i>	
OINTMENT		LYNPARZA 150MG TAB	47	<i>mefloquine 250mg tab</i>	42
<i>loteprednol etabonate</i>	94	LYSODREN 500MG TAB	44	<i>megestrol acetate</i>	98
<i>0.5% ophth gel</i>		<i>lyza 0.35mg pack</i>	69	<i>125mg/ml susp</i>	
<i>loteprednol etabonate</i>	94	M		<i>megestrol acetate 20mg</i>	44
<i>0.5% ophth susp</i>		<i>magnesium sulfate</i>	88	<i>tab</i>	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	35	<i>500mg/ml inj</i>		<i>megestrol acetate 40mg</i>	44
<i>lovastatin 20mg tab</i>	35	<i>magnesium sulfate</i>	88	<i>tab</i>	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	35	<i>500mg/ml syringe</i>		<i>megestrol acetate</i>	44
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	67	<i>malathion 0.5% lotion</i>	75	<i>40mg/ml susp</i>	
<i>loxapine 10mg cap</i>	53	<i>maraviroc 150mg tab</i>	56	MEKINIST 0.5MG TAB	47
<i>loxapine 25mg cap</i>	53	<i>maraviroc 300mg tab</i>	56	MEKINIST 2MG TAB	47
<i>loxapine 50mg cap</i>	53	<i>marlissa 28 day pack</i>	67	MEKTOVI 15MG TAB	47
<i>loxapine 5mg cap</i>	53	MARPLAN 10MG TAB	26	<i>meloxicam 15mg tab</i>	12
LUMAKRAS 120MG TAB	47			<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12

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

Índice

<i>memantine 10mg tab</i>	99	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	42	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9
<i>memantine 14mg er cap</i>	99	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	42	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9
<i>memantine 21mg er cap</i>	99	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	42	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	9
<i>memantine 28mg er cap</i>	99	METHOXSALEN 10MG CAP	72	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	9
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	99	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	9
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	99	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
<i>memantine 5mg tab</i>	99	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	9	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	9
<i>memantine 7mg er cap</i>	99	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9	<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	9
MENACTRA INJ	106	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	9	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	69
MENQUADFI INJ	106	<i>methylphenidate 10mg</i>	9	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	69
MENVEO INJ	106	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	9	<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	69
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	42	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	69
<i>meropenem 1000mg inj</i>	40	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	9	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	69
<i>meropenem 500mg inj</i>	40	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	81
<i>merzee 28 day pack</i>	67	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	81
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	81	<i>methylphenidate 20mg</i>	9	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	81
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	81	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9	<i>metolazone 10mg tab</i>	76
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	81	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	76
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	81	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9	<i>metolazone 5mg tab</i>	76
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	81	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	59
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	81	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	59
MESNEX 400MG TAB	49	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	59
<i>metaxalone 800mg tab</i>	92			<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	59
<i>metformin 1000mg tab</i>	30			<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	59
<i>metformin 500mg er tab</i>	30			<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	59
<i>metformin 500mg tab</i>	30				
<i>metformin 750mg er tab</i>	30				
<i>metformin 850mg tab</i>	30				
<i>methadone 10mg tab</i>	13				
<i>methadone 5mg tab</i>	13				
<i>methazolamide 25mg tab</i>	75				
<i>methazolamide 50mg tab</i>	75				
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	41				
<i>methimazole 10mg tab</i>	102				
<i>methimazole 5mg tab</i>	102				
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	92				
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	92				

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

Índice

<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	59	<i>minocycline 100mg tab</i>	102	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	59	<i>minocycline 50mg cap</i>	102	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	14
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	59	<i>minocycline 50mg tab</i>	102	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	74	<i>minocycline 75mg cap</i>	102	MORPHINE SULFATE 30MG TAB	14
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	75	<i>minoxidil 10mg tab</i>	40	MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	14
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	75	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	40	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	107	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	25	MOVANTIK 12.5MG TAB	82
<i>metronidazole 1% gel</i>	75	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26	MOVANTIK 25MG TAB	82
<i>metronidazole 250mg tab</i>	40	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	94
<i>metronidazole 500mg tab</i>	40	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26	MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	81
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	40	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	81
<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26	MULTAQ 400MG TAB	18
<i>mexiletine 150mg cap</i>	17	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26	<i>mupirocin 2% ointment</i>	71
<i>mexiletine 200mg cap</i>	17	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	105	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	90
<i>mexiletine 250mg cap</i>	17	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	105	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	90
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	33	M-M-R II INJ	106	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	90
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	33	<i>modafinil 100mg tab</i>	9	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	90
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	67	<i>modafinil 200mg tab</i>	9	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	90
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	67	<i>moexipril 15mg tab</i>	37	MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	79
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	67	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	37	<i>myorisan 10mg cap</i>	70
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	67	MOLINDONE 10MG TAB	54	<i>myorisan 20mg cap</i>	71
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	67	MOLINDONE 25MG TAB	54	<i>myorisan 30mg cap</i>	71
<i>midodrine 10mg tab</i>	108	MOLINDONE 5MG TAB	54	<i>myorisan 40mg cap</i>	71
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	108	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	74	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	106
<i>midodrine 5mg tab</i>	108	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	74	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	106
<i>miglitol 100mg tab</i>	29	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	74	N	
<i>miglitol 25mg tab</i>	29	<i>montelukast 10mg tab</i>	18	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12
<i>miglitol 50mg tab</i>	29	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	18	<i>nabumetone 750mg tab</i>	12
<i>miglustat 100mg cap</i>	84	<i>montelukast 4mg granules</i>	18		
<i>mili 28 day pack</i>	67	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	18		
<i>mimvey pack</i>	79	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13		
<i>minocycline 100mg cap</i>	102	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13		
		MORPHINE SULFATE 15MG TAB	13		
		<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14		

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>nadolol 20mg tab</i>	59	NEFAZODONE 100MG	27	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	57
<i>nadolol 40mg tab</i>	59	TAB		<i>niacin 1000mg er tab</i>	36
<i>nadolol 80mg tab</i>	59	NEFAZODONE 150MG	27	<i>niacin 500mg er tab</i>	36
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	98	TAB		<i>niacin 750mg er tab</i>	36
<i>nafcillin 1gm inj</i>	98	NEFAZODONE 200MG	27	<i>nicardipine 20mg cap</i>	61
<i>nafcillin 2gm inj</i>	98	TAB		<i>nicardipine 30mg cap</i>	61
<i>naftifine 2% cream</i>	71	NEFAZODONE 250MG	27	NICOTROL 10MG INH	100
NALOXONE 0.4MG/ML	32	TAB		SOLN	
CARTRIDGE		NEFAZODONE 50MG	27	NICOTROL 10MG/ML	100
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	TAB		NASAL INHALER	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	10	<i>nifedipine 10mg cap</i>	61
<i>naloxone 40mg/ml nasal</i>	33	<i>tab</i>		<i>nifedipine 20mg cap</i>	61
<i>spray</i>		<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	94	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	61
<i>naltrexone 50mg tab</i>	33	<i>myxin ophth ointment</i>		<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	61
<i>naproxen 250mg tab</i>	12	<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>er tab</i>	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	NEOMYCIN/POLYMYXI	94	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	61
<i>naproxen 375mg tab</i>	12	N B/GRAMICIDIN		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	61
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	12	1.75-10000-0.025MG-UN		<i>er tab</i>	
<i>naproxen 500mg tab</i>	12	T-MG/ML OPTH SOLN		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	61
<i>naproxen sodium 275mg</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	95	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	61
<i>tab</i>		<i>racin/hydrocortisone</i>		<i>er tab</i>	
<i>naproxen sodium 550mg</i>	12	<i>ophth 1% ointment</i>		<i>nikki 28 day pack</i>	67
<i>tab</i>		<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	95	<i>nilutamide 150mg tab</i>	44
<i>naratriptan 1mg tab</i>	87	<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>nimodipine 30mg cap</i>	61
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	87	<i>susp</i>		NINLARO 2.3MG CAP	47
NATACYN 5% OPTH	94	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	96	NINLARO 3MG CAP	47
SUSP		<i>ocortisone</i>		NINLARO 4MG CAP	47
NATAZIA 28 DAY PACK	67	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	61
<i>ateglinide 120mg tab</i>	31	<i>soln</i>		NISOLDIPINE 25.5MG	61
<i>ateglinide 60mg tab</i>	31	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	96	ER TAB	
NATPARA 100MCG	76	<i>ocortisone</i>		<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	61
CARTRIDGE		<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	61
NATPARA 25MCG	76	<i>susp</i>		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	40
CARTRIDGE		NEOMYCIN/POLYMYXI	95	<i>nitisinone 10mg cap</i>	78
NATPARA 50MCG	76	N/HYDROCORTISONE		<i>nitisinone 2mg cap</i>	78
CARTRIDGE		3.5-10000UNIT-10MG/M		<i>nitisinone 5mg cap</i>	78
NATPARA 75MCG	77	L OPTH SUSP		NITRO-BID 2%	16
CARTRIDGE		NERLYNX 40MG TAB	47	OINTMENT	
NAYZILAM 5MG/0.1ML	22	NEVANAC 0.1% OPTH	95	<i>nitrofurantoin</i>	41
NASAL SPRAY		SUSP		<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	59	NEVIRAPINE 100MG ER	57	<i>mono 100mg cap</i>	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	59	TAB		<i>nitrofurantoin</i>	41
<i>nebivolol 20mg tab</i>	59	NEVIRAPINE 10MG/ML	57	<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	59	SUSP		<i>nitrofurantoin</i>	41
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	67	<i>nevirapine 200mg tab</i>	57	<i>macrocrystals 50mg 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>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	16	NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	57	<i>nymyo 28 day pack</i>	68
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	16	NOURIANZ 20MG TAB	49	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	71
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16	NOURIANZ 40MG TAB	49	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	71
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16	NOVOLIN MIX (70/30)	31	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	71
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	16	100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	91
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	16	NOVOLIN MIX (70/30)	31	<i>nystatin 500000unit tab</i>	34
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	16	FLEXPEN 100UNIT/ML		<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	71
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	16	NOVOLIN N	31	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	71
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	84	100UNIT/ML INJ	31	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	71
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	84	NOVOLIN R	31	O	
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	84	100UNIT/ML PEN INJ	31	OICALIVA 10MG TAB	81
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	84	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	31	OICALIVA 5MG TAB	81
NIZATIDINE 150MG CAP	105	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	31	<i>ocella 28 day pack</i>	68
NIZATIDINE 300MG CAP	105	NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	31	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	96
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	69	NOVOLOG MIX (70/30)	31	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	96
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	69	100UNIT/ML FLEXPEN		<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	79
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	98	NOVOLOG MIX (70/30)	31	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	79
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	67	NOVOLOG MIX (70/30)	31	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	79
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	67	100UNIT/ML INJ		<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	79
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	67	NOXAFIL 40MG/ML SUSP	34	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	79
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	28	NUBEQA 300MG TAB	44	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	57
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	28	NUCALA 100MG INJ	18	ODOMZO 200MG CAP	43
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	28	NUCALA 100MG/ML	18	OFEV 100MG CAP	101
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	28	AUTO-INJECTOR		OFEV 150MG CAP	101
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	28	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	18	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	94
NORVIR 100MG ORAL POWDER	57	NUEDEXTA 20-10MG CAP	100	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	96
		NUPLAZID 10MG TAB	51	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	81
		NUPLAZID 34MG CAP	51	<i>olanzapine 10mg inj</i>	53
		NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	92	<i>olanzapine 10mg odt</i>	53
		NUZYRA 150MG TAB	101	<i>olanzapine 10mg tab</i>	53
		<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	71	<i>olanzapine 15mg odt</i>	53
		<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	68		
		<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	68		

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

Índice

<i>olanzapine 15mg tab</i>	53	ORENITRAM 0.125MG	62	OXBRYTA 300MG TAB	84
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	53	ER TAB		FOR ORAL SUSP	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	53	ORENITRAM 0.25MG ER	62	OXBRYTA 500MG TAB	84
<i>olanzapine 20mg tab</i>	53	TAB		<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24
<i>olanzapine 5mg odt</i>	53	ORENITRAM 1MG ER	62	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24
<i>olanzapine 5mg tab</i>	53	TAB		<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	53	ORENITRAM 2.5MG ER	62	<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	24
<i>olmesartan medoxomil</i>	37	TAB		<i>susp</i>	
<i>20mg tab</i>		ORENITRAM 5MG ER	62	OXERVATE 0.002%	94
<i>olmesartan medoxomil</i>	37	TAB		OPHTH SOLN	
<i>40mg tab</i>		ORFADIN 20MG CAP	78	<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	105
<i>olmesartan medoxomil</i>	37	ORFADIN 4MG/ML SUSP	78	<i>er tab</i>	
<i>5mg tab</i>		ORGOVYX 120MG TAB	44	<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	105
<i>olopatadine 0.1% ophth</i>	95	ORIAHNN 28 DAY KIT	79	<i>er tab</i>	
<i>soln</i>		PACK		<i>oxybutynin chloride</i>	105
<i>olopatadine 0.2% ophth</i>	95	ORILISSA 150MG TAB	77	<i>1mg/ml oral soln</i>	
<i>soln</i>		ORILISSA 200MG TAB	77	<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	105
<i>olopatadine 0.6%</i>	92	ORKAMBI 125-100MG	101	<i>er tab</i>	
<i>(0.665mg/act) nasal</i>		GRANULES		<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	105
<i>inhaler</i>		ORKAMBI 125-100MG	101	<i>tab</i>	
OLUMIANT 1MG TAB	10	TAB		<i>oxycodone 10mg tab</i>	14
OLUMIANT 2MG TAB	10	ORKAMBI 125-200MG	101	<i>oxycodone 15mg tab</i>	14
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	34	TAB		<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	14
<i>(usp) 1000mg cap</i>		ORKAMBI 188-150MG	101	<i>soln</i>	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	105	GRANULES		<i>oxycodone 20mg tab</i>	14
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	105	<i>orphenadrine citrate</i>	92	<i>oxycodone 20mg/ml oral</i>	14
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	105	<i>100mg er tab</i>		<i>soln</i>	
<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	33	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	58	<i>oxycodone 30mg tab</i>	14
<i>oral soln</i>		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	58	<i>oxycodone 5mg cap</i>	14
<i>ondansetron 4mg odt</i>	33	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	58	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14
<i>ondansetron 4mg tab</i>	33	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	58	OXYCODONE/ACETAMI	15
<i>ondansetron 8mg odt</i>	33	OSPHENA 60MG TAB	77	NOPHEN 5-325MG/5ML	
<i>ondansetron 8mg tab</i>	33	OTEZLA 28-DAY	12	OZEMPIC 2.68MG/ML	30
ONUREG 200MG TAB	42	STARTER PACK		PEN INJ	
ONUREG 300MG TAB	42	OTEZLA 30MG TAB	12	OZEMPIC 2MG/1.5ML	30
OPSUMIT 10MG TAB	63	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	98	PEN INJ	
ORENCIA 125MG/ML	12	<i>oxacillin 1gm inj</i>	98	OZEMPIC 4MG/3ML	30
AUTO-INJECTOR		OXACILLIN 20MG/ML	98	PEN INJ	
ORENCIA 125MG/ML	12	INJ			
SYRINGE		<i>oxacillin 2gm inj</i>	98	P	
ORENCIA 50MG/0.4ML	12	OXACILLIN 40MG/ML	98	<i>pacerone 100mg tab</i>	18
SYRINGE		INJ		<i>pacerone 200mg tab</i>	18
ORENCIA 87.5MG/0.7ML	12	<i>oxandrolone 10mg tab</i>	15	<i>pacerone 400mg tab</i>	18
SYRINGE		<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	15	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	52
		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	52

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

Índice

<i>paliperidone 6mg er tab</i>	52	PEGASYS	58	<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	37
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	52	180MCG/0.5ML		<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	91
PALYNZIQ 10MG/0.5ML	78	SYRINGE		<i>permethrin 5% cream</i>	75
SYRINGE		PEGASYS 180MCG/ML	58	<i>perphenazine 16mg tab</i>	54
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	78	INJ		<i>perphenazine 2mg tab</i>	54
SYRINGE		PEMAZYRE 13.5MG TAB	47	<i>perphenazine 4mg tab</i>	54
PALYNZIQ 20MG/ML	78	PEMAZYRE 4.5MG TAB	47	<i>perphenazine 8mg tab</i>	54
SYRINGE		PEMAZYRE 9MG TAB	47	PERSERIS 120MG	52
PANRETIN 0.1% GEL	72	<i>penicillamine 250mg tab</i>	89	SYRINGE	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	105	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	97	PERSERIS 90MG	52
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	105	PENICILLIN G	97	SYRINGE	
PANZYGA 10GM/100ML	96	POTASSIUM		<i>phenelzine 15mg tab</i>	26
INJ		40000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	85
PANZYGA 1GM/10ML	96	PENICILLIN G	97	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	85
INJ		POTASSIUM		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	85
PANZYGA 2.5GM/25ML	96	60000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	85
INJ		PENICILLIN G	97	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	85
PANZYGA 20GM/200ML	96	PROCAINE		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	85
INJ		600000UNIT/ML		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	85
PANZYGA 30GM/300ML	96	SYRINGE		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	85
INJ		PENICILLIN G SODIUM	97	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	85
PANZYGA 5GM/50ML	96	100000UNIT/ML INJ		<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	37
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	78	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	97	<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	25
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	78	PENICILLIN V	97	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	25
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	78	POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	25
<i>paromomycin 250mg cap</i>	10	ORAL SOLN		<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	25
<i>paroxetine 10mg tab</i>	26	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	97	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	25
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	26	PENICILLIN V	97	PHEXXI 1.8-1-0.4%	107
<i>paroxetine 20mg tab</i>	26	POTASSIUM 50MG/ML		VAGINAL GEL	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	26	ORAL SOLN		PHOSLYRA 667MG/5ML	82
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	27	PENTACEL	104	ORAL SOLN	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	27	96-30-68UNIT/ML INJ		PIFELTRO 100MG TAB	57
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	40	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	93
<i>paroxetine 40mg tab</i>	27	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	40	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	93
PEDIARIX SYRINGE	104	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	83	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	93
PEDVAXHIB	106	<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	37		
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	37		
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	86				
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	86				

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

Índice

<i>pilocarpine 5mg tab</i>	91	<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	94	<i>potassium citrate 15meq</i>	82
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	91	<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		<i>er tab</i>	
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	74	<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 5meq er</i>	82
PIMOZIDE 1MG TAB	100	POMALYST 1MG CAP	44	<i>tab</i>	
PIMOZIDE 2MG TAB	100	POMALYST 2MG CAP	44	PRALUENT 150MG/ML	36
<i>pimtreea tab pack</i>	68	POMALYST 3MG CAP	44	AUTO-INJECTOR	
<i>pindolol 10mg tab</i>	59	POMALYST 4MG CAP	44	PRALUENT 75MG/ML	36
<i>pindolol 5mg tab</i>	59	<i>portia 28 day pack</i>	68	AUTO-INJECTOR	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	31	<i>posaconazole 100mg dr</i>	34	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	50
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	31	<i>tab</i>		<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	50
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	31	<i>potassium chloride</i>	89	<i>pramipexole 0.375mg er</i>	50
<i>piperacillin/tazobactam</i>	98	<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>tab</i>	
<i>2000-250mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	89	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	50
<i>piperacillin/tazobactam</i>	98	<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 0.75mg er</i>	50
<i>3000-375mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	89	<i>tab</i>	
<i>piperacillin/tazobactam</i>	98	<i>10meq er tab</i>		<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	50
<i>36-4.5gm inj</i>		<i>potassium chloride</i>	89	<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	50
<i>piperacillin/tazobactam</i>	98	<i>10meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	50
<i>4000-500mg inj</i>		POTASSIUM CHLORIDE	89	<i>pramipexole 1mg tab</i>	50
PIQRAY 200MG DAILY	47	10MEQ/100ML INJ		<i>pramipexole 2.25mg er</i>	50
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	89	<i>tab</i>	
PIQRAY 250MG DAILY	47	<i>15meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 3.75mg er</i>	50
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	89	<i>tab</i>	
PIQRAY 300MG DAILY	47	<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 3mg er tab</i>	50
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	89	<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	50
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	101	<i>20meq er tab</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	84
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	101	<i>potassium chloride</i>	89	<i>prasugrel 5mg tab</i>	84
<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	68	<i>20meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 10mg</i>	35
<i>piroxicam 10mg cap</i>	12	<i>potassium chloride</i>	89	<i>tab</i>	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	12	<i>20meq powder for oral</i>		<i>pravastatin sodium 20mg</i>	35
PLASMA-LYTE 148 INJ	88	<i>soln</i>		<i>tab</i>	
PLASMA-LYTE A INJ	88	POTASSIUM CHLORIDE	89	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	35
PLEGRIDY	100	20MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>	
125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	89	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	35
AUTO-INJECTOR		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>tab</i>	
PLEGRIDY	100	<i>potassium chloride</i>	89	<i>prazosin 1mg cap</i>	38
125MCG/0.5ML		<i>2meq/ml inj</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	38
SYRINGE		POTASSIUM CHLORIDE	89	<i>prazosin 5mg cap</i>	38
<i>plenamine 15% inj</i>	93	40MEQ/100ML INJ		PRED MILD 0.12%	95
<i>podofilox 0.5% topical</i>	74	<i>potassium chloride 8meq</i>	89	OPHTH SUSP	
<i>soln</i>		<i>er cap</i>		PRED-G 0.3-1% OPTH	95
<i>polymyxin b 500000unit</i>	41	<i>potassium chloride 8meq</i>	89	SUSP	
<i>inj</i>		<i>er tab</i>		PREDNICARBATE 0.1%	74
		<i>potassium citrate 10meq</i>	82	OINTMENT	
		<i>er tab</i>			

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

Índice

PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	95	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	79	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	90
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	69	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	79	PROLASTIN 1000MG INJ	101
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	69	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	79	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	95
PREDNISOLONE 3MG/ML ORAL SOLN	69	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	79	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	77
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	69	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	35	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	84
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	95	PREVYMIS 240MG TAB	57	PROMACTA 12.5MG TAB	84
<i>prednisone 10mg tab</i>	69	PREVYMIS 480MG TAB	58	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	84
<i>prednisone 1mg tab</i>	69	PREZCOBIX 150-800MG TAB	57	PROMACTA 25MG TAB	84
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	69	PREZISTA 100MG/ML SUSP	57	PROMACTA 50MG TAB	84
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	69	PREZISTA 150MG TAB	57	PROMACTA 75MG TAB	84
<i>prednisone 20mg tab</i>	70	PREZISTA 600MG TAB	57	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	34
<i>prednisone 50mg tab</i>	70	PREZISTA 75MG TAB	57	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	34
<i>prednisone 5mg tab</i>	70	PREZISTA 800MG TAB	57	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	34
<i>pregabalin 100mg cap</i>	24	PRIFTIN 150MG TAB	42	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	34
<i>pregabalin 150mg cap</i>	24	PRIMAQUINE	42	<i>promethazine 25mg tab</i>	34
<i>pregabalin 200mg cap</i>	24	PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 50mg tab</i>	34
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	24	<i>primidone 250mg tab</i>	24	<i>promethagan 25mg rectal supp</i>	34
<i>pregabalin 225mg cap</i>	24	<i>primidone 50mg tab</i>	24	<i>propafenone 150mg tab</i>	18
<i>pregabalin 25mg cap</i>	24	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	96	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18
<i>pregabalin 300mg cap</i>	24	<i>probenecid 500mg tab</i>	83	<i>propafenone 225mg tab</i>	18
<i>pregabalin 50mg cap</i>	24	PROCALAMINE 3% INJ	93	<i>propafenone 300mg tab</i>	18
<i>pregabalin 75mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	54	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	106	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	54	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18
PREMARIN 0.3MG TAB	80	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	54	<i>propranolol 10mg tab</i>	59
PREMARIN 0.45MG TAB	80	<i>procto-med 2.5% cream</i>	15	<i>propranolol 120mg er cap</i>	59
PREMARIN 0.625MG TAB	80	<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	15	<i>propranolol 160mg er cap</i>	59
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	107	<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 20mg tab</i>	59
PREMARIN 0.9MG TAB	80	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 40mg tab</i>	59
PREMARIN 1.25MG TAB	80	<i>progesterone 100mg cap</i>	98		
PREMASOL 10% INJ	93	<i>progesterone 200mg cap</i>	98		
PREMPHASE 28 DAY PACK	79	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	90		

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

Índice

<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	59	<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	17	RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	16
<i>propranolol 60mg er cap</i>	59	<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	17	REGRANEX 0.01% GEL	75
<i>propranolol 60mg tab</i>	60	<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	17	RELENZA 5MG/BLISTER	58
<i>propranolol 80mg er cap</i>	60	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	42	INHALER	
<i>propranolol 80mg tab</i>	60			RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	82
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	60			RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	82
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	102	R		RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	82
PROQUAD INJ	106	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	106	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	31
PROSOL 20% INJ	93	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	105	<i>repaglinide 1mg tab</i>	31
<i>protriptyline 10mg tab</i>	28	<i>raloxifene 60mg tab</i>	77	<i>repaglinide 2mg tab</i>	31
<i>protriptyline 5mg tab</i>	29	<i>ramelteon 8mg tab</i>	86	REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	36
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	101	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	37	REPATHA 140MG/ML SYRINGE	36
PURIXAN	42	<i>ramipril 10mg cap</i>	37	REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	36
2000MG/100ML SUSP		<i>ramipril 2.5mg cap</i>	37	RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	94
PYLERA	105	<i>ramipril 5mg cap</i>	37	RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	94
140-125-125MG CAP		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	16	RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	84
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	42	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	16	RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	84
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	42	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	50	RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	85
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	42	<i>rasagiline 1mg tab</i>	50	RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	85
		RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	78	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	85
Q		REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	100	RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	85
QINLOCK 50MG TAB	47	REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	100	RETEVMO 40MG CAP	47
QUADRACEL INJ	104	REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	100	RETEVMO 80MG CAP	47
QUADRACEL INJ	104	REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	100	REVLIMID 10MG CAP	89
<i>quetiapine 100mg tab</i>	53	REBIF REBIDOSE PACK	100	REVLIMID 15MG CAP	89
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	53	REBIF TITRATION PACK	100	REVLIMID 2.5MG CAP	89
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	53	<i>reclipsen 28 day pack</i>	68	REVLIMID 20MG CAP	89
<i>quetiapine 200mg tab</i>	53	RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	106		
<i>quetiapine 25mg tab</i>	53	RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	106		
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	107		
<i>quetiapine 300mg tab</i>	53	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	107		
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	53				
<i>quetiapine 400mg tab</i>	53				
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	53				
<i>quetiapine 50mg tab</i>	53				
<i>quinapril 10mg tab</i>	37				
<i>quinapril 20mg tab</i>	37				
<i>quinapril 40mg tab</i>	37				
<i>quinapril 5mg tab</i>	37				

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

Índice

REVLIMID 25MG CAP	90	RISPERIDONE 0.25MG	52	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	50
REVLIMID 5MG CAP	90	ODT		<i>rosuvastatin calcium</i>	35
REXULTI 0.25MG TAB	55	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	52	<i>10mg tab</i>	
REXULTI 0.5MG TAB	55	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	52	<i>rosuvastatin calcium</i>	35
REXULTI 1MG TAB	55	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	52	<i>20mg tab</i>	
REXULTI 2MG TAB	55	<i>risperidone 1mg odt</i>	52	<i>rosuvastatin calcium</i>	35
REXULTI 3MG TAB	55	<i>risperidone 1mg tab</i>	52	<i>40mg tab</i>	
REXULTI 4MG TAB	55	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	35
REYATAZ 50MG ORAL	57	<i>soln</i>		<i>tab</i>	
POWDER		<i>risperidone 2mg odt</i>	52	ROTARIX SUSP	107
REYVOW 100MG TAB	87	<i>risperidone 2mg tab</i>	52	ROTATEQ SUSP	107
REYVOW 50MG TAB	87	<i>risperidone 3mg odt</i>	52	<i>roweepra 500mg tab</i>	24
REZUROCK 200MG TAB	90	<i>risperidone 3mg tab</i>	52	ROZLYTREK 100MG	47
RHOPRESSA 0.02%	94	<i>risperidone 4mg odt</i>	52	CAP	
OPHTH SOLN		<i>risperidone 4mg tab</i>	52	ROZLYTREK 200MG	47
<i>ribavirin 200mg cap</i>	58	<i>ritonavir 100mg tab</i>	57	CAP	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	58	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	99	RUBRACA 200MG TAB	47
RIDAURA 3MG CAP	11	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	99	RUBRACA 250MG TAB	47
<i>rifabutin 150mg cap</i>	42	<i>patch</i>		RUBRACA 300MG TAB	47
<i>rifampin 150mg cap</i>	42	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	99	RUCONEST 2100UNIT	83
<i>rifampin 300mg cap</i>	42	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	99	INJ	
<i>rifampin 600mg inj</i>	42	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	99	<i>rufinamide 200mg tab</i>	24
<i>riluzole 50mg tab</i>	92	<i>patch</i>		<i>rufinamide 400mg tab</i>	24
RIMANTADINE 100MG	58	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	99	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	24
TAB		<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	99	RUKOBIA 600MG ER	57
RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>patch</i>		TAB	
RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rivelsa 91 day pack</i>	68	RYBELSUS 14MG TAB	30
RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	87	RYBELSUS 3MG TAB	30
<i>risedronate sodium</i>	77	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	87	RYBELSUS 7MG TAB	30
<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg odt</i>	87	RYDAPT 25MG CAP	47
<i>risedronate sodium 30mg</i>	77	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	87		
<i>tab</i>		ROCKLATAN	94	S	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	77	0.05-0.2MG/ML OPTH		<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	83
<i>tab</i>		SOLN		<i>salmon calcitonin</i>	77
<i>risedronate sodium 35mg</i>	77	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	50	<i>200unit/act nasal spray</i>	
<i>tab (12) pack</i>		<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	50	SANDIMMUNE	90
<i>risedronate sodium 35mg</i>	77	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	50	100MG/ML ORAL SOLN	
<i>tab (4) pack</i>		<i>ropinirole 1mg tab</i>	50	SANTYL 250UNIT/GM	74
<i>risedronate sodium 5mg</i>	77	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	50	OINTMENT	
<i>tab</i>		<i>ropinirole 2mg tab</i>	50	<i>sapropterin 100mg</i>	78
RISPERDAL 12.5MG INJ	52	<i>ropinirole 3mg tab</i>	50	<i>powder for oral soln</i>	
RISPERDAL 25MG INJ	52	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	50	<i>sapropterin 100mg tab</i>	78
RISPERDAL 37.5MG INJ	52	<i>ropinirole 4mg tab</i>	50	<i>sapropterin 500mg</i>	78
RISPERDAL 50MG INJ	52	<i>ropinirole 5mg tab</i>	50	<i>powder for oral soln</i>	
		<i>ropinirole 6mg er tab</i>	50	SAVELLA 100MG TAB	99

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

Índice

SAVELLA 12.5MG TAB	99	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	79	<i>sodium phenylbutyrate</i>	78
SAVELLA 25MG TAB	99	<i>sildenafil 20mg tab</i>	63	<i>3gm/tsp oral powder</i>	
SAVELLA 50MG TAB	99	<i>silodosin 4mg cap</i>	83	<i>sodium polystyrene</i>	91
SAVELLA TAB 4-WEEK	99	<i>silodosin 8mg cap</i>	83	<i>sulfonate 15000mg</i>	
TITRATION PACK (55)		<i>silver sulfadiazine 1%</i>	72	<i>powder for oral susp</i>	
SCSEMBLIX 20MG TAB	47	<i>cream</i>		SOFOBUIR/VELPATAS	58
SCSEMBLIX 40MG TAB	47	SIMBRINZA 0.2-1%	93	VIR 400-100MG TAB	
<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	33	OPHTH SUSP		<i>solifenacin succinate</i>	105
<i>patch</i>		SIMPONI 100MG/ML	11	<i>10mg tab</i>	
SECUADO 3.8MG/24HR	53	AUTO-INJECTOR		<i>solifenacin succinate 5mg</i>	105
PATCH		SIMPONI 100MG/ML	11	<i>tab</i>	
SECUADO 5.7MG/24HR	53	SYRINGE		SOLQUA PEN INJ	29
PATCH		SIMPONI 50MG/0.5ML	11	SOLTAMOX 10MG/5ML	44
SECUADO 7.6MG/24HR	53	AUTO-INJECTOR		ORAL SOLN	
PATCH		SIMPONI 50MG/0.5ML	11	SOMAVERT 10MG INJ	77
<i>selegiline 5mg cap</i>	50	SYRINGE		SOMAVERT 15MG INJ	77
<i>selegiline 5mg tab</i>	50	<i>simvastatin 10mg tab</i>	35	SOMAVERT 20MG INJ	77
<i>selenium sulfide 2.5%</i>	72	<i>simvastatin 20mg tab</i>	35	SOMAVERT 25MG INJ	77
<i>shampoo</i>		<i>simvastatin 40mg tab</i>	36	SOMAVERT 30MG INJ	77
SELZENTRY 20MG/ML	57	<i>simvastatin 5mg tab</i>	36	<i>sorafenib 200mg tab</i>	47
ORAL SOLN		<i>simvastatin 80mg tab</i>	36	<i>sorine 120mg tab</i>	60
SELZENTRY 25MG TAB	57	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	91	<i>sorine 160mg tab</i>	60
SELZENTRY 75MG TAB	57	<i>sirolimus 1mg tab</i>	91	<i>sorine 240mg tab</i>	60
SEREVENT	20	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	91	<i>sorine 80mg tab</i>	60
50MCG/DOSE INHALER		<i>soln</i>		<i>sotalol 120mg tab</i>	60
<i>sertraline 100mg tab</i>	27	<i>sirolimus 2mg tab</i>	91	<i>sotalol 160mg tab</i>	60
<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	27	SIRTURO 100MG TAB	42	<i>sotalol 240mg tab</i>	60
<i>soln</i>		SIRTURO 20MG TAB	42	<i>sotalol 80mg tab</i>	60
<i>sertraline 25mg tab</i>	27	SIVEXTRO 200MG INJ	41	<i>sotalol af 120mg tab</i>	60
<i>sertraline 50mg tab</i>	27	SIVEXTRO 200MG TAB	41	<i>sotalol af 160mg tab</i>	60
<i>setlakin 91 day pack</i>	68	SKYRIZI 150MG DOSE	72	<i>sotalol af 80mg tab</i>	60
<i>sevelamer carbonate</i>	82	PACK 75MG/0.83ML		SPIRIVA RESPIMAT	18
<i>2400mg powder for oral</i>		SKYRIZI 150MG/ML	72	1.25MCG/ACT INH	
<i>susp</i>		AUTO-INJECTOR		<i>spironolactone 100mg tab</i>	76
<i>sevelamer carbonate</i>	82	SKYRIZI 150MG/ML	72	<i>spironolactone 25mg tab</i>	76
<i>800mg powder for oral</i>		SYRINGE		<i>spironolactone 50mg tab</i>	76
<i>susp</i>		SLYND 4MG TAB PACK	69	<i>sprintec 28 day pack</i>	68
<i>sevelamer carbonate</i>	82	<i>sodium chloride 0.45%</i>	89	SPRITAM 1000MG TAB	24
<i>800mg tab</i>		<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	
<i>sharobel 0.35mg 28 day</i>	69	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	89	SPRITAM 250MG TAB	24
<i>pack</i>		<i>sodium chloride 0.9%</i>	82	FOR ORAL SUSP	
SHINGRIX	107	<i>irrigation soln</i>		SPRITAM 500MG TAB	24
50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 3% inj</i>	89	FOR ORAL SUSP	
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	79	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	89	SPRITAM 750MG TAB	24
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	79	<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	

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

Índice

SPRYCEL 100MG TAB	47	<i>sulindac 200mg tab</i>	12	SYMTUZA	57
SPRYCEL 140MG TAB	47	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	87	150-800-200-10MG TAB	
SPRYCEL 20MG TAB	47	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	87	SYNAREL 2MG/ML	77
SPRYCEL 50MG TAB	47	<i>nasal spray</i>		NASAL INHALER	
SPRYCEL 70MG TAB	47	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	87	SYNJARDY	29
SPRYCEL 80MG TAB	47	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	87	12.5-1000MG TAB	
SPS 15GM/60ML SUSP	91	<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 12.5-500MG	29
<i>sronyx 28 day pack</i>	68	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	87	TAB	
<i>ssd 1% cream</i>	72	<i>cartridge</i>		SYNJARDY 5-1000MG	29
STELARA 45MG/0.5ML	72	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	87	TAB	
INJ		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	87	SYNJARDY 5-500MG	29
STELARA 45MG/0.5ML	72	<i>nasal spray</i>		TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	87	SYNJARDY XR	29
STELARA 90MG/ML	72	<i>auto-injector</i>		10-1000MG TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	87	SYNJARDY XR	29
STIOLTO	20	<i>cartridge</i>		12.5-1000MG TAB	
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	87	SYNJARDY XR	29
STIVARGA 40MG TAB	47	<i>inj</i>		25-1000MG TAB	
STRIBILD	57	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	47	SYNJARDY XR	29
150-150-200-300MG		<i>sunitinib 25mg cap</i>	47	5-1000MG TAB	
TAB		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	47	SYNRIBO 3.5MG INJ	49
SUCRAID 8500UNIT/ML	75	<i>sunitinib 50mg cap</i>	48	SYNTHROID 100MCG	103
ORAL SOLN		SUNOSI 150MG TAB	8	TAB	
<i>sucrafate 1000mg tab</i>	105	SUNOSI 75MG TAB	8	SYNTHROID 112MCG	103
<i>sucrafate 100mg/ml susp</i>	105	<i>syeda 28 day pack</i>	68	TAB	
<i>sulfacetamide sodium</i>	71	SYMBICORT	20	SYNTHROID 125MCG	103
<i>10% lotion</i>		160-4.5MCG INHALER		TAB	
<i>sulfacetamide sodium</i>	94	SYMBICORT 80-4.5MCG	20	SYNTHROID 137MCG	103
<i>10% ophth soln</i>		INHALER		TAB	
SULFACETAMIDE/PRED	95	SYMDEKO	101	SYNTHROID 150MCG	103
NISOLONE 10-0.25%		50-75MG/75MG PACK		TAB	
OPHTH SOLN		SYMDEKO TAB 4-WEEK	101	SYNTHROID 175MCG	103
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	101	PACK		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	40	SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	107	SYNTHROID 200MCG	103
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		SYRINGE		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	40	SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	107	SYNTHROID 25MCG	103
<i>oprim 400-80mg tab</i>		SYRINGE		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	40	SYMPAZAN 10MG ORAL	22	SYNTHROID 300MCG	103
<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM		TAB	
SULFAMYLON	72	SYMPAZAN 20MG ORAL	22	SYNTHROID 50MCG	103
85MG/GM CREAM		FILM		TAB	
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	81	SYMPAZAN 5MG ORAL	22	SYNTHROID 75MCG	103
<i>tab</i>		FILM		TAB	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	81	SYMPROIC 0.2MG TAB	82	SYNTHROID 88MCG	103
<i>sulindac 150mg tab</i>	12			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

T		<i>taztia 120mg er cap</i>	61	<i>testosterone 1.62%</i>	15
TABLOID 40MG TAB	42	<i>taztia 180mg er cap</i>	61	<i>(2.5gm) gel packet</i>	
TABRECTA 150MG TAB	48	<i>taztia 240mg er cap</i>	61	<i>testosterone 1.62%</i>	15
TABRECTA 200MG TAB	48	<i>taztia 300mg er cap</i>	61	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>	
<i>tacrolimus 0.03%</i>	74	<i>taztia 360mg er cap</i>	61	<i>testosterone 30mg/act</i>	15
<i>ointment</i>		TAZVERIK 200MG TAB	48	<i>topical soln</i>	
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	74	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	104	<i>testosterone cypionate</i>	15
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	91	TEFLARO 400MG INJ	65	<i>100mg/ml inj</i>	
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	91	TEFLARO 600MG INJ	65	<i>testosterone cypionate</i>	15
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	91	TEGSEDI 284MG/1.5ML	101	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>tadalafil 20mg tab</i>	63	SYRINGE		<i>testosterone cypionate</i>	15
TAFINLAR 50MG CAP	48	<i>telmisartan 20mg tab</i>	37	<i>200mg/ml inj</i>	
TAFINLAR 75MG CAP	48	<i>telmisartan 40mg tab</i>	37	TESTOSTERONE	15
TAGRISSO 40MG TAB	43	<i>telmisartan 80mg tab</i>	37	ENANTHATE 200MG/ML	
TAGRISSO 80MG TAB	43	<i>temazepam 15mg cap</i>	85	INJ	
TAKHZYRO 300MG/2ML	83	<i>temazepam 30mg cap</i>	85	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	99
INJ		TENIVAC 4-10UNIT/ML	104	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	99
TAKHZYRO 300MG/2ML	83	SYRINGE		<i>tetracycline 250mg cap</i>	102
SYRINGE		<i>tenofovir disoproxil</i>	57	<i>tetracycline 500mg cap</i>	102
TALTZ 80MG/ML	72	<i>fumarate 300mg tab</i>		THALOMID 100MG CAP	90
AUTO-INJECTOR		TEPMETKO 225MG TAB	48	THALOMID 150MG CAP	90
TALTZ 80MG/ML	72	<i>terazosin 10mg cap</i>	38	THALOMID 200MG CAP	90
SYRINGE		<i>terazosin 1mg cap</i>	38	THALOMID 50MG CAP	90
TALZENNA 0.25MG CAP	48	<i>terazosin 2mg cap</i>	38	THEOPHYLLINE 300MG	20
TALZENNA 0.5MG CAP	48	<i>terazosin 5mg cap</i>	38	ER TAB	
TALZENNA 0.75MG CAP	48	<i>terbinafine 250mg tab</i>	34	<i>theophylline 400mg er</i>	20
TALZENNA 1MG CAP	48	<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	20	<i>tab</i>	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	44	<i>tab</i>		THEOPHYLLINE 450MG	20
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	44	<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	20	ER TAB	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	83	<i>tab</i>		<i>theophylline 5.33mg/ml</i>	20
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day</i>	68	<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	107	<i>oral soln</i>	
<i>pack</i>		<i>cream</i>		<i>theophylline 600mg er</i>	20
<i>tarina fe 1/20 28 day</i>	68	<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	107	<i>tab</i>	
<i>pack</i>		<i>cream</i>		<i>thioridazine 100mg tab</i>	54
TASIGNA 150MG CAP	48	<i>terconazole 80mg vaginal</i>	107	<i>thioridazine 10mg tab</i>	54
TASIGNA 200MG CAP	48	<i>insert</i>		<i>thioridazine 25mg tab</i>	54
TASIGNA 50MG CAP	48	<i>testosterone 1%</i>	15	<i>thioridazine 50mg tab</i>	54
TAVALISSE 100MG TAB	83	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>		<i>thiothixene 10mg cap</i>	55
TAVALISSE 150MG TAB	83	<i>testosterone 1% (25mg)</i>	15	<i>thiothixene 1mg cap</i>	55
TAVNEOS 10MG CAP	83	<i>gel packet</i>		<i>thiothixene 2mg cap</i>	55
<i>taysofy 28 day pack</i>	68	<i>testosterone 1% (50mg)</i>	15	<i>thiothixene 5mg cap</i>	55
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	72	<i>gel packet</i>		<i>tiadylt 120mg er cap</i>	61
<i>tazicef 1gm inj</i>	65	<i>testosterone 1.62%</i>	15	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	61
<i>tazicef 2gm inj</i>	65	<i>(1.25gm) gel packet</i>		<i>tiadylt 240mg er cap</i>	61
TAZICEF 6GM INJ	65			<i>tiadylt 300mg er cap</i>	61

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

Índice

<i>tiadylt 360mg er cap</i>	61	<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	105	TRELEGY ELLIPTA	20
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	61	<i>er cap</i>		100-62.5-25MCG	
<i>tiagabine 12mg tab</i>	25	<i>topiramate 100mg tab</i>	24	INHALER	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	25	<i>topiramate 15mg cap</i>	24	TRELEGY ELLIPTA	20
<i>tiagabine 2mg tab</i>	25	<i>topiramate 200mg tab</i>	24	200-62.5-25MCG	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	25	<i>topiramate 25mg cap</i>	24	INHALER	
TIBSOVO 250MG TAB	48	<i>topiramate 25mg tab</i>	24	TRELSTAR 11.25MG INJ	44
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	107	<i>topiramate 50mg tab</i>	24	TRELSTAR 22.5MG INJ	44
SYRINGE		<i>toremifene 60mg tab</i>	44	TRELSTAR 3.75MG INJ	44
TIGECYCLINE 50MG INJ	101	<i>torsemide 100mg tab</i>	76	TREMFYA 100MG/ML	72
<i>tilia fe pack</i>	68	<i>torsemide 10mg tab</i>	76	AUTO-INJECTOR	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	93	<i>torsemide 20mg tab</i>	76	TREMFYA 100MG/ML	72
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	93	<i>torsemide 5mg tab</i>	76	SYRINGE	
<i>timolol 0.5% 24hr ophth</i>	93	TOUJEO 300UNIT/ML	31	TRESIBA 100UNIT/ML	31
<i>soln</i>		PEN INJ		INJ	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	93	TOUJEO MAX	31	TRESIBA 100UNIT/ML	31
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	93	300UNIT/ML PEN INJ		PEN INJ	
<i>timolol 10mg tab</i>	60	(3ML)		TRESIBA 200UNIT/ML	31
<i>timolol 5mg tab</i>	60	TRACLEER 32MG TAB	63	PEN INJ	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	40	FOR ORAL SUSP		<i>tretinoin 0.01% gel</i>	71
<i>tinidazole 500mg tab</i>	40	TRADJENTA 5MG TAB	30	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	71
<i>tiopronin 100mg tab</i>	83	TRAMADOL 100MG ER	14	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	71
TIVICAY 10MG TAB	57	TAB (MATRIX		<i>tretinoin 0.04% gel</i>	71
TIVICAY 25MG TAB	57	DELIVERY)		<i>tretinoin 0.05% cream</i>	71
TIVICAY 50MG TAB	57	TRAMADOL 200MG ER	14	<i>tretinoin 0.05% gel</i>	71
TIVICAY 5MG TAB FOR	57	TAB (MATRIX		<i>tretinoin 0.1% cream</i>	71
ORAL SUSP		DELIVERY)		<i>tretinoin 0.1% gel</i>	71
<i>tizanidine 2mg tab</i>	92	TRAMADOL 300MG ER	14	<i>tretinoin 10mg cap</i>	49
<i>tizanidine 4mg tab</i>	92	TAB (MATRIX		<i>triamcinolone acetone</i>	74
TOBRADEX 0.1-0.3%	95	DELIVERY)		<i>0.025% cream</i>	
OPHTH OINTMENT		<i>tramadol 50mg tab</i>	14	<i>triamcinolone acetone</i>	74
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	94	<i>trandolapril 1mg tab</i>	37	<i>0.025% lotion</i>	
<i>soln</i>		<i>trandolapril 2mg tab</i>	37	<i>triamcinolone acetone</i>	74
TOBRAMYCIN	10	<i>trandolapril 4mg tab</i>	37	<i>0.025% ointment</i>	
10MG/ML INJ		<i>tranexamic acid 650mg</i>	85	<i>triamcinolone acetone</i>	74
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	<i>tab</i>		<i>0.1% cream</i>	
<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	10	<i>tranlycypromine 10mg</i>	26	<i>triamcinolone acetone</i>	74
<i>soln</i>		<i>tab</i>		<i>0.1% lotion</i>	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	49	TRAVASOL 10% INJ	93	<i>triamcinolone acetone</i>	74
<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	105	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	95	<i>0.1% ointment</i>	
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>triamcinolone acetone</i>	91
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	105	<i>trazodone 100mg tab</i>	27	<i>0.1% oral paste</i>	
<i>er cap</i>		<i>trazodone 150mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetone</i>	74
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	105	<i>trazodone 50mg tab</i>	27	<i>0.5% cream</i>	
<i>tab</i>		TRECTOR 250MG TAB	42		

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

Índice

<i>triamcinolone acetonide</i>	74	TRINTELLIX 10MG TAB	27	<i>tydemy 28 day pack</i>	68
<i>0.5% ointment</i>		TRINTELLIX 20MG TAB	27	TYMLOS	77
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	85	TRINTELLIX 5MG TAB	27	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	85	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	68	INJ	
<i>triderm 0.1% cream</i>	74	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	68	TYPHIM VI	106
<i>triderm 0.5% cream</i>	74	TRIUMEQ	57	25MCG/0.5ML INJ	
<i>trientine 250mg cap</i>	89	600-50-300MG TAB		TYPHIM VI	106
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	68	TRIUMEQ 60-5-30MG	57	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	54	TAB FOR ORAL SUSP		U	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	54	<i>trivora 28 day pack</i>	68	UBRELVY 100MG TAB	87
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	54	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	68	UBRELVY 50MG TAB	87
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	54	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	68	UCERIS 2MG/ACT	15
TRIFLURIDINE 1%	94	TRIZIVIR	57	RECTAL FOAM	
OPHTH SOLN		300-150-300MG TAB		UDENYCA 6MG/0.6ML	85
TRIHXYPHENIDYL	49	TROPHAMINE 10% INJ	93	SYRINGE	
0.4MG/ML ORAL SOLN		<i>trospium chloride 20mg</i>	106	<i>unithroid 100mcg tab</i>	103
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	49	<i>tab</i>		<i>unithroid 112mcg tab</i>	104
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	49	<i>trospium chloride 60mg</i>	106	<i>unithroid 125mcg tab</i>	104
TRIJARDY XR	29	<i>er cap</i>		<i>unithroid 137mcg tab</i>	104
10-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	81	<i>unithroid 150mcg tab</i>	104
TRIJARDY XR	29	TRULICITY	30	<i>unithroid 175mcg tab</i>	104
12.5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML		<i>unithroid 200mcg tab</i>	104
TRIJARDY XR	30	AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 25mcg tab</i>	104
25-5-1000MG TAB		TRULICITY	30	<i>unithroid 300mcg tab</i>	104
TRIJARDY XR	30	1.5MG/0.5ML		<i>unithroid 50mcg tab</i>	104
5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 75mcg tab</i>	104
TRIKAFTA	101	TRULICITY 3MG/0.5ML	31	<i>unithroid 88mcg tab</i>	104
100-50-75MG/150MG		AUTO-INJECTOR		UPTRAVI 1000MCG TAB	63
PACK		TRULICITY	31	UPTRAVI 1200MCG TAB	63
TRIKAFTA	101	4.5MG/0.5ML		UPTRAVI 1400MCG TAB	63
50-37.5-25MG/75MG		AUTO-INJECTOR		UPTRAVI 1600MCG TAB	63
TAB PACK		TRUMENBA SYRINGE	106	UPTRAVI 200MCG TAB	63
<i>tri-legest 28 day pack</i>	68	TRUSELTIQ 100MG	48	UPTRAVI 400MCG TAB	63
<i>tri-lo- estarylla 28 day</i>	68	DAILY DOSE PACK (21)		UPTRAVI 600MCG TAB	63
<i>pack</i>		TRUSELTIQ 125MG	48	UPTRAVI 800MCG TAB	63
<i>tri-lo-sprintec 28 day</i>	68	DAILY DOSE PACK (42)		UPTRAVI TAB	63
<i>pack</i>		TRUSELTIQ 50MG DAILY	48	TITRATION PACK	
<i>trimethobenzamide</i>	33	DOSE PACK (42)		<i>ursodiol 250mg tab</i>	81
<i>300mg cap</i>		TRUSELTIQ 75MG DAILY	48	<i>ursodiol 300mg cap</i>	81
TRIMETHOPRIM 100MG	40	DOSE PACK (63)		<i>ursodiol 500mg tab</i>	81
TAB		TUKYSA 150MG TAB	43	V	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	68	TUKYSA 50MG TAB	43	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	58
<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	TURALIO 200MG CAP	48	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	58
<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	TWINRIX SYRINGE	107	VALCHLOR 0.016% GEL	72
<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	TYBOST 150MG TAB	57		

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

Índice

<i>valganciclovir 450mg tab</i>	58	VASCEPA 1GM CAP	35	VERQUVO 2.5MG TAB	63
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	58	<i>velivet 28 day pack</i>	68	VERQUVO 5MG TAB	63
<i>valproic acid 250mg cap</i>	25	VELTASSA 16.8GM	91	VERSACLOZ 50MG/ML	53
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	25	POWDER FOR ORAL SUSP		SUSP	
<i>valsartan 160mg tab</i>	37	VELTASSA 25.2GM	91	VERZENIO 100MG TAB	48
<i>valsartan 320mg tab</i>	37	POWDER FOR ORAL SUSP		VERZENIO 150MG TAB	48
<i>valsartan 40mg tab</i>	37	VELTASSA 8.4GM	91	VERZENIO 200MG TAB	48
<i>valsartan 80mg tab</i>	37	POWDER FOR ORAL SUSP		VERZENIO 50MG TAB	48
VALTOCO 10MG	22	VEMLIDY 25MG TAB	58	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	68
(10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 100MG TAB	43	VIBERZI 100MG TAB	82
VALTOCO 15MG	22	VENCLEXTA 10MG TAB	43	VIBERZI 75MG TAB	82
(7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 50MG TAB	43	VICTOZA 18MG/3ML	31
VALTOCO 20MG	22	VENCLEXTA TAB	43	PEN INJ	
(10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK		STARTER PACK		<i>vienva 28 day pack</i>	68
VALTOCO 5MG	22	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	27	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	25
(5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK		<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	27	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	25
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	40	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	25
<i>vancomycin 125mg cap</i>	40	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	28	VIIBRYD 10/20MG	27
<i>vancomycin 1gm inj</i>	40	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28	STARTER PACK	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28	VIJOICE 125MG 28 DAY	91
<i>vancomycin 500mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28	PACK	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28	VIJOICE 250MG 28 DAY	91
VAQTA 25UNIT/0.5ML	107	VENTAVIS 10MCG/ML	62	PACK	
INJ		VENTAVIS 20MCG/ML	62	VIJOICE 50MG 28 DAY	91
VAQTA 25UNIT/0.5ML	107	INH SOLN		PACK	
SYRINGE		VENTOLIN 108MCG HFA	20	<i>vilazodone 10mg tab</i>	27
VAQTA 50UNIT/ML INJ	107	INHALER		<i>vilazodone 20mg tab</i>	27
VAQTA 50UNIT/ML	107	<i>verapamil 120mg er cap</i>	61	<i>vilazodone 40mg tab</i>	27
SYRINGE		<i>verapamil 120mg er tab</i>	61	VIRACEPT 250MG TAB	57
VARENICLINE 0.5MG	100	<i>verapamil 120mg tab</i>	62	VIRACEPT 625MG TAB	57
TAB		<i>verapamil 180mg er cap</i>	62	VIREAD 150MG TAB	57
VARENICLINE	100	<i>verapamil 180mg er tab</i>	62	VIREAD 200MG TAB	57
0.5MG/1MG FIRST		<i>verapamil 240mg er cap</i>	62	VIREAD 250MG TAB	57
MONTH PACK		<i>verapamil 240mg er tab</i>	62	VIREAD 40MG/GM	57
VARENICLINE 1MG TAB	101	VERAPAMIL 360MG ER	62	ORAL POWDER	
VARIVAX	107	CAP		VITRAKVI 100MG CAP	48
1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 40mg tab</i>	62	VITRAKVI 20MG/ML	48
VARUBI 90MG TAB	33	<i>verapamil 80mg tab</i>	62	ORAL SOLN	
VASCEPA 0.5GM CAP	34	VERQUVO 10MG TAB	63	VITRAKVI 25MG CAP	48
				VIVITROL 380MG INJ	33
				VIZIMPRO 15MG TAB	43
				VIZIMPRO 30MG TAB	43
				VIZIMPRO 45MG TAB	43

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

Índice

VONJO 100MG CAP	48	XARELTO 1MG/ML	21	XOLAIR 150MG INJ	18
<i>voriconazole 200mg inj</i>	34	SUSP		XOLAIR 150MG/ML	18
<i>voriconazole 200mg tab</i>	34	XARELTO 2.5MG TAB	21	SYRINGE	
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	34	XARELTO 20MG TAB	21	XOLAIR 75MG/0.5ML	18
<i>susp</i>		XARELTO TAB STARTER	21	SYRINGE	
<i>voriconazole 50mg tab</i>	34	PACK		XOPENEX 45MCG	20
VOSEVI 400-100-100MG	58	XATMEP 2.5MG/ML	42	INHALER	
TAB		ORAL SOLN		XOSPATA 40MG TAB	48
VOTRIENT 200MG TAB	48	XCOPRI 100MG TAB	25	XPOVIO 100MG ONCE	45
VOXZOGO 0.4MG INJ	78	XCOPRI 12.5/25MG	25	WEEKLY CARTON	
VOXZOGO 0.56MG INJ	78	TITRATION PACK		(8-PACK)	
VOXZOGO 1.2MG INJ	78	XCOPRI 150/200MG	25	XPOVIO 40MG ONCE	45
VRAYLAR 1.5/3MG	51	PACK TAB		WEEKLY CARTON	
MIXED PACK		XCOPRI 150/200MG	25	(4-PACK)	
VRAYLAR 1.5MG CAP	51	TITRATION PACK		XPOVIO 40MG TWICE	45
VRAYLAR 3MG CAP	51	XCOPRI 150MG TAB	25	WEEKLY CARTON	
VRAYLAR 4.5MG CAP	51	XCOPRI 200MG TAB	25	(8-PACK)	
VRAYLAR 6MG CAP	51	XCOPRI 50/100MG	25	XPOVIO 60MG ONCE	45
<i>vyfemla 28 day pack</i>	68	TITRATION PACK		WEEKLY CARTON	
<i>vylibra 28 day pack</i>	68	XCOPRI 50MG TAB	25	(4-PACK)	
VYNDAMAX 61MG CAP	63	XCOPRI TAB 100/150MG	25	XPOVIO 60MG TWICE	45
VYNDAQEL 20MG CAP	63	MAINTENANCE PACK		WEEKLY CARTON (24	
W		XELJANZ 10MG TAB	10	PACK)	
WAKIX 17.8MG TAB	8	XELJANZ 1MG/ML	10	XPOVIO 80MG ONCE	45
WAKIX 4.45MG TAB	8	ORAL SOLN		WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 10mg</i>	20	XELJANZ 5MG TAB	10	(8-PACK)	
<i>tab</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	10	XPOVIO 80MG TWICE	45
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	20	XELJANZ XR 22MG TAB	10	WEEKLY CARTON (32	
<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	21	XERMELO 250MG TAB	82	PACK)	
<i>tab</i>		XGEVA 120MG/1.7ML	77	XTANDI 40MG CAP	44
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	INJ		XTANDI 40MG TAB	44
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	XIFAXAN 200MG TAB	40	XTANDI 80MG TAB	44
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XIFAXAN 550MG TAB	40	<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	68
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	XIGDUO XR 10-1000MG	30	<i>patch</i>	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	TAB		XULTOPHY	30
<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	21	XIGDUO XR 10-500MG	30	100UNIT-3.6MG/ML PEN	
<i>tab</i>		TAB		INJ	
WELIREG 40MG TAB	44	XIGDUO XR	30	XYREM 500MG/ML	98
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	68	2.5-1000MG TAB		ORAL SOLN	
X		XIGDUO XR 5-1000MG	30	Y	
XALKORI 200MG CAP	48	TAB		YF-VAX INJ	107
XALKORI 250MG CAP	48	XIGDUO XR 5-500MG	30	Z	
XARELTO 10MG TAB	21	TAB		<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	68
XARELTO 15MG TAB	21	XOFLUZA 40MG TAB	58	<i>patch</i>	
		XOFLUZA 80MG TAB	58		

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>zafirlukast 10mg tab</i>	18	ZEPOSIA CAP STARTER	100
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	18	PACK	
<i>zaleplon 10mg cap</i>	85	<i>zidovudine 100mg cap</i>	57
<i>zaleplon 5mg cap</i>	85	<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	57
ZARXIO 300MCG/0.5ML	85	<i>soln</i>	
SYRINGE		<i>zidovudine 300mg tab</i>	57
ZARXIO 480MCG/0.8ML	85	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	85
SYRINGE		SYRINGE	
ZEGALOGUE	30	ZIMHI 5MG/0.5ML	33
0.6MG/0.6ML		SYRINGE	
AUTO-INJECTOR		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	51
ZEGALOGUE	30	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	51
0.6MG/0.6ML SYRINGE		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	51
ZEJULA 100MG CAP	48	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	51
ZELBORAF 240MG TAB	48	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	51
ZEMAIRA 1000MG INJ	101	ZIRGAN 0.15% OPHTH	94
<i>zenatane 10mg cap</i>	71	GEL	
<i>zenatane 20mg cap</i>	71	ZOLINZA 100MG CAP	48
<i>zenatane 30mg cap</i>	71	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	87
<i>zenatane 40mg cap</i>	71	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	88
ZENPEP	75	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	88
105000-25000-79000UNI		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	88
T DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	88
ZENPEP	75	<i>nasal spray</i>	
14000-3000-10000UNIT		<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	85
DR CAP		<i>tab</i>	
ZENPEP	75	<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	85
24000-5000-17000UNIT		<i>er tab</i>	
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	85
ZENPEP	75	<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	85
40000-126000-168000U		<i>er tab</i>	
NIT DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	24
ZENPEP	75	<i>zonisamide 25mg cap</i>	24
42000-10000-32000UNIT		<i>zonisamide 50mg cap</i>	24
DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	68
ZENPEP	75	ZYDELIG 100MG TAB	48
63000-15000-47000UNIT		ZYDELIG 150MG TAB	48
DR CAP		ZYKADIA 150MG TAB	48
ZENPEP	75	ZYLET 0.5-0.3% OPHTH	95
84000-20000-63000UNIT		SUSP	
DR CAP		ZYPREXA 210MG INJ	54
ZEPOSIA 0.92MG CAP	100		
ZEPOSIA CAP 7-DAY	100		
STARTER PACK			

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

ASISTENCIA CON EL IDIOMA

Las leyes federales requieren que Community Health Choice, Inc. proporcione la siguiente información.



DECLARACIÓN CONTRA LA DISCRIMINACIÓN

Community Health Choice, Inc. cumple con las leyes federales en material de derechos civiles que están en vigencia, y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo. Community Health Choice, Inc. no excluye a las personas y no las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo. Community Health Choice, Inc. proporciona recursos y servicios gratuitos a las personas que padecen discapacidades para que puedan comunicarse con nosotros de manera eficaz, como, por ejemplo:

- intérpretes de lenguaje de señas calificados,
- información por escrito en otros formatos (letras grandes, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).

Community Health Choice, Inc. proporciona servicios gratuitos de idiomas a personas cuya lengua materna no es el inglés, como, por ejemplo: intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, póngase en contacto con el Centro de atención de servicios para miembros de Community Health Choice Texas, Inc. al 1.833.276.8306.

Si cree que Community Health Choice Texas, Inc. no ha brindado estos servicios y necesita ayuda para comprender sus derechos de Medicare y cómo ejercerlos, incluidas las apelaciones de Medicare, hay información y asistencia gratuitas disponibles. Puede comunicarse con su SHIP local, 1-800-MEDICARE y la línea de ayuda nacional gratuita de Derechos de Medicare al 1-800-333-4114.

Si cree que Community Health Choice Texas, Inc. ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja:

Service Improvement Department
2636 South Loop West, Ste. 125
Houston, Texas 77054

Teléfono: 833.276.8306

Fax: 713.295.7033

TTY: 711

Correo electrónico:

ServiceImprovement@Community
HealthChoice.org

Puede presentar una queja en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, uno de nuestros defensores de miembros estará disponible para ayudarlo.

Usted también puede presentar una queja relacionada con derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., Oficina de Derechos Civiles, en forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, que se encuentra en: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien por correo o telefónicamente a:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW Room 509F,
HHH Building Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية مجانية ومتاحة لك. اتصل على 1.833.276.8306 (TTY 711).

English

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.833.276.8306 (TTY 711).

German

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzen zur Verfügung. Rufen Sie 1.833.276.8306 (TTY 711) an.

Hindi

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपको निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। कॉल 1.833.276.8306 (TTY 711)।

Korean

주의: 한국어를 하시는 분은 무료로 통역서비스를 제공해 드립니다. 1.833.276.8306 (TTY 711)로 전화주세요.

Persian

توجه: اگر شما به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک به زبان رایگان است، در دسترس شما هستند. 1.833.276.8306 تماس (TTY 711).

Spanish or Spanish Creole

ATENCIÓN: Si usted habla español, hay servicios de asistencia lingüística gratuitos disponibles para usted. Llame al 1.833.276.8306 (TTY 711).

Chinese

注意: 如果您會說中文, 我們將免費為您提供語言援助服務。致電 1.833.276.8306 (TTY 711)。

French

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique sont disponibles gratuitement. Appelez le 1.833.276.8306 (TTY 711).

Gujarati

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલો છો, તો ભાષા સહાય સેવાઓ, મફત, તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. 1.833.276.8306 (TTY 711) પર કોલ કરો.

Japanese

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語サービスをご利用いただけます。1.833.276.8306 (TTY 711) まで、お電話にてご連絡ください。

Laotian

ເລື່ອງສຳຄັນ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວແມ່ນມີບໍລິການດ້ານພາສາບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ກະລຸນາໂທຫາເບີ 1.833.276.8306 (TTY 711).

Russian

ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1.833.276.8306 (TTY 711).

Tagalog

PAUNAWA: Kung Tagalog ang salita mo, may mga libreng tulong na serbisyo sa wika para sa iyo. Tumawag lang sa 1.833.276.8306 (TTY 711).



Community Health Choice

Formulario 2023 Lista de Medicamentos Cubiertos

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

H9826_PH_10330_100322_C, versión uno

Este formulario completo se actualizó el **10/08/2022**. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días una semana y de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm, o visite www.communityhealthchoice.org/Medicare.

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas : nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios para miembros para obtener más información.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina: no pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costo compartido se encuentre, incluso si no ha pagado su deducible.