



ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP)

Formulario para 2023

Lista de medicamentos cubiertos

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

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00023275, Version Number 6

Este formulario se actualizó el 10/01/2022. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, ProCare Advantage Servicio al miembro al 1-844-206-3719 (TTY 711).

El horario es de 8 a.m. a 8 p.m., siete días a la semana (excepto Acción de Gracias y Navidad) desde 1 de octubre al 31 de marzo y de lunes a viernes (excepto festivos) del 1 de abril al 30 de septiembre o visite ProCareAdvantagePlan.com.

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

Nota para los miembros actuales: este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a ProCare Advantage. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 10/01/2022. Comuníquese con nosotros para obtener un formulario actualizado. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2023 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP)?

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

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de enero, pero se podrían agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones por parte de nosotros. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ProCare Advantage?”.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Drogas y Alimentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podríamos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al

medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30-días.

- Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ProCare Advantage”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2023 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontiñaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2023, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 10/01/2022. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por ProCare Advantage comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 8. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 110. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** ProCare Advantage exige que usted obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con ProCare Advantage antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no obtiene autorización, es posible que ProCare Advantage no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, ProCare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubrirá ProCare Advantage. Por ejemplo, ProCare Advantage proporciona 30 tabletas por receta para Januvia.. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, ProCare Advantage requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que ProCare Advantage no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, ProCare Advantage cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos para explicar nuestra restricción de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le envíemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

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

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

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

Si resulta que ProCare Advantage no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por ProCare Advantage. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por ProCare Advantage.
- Puede solicitar que ProCare Advantage haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP)?

Puede solicitarle a ProCare Advantage que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- 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 usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, ProCare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, ProCare Advantage solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al Formulario, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar recetas que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a dar recetas.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre el cambio de los medicamentos que tomo o la solicitud de una excepción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el Formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los 90 días en que usted sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en el Formulario, o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice resurtidos por un máximo de hasta 30 días del medicamento. Después del primer suministro para 30 días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en el Formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31 días mientras solicita la excepción al formulario.

Le proporcionaremos un suministro de transición de una sola vez para 31 días por medicamento, el cual cubrirá un suministro temporal si usted tiene un cambio en sus medicamentos debido a un cambio en el nivel de atención. Un cambio de nivel de atención puede incluir:

- Entrar o salir de un centro de Atención a largo plazo (Long Term Care, LTC)
- Haber sido dado de alta de un hospital o de un hogar
- Terminar una hospitalización en un centro de atención de enfermería especializada de la Parte A de Medicare
- Renunciar a la condición de Hospicio y volver a los beneficios estándar de Medicare
- Terminar una hospitalización en un LTC y regresar a su hogar
- Alta hospitalaria psiquiátrica con régimen de fármacos altamente individualizado

Para obtener más información

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

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

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

Formulario de ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP)

El Formulario que comienza en la siguiente página proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por ProCare Advantage. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 110.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, TIVICAY y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, zidovudina).

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si ProCare Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

La información en la columna Requisitos/Límites le indica si ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

- Suministro no extendido para el día (Non-Extended Day Supply, NDS): Los medicamentos que se indican con “NDS” se limitan a un suministro de 1 mes tanto para la venta al por menor como para la venta.
- Autorización previa (Prior Authorization, PA): El plan requiere que usted (o su médico) obtenga autorización previa para ciertos drogas. Esto significa que deberá obtener la aprobación del Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que el plan no cubra el medicamento.
- Restricción por autorización previa de la Parte B vs. la Determinación de la Parte D (Prior Authorization for Part B vs Part D Determination, PA_BvD): Este medicamento puede ser elegible para pago según la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) debe obtener autorización previa del Plan para determinar que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de obtener su medicamento con receta para este. Es posible que el Plan no cubra este medicamento sin una aprobación previa.
- Restricción de autorización previa solo para medicamentos nuevos (Prior Authorization for New Starts Only, PA_NSO): Si este medicamento es nuevo para el miembro, usted (o su médico) debe obtener autorización previa del Plan antes de obtener su medicamento con receta para este. Es posible que el Plan no cubra este medicamento sin una aprobación previa.
- Límites de cantidad (Quantity Limits, QL): Para ciertos medicamentos, el Plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación por surtido, diaria, mensual o anual.
- Terapia escalonada (Step Therapy, ST): En algunos casos, el Plan requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que el Plan no cubra el medicamento B a menos que pruebe el medicamento A primero. Si el medicamento A no es efectivo para usted, entonces el Plan cubrirá el medicamento B.
- Terapia escalonada solo para medicamentos nuevos (Step Therapy for New Starts Only, ST_NSO): Si este medicamento es nuevo para el miembro, se le requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.
- Insulinas (INS): Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.
- Vacunas (VAC): Vacunas de la parte D de Medicare cubiertas a \$0.

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
armodafinil 250mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 50mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
dexamethylphenidate 10mg er cap	1	
dexamethylphenidate 10mg tab	1	
dexamethylphenidate 15mg er cap	1	
dexamethylphenidate 2.5mg tab	1	
dexamethylphenidate 20mg er cap	1	
dexamethylphenidate 25mg er cap	1	
dexamethylphenidate 30mg er cap	1	
dexamethylphenidate 35mg er cap	1	
dexamethylphenidate 40mg er cap	1	
dexamethylphenidate 5mg er cap	1	
dexamethylphenidate 5mg tab	1	
methylphenidate 10mg cr cap	1	
methylphenidate 10mg er tab	1	
methylphenidate 10mg la cap	1	
methylphenidate 10mg tab	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
methylphenidate 1mg/ml oral soln	1	
methylphenidate 20mg cr cap	1	
methylphenidate 20mg er tab	1	
methylphenidate 20mg la cap	1	
methylphenidate 20mg tab	1	
methylphenidate 27mg er tab	1	
methylphenidate 27mg sr tab	1	
methylphenidate 2mg/ml oral soln	1	
methylphenidate 30mg cr cap	1	
methylphenidate 30mg la cap	1	
methylphenidate 36mg er tab	1	
methylphenidate 36mg sr tab	1	
methylphenidate 40mg cr cap	1	
methylphenidate 40mg la cap	1	
methylphenidate 50mg cr cap	1	
methylphenidate 54mg er tab	1	
methylphenidate 54mg sr tab	1	
methylphenidate 5mg tab	1	
methylphenidate 60mg cr cap	1	
methylphenidate ER osmotic tab 18mg	1	
modafinil 100mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
modafinil 200mg tab	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/UVEITIS 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>disflunisal 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
morphine sulfate 200mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 20mg/ml oral soln	1	QL=180 ML/30 Días
morphine sulfate 2mg/ml oral soln	1	QL=1800 ML/30 Días
morphine sulfate 30mg er tab	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
morphine sulfate 60mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
OXYCODONE 10MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
oxycodone 10mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 15mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 1mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Días
OXYCODONE 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
oxycodone 20mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 20mg/ml oral soln	1	QL=270 ML/30 Días
oxycodone 30mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
OXYCODONE 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
oxycodone 5mg cap	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE 80MG ER TAB	1	QL=60 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
tramadol 50mg tab	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln	1	QL=4980 ML/30 Días
acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Días
acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 325-10mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 325-5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 325-7.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<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	
<i>MULTAQ 400MG TAB</i>	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		
<i>FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	1	PA
<i>FASENRA 30MG/ML SYRINGE</i>	1	PA
<i>NUCALA 100MG INJ</i>	1	NDS PA
<i>NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	1	NDS PA
<i>NUCALA 100MG/ML SYRINGE</i>	1	NDS PA
<i>NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE</i>	1	NDS PA
<i>XOLAIR 150MG INJ</i>	1	NDS PA
<i>XOLAIR 150MG/ML SYRINGE</i>	1	NDS PA
<i>XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE</i>	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
<i>ATROVENT 17MCG INHALER</i>	1	
<i>INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
<i>LONHALA 25MCG/ML INH SOLN</i>	1	ST QL=60 ML/30 Días
<i>SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH</i>	1	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 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>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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
warfarin sodium 10mg tab	1	
warfarin sodium 1mg tab	1	
warfarin sodium 2.5mg tab	1	
warfarin sodium 2mg tab	1	
warfarin sodium 3mg tab	1	
warfarin sodium 4mg tab	1	
warfarin sodium 5mg tab	1	
warfarin sodium 6mg tab	1	
warfarin sodium 7.5mg tab	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		
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	1	
enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	1	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	1	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	1	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	1	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	1	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	1	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	1	
THROMBIN INHIBITORS		
PRADAXA 110MG CAP	1	
PRADAXA 150MG CAP	1	
PRADAXA 75MG CAP	1	
ANTICONVULSANTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
clobazam 10mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clobazam 2.5mg/ml susp	1	QL=480 ML/30 Días
clobazam 20mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clonazepam 0.125mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.25mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 2mg odt	1	QL=300 EA/30 Días
clonazepam 2mg tab	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.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG 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
APTIOM 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
lamotrigine 250mg er tab	1	
lamotrigine 25mg chew tab	1	
lamotrigine 25mg er tab	1	
lamotrigine 25mg odt	1	
lamotrigine 25mg tab	1	
lamotrigine 300mg er tab	1	
lamotrigine 50mg er tab	1	
lamotrigine 50mg odt	1	
lamotrigine 5mg chew tab	1	
levetiracetam 1000mg tab	1	
levetiracetam 100mg/ml oral soln	1	
levetiracetam 250mg tab	1	
levetiracetam 500mg er tab	1	
levetiracetam 500mg tab	1	
levetiracetam 750mg er tab	1	
levetiracetam 750mg tab	1	
oxcarbazepine 150mg tab	1	
oxcarbazepine 300mg tab	1	
oxcarbazepine 600mg tab	1	
oxcarbazepine 60mg/ml susp	1	
pregabalin 100mg cap	1	
pregabalin 150mg cap	1	
pregabalin 200mg cap	1	
pregabalin 20mg/ml oral soln	1	
pregabalin 225mg cap	1	
pregabalin 25mg cap	1	
pregabalin 300mg cap	1	
pregabalin 50mg cap	1	
pregabalin 75mg cap	1	
primidone 250mg tab	1	
primidone 50mg tab	1	
roweepra 500mg tab	1	
rufinamide 200mg tab	1	PA NSO
rufinamide 400mg tab	1	PA NSO
rufinamide 40mg/ml susp	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
topiramate 100mg tab	1	
topiramate 15mg cap	1	
topiramate 200mg 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>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	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
<i>XCOPRI 100MG TAB</i>	1	
<i>XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK</i>	1	
<i>XCOPRI 150/200MG PACK TAB</i>	1	
<i>XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK</i>	1	
<i>XCOPRI 150MG TAB</i>	1	
<i>XCOPRI 200MG TAB</i>	1	
<i>XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK</i>	1	
<i>XCOPRI 50MG TAB</i>	1	
<i>XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK</i>	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>vigadroner 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	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		
<i>CELONTIN 300MG CAP</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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)		
<i>EMSAM 12MG/24HR PATCH</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>EMSAM 6MG/24HR PATCH</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>EMSAM 9MG/24HR PATCH</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>MARPLAN 10MG TAB</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
fluoxetina 60mg tab	1	
fluvoxamine maleate 100mg tab	1	
fluvoxamine maleate 25mg tab	1	
fluvoxamine maleate 50mg tab	1	
paroxetina 10mg tab	1	
paroxetina 12.5mg er tab	1	
paroxetina 20mg tab	1	
paroxetina 25mg er tab	1	
paroxetina 2mg/ml susp	1	
paroxetina 30mg tab	1	
paroxetina 37.5mg er tab	1	
paroxetina 40mg tab	1	
sertraline 100mg tab	1	
sertraline 20mg/ml oral soln	1	
sertraline 25mg tab	1	
sertraline 50mg tab	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
trazodone 100mg tab	1	
trazodone 150mg tab	1	
trazodone 50mg tab	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
vilazodone 10mg tab	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
vilazodone 20mg tab	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
vilazodone 40mg tab	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
desvenlafaxine succinate 100mg er tab	1	
desvenlafaxine succinate 25mg er tab	1	
desvenlafaxine succinate 50mg er tab	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
duloxetina 20mg dr cap	1	
duloxetina 30mg dr cap	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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	INS 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	INS 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 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
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	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDG]	1	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML INJ	1	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	1	INS
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	1	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	1	
deferasirox 125mg tab for oral susp	1	
deferasirox 180mg granules	1	
deferasirox 180mg tab	1	
deferasirox 250mg tab for oral susp	1	
deferasirox 360mg granules	1	
deferasirox 360mg tab	1	
deferasirox 500mg tab for oral susp	1	
deferasirox 90mg granules	1	
deferasirox 90mg tab	1	
deferiprone 1000mg tab	1	NDS PA
deferiprone 500mg tab	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	
naloxone 0.4mg/ml inj	1	
naloxone 1mg/ml syringe	1	
naloxone 40mg/ml nasal spray	1	
naltrexone 50mg tab	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
granisetron 1mg tab	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
ondansetron 0.8mg/ml oral soln	1	PA BvD
ondansetron 4mg odt	1	PA BvD
ondansetron 4mg tab	1	PA BvD
ondansetron 8mg odt	1	PA BvD
ondansetron 8mg tab	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
meclizine 12.5mg tab	1	
meclizine 25mg tab	1	
scopolamine 1mg/72hr patch	1	
trimethobenzamide 300mg cap	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
dronabinol 10mg cap	1	PA QL=60 EA/30 Días
dronabinol 2.5mg cap	1	PA QL=60 EA/30 Días
dronabinol 5mg cap	1	PA 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
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
<i>VARUBI 90MG TAB</i>	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		
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	1	PA BvD
<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	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	
<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	
<i>NOXAFIL 40MG/ML SUSP</i>	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
ANTIHISTAMINES		
ANTIHISTAMINES - NON-SEDATING		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
cetirizine 1mg/ml oral soln	1	
desloratadine 5mg tab	1	
levocetirizine 0.5mg/ml oral soln	1	
levocetirizine 5mg tab	1	
ANTIHISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
promethazine 1.25mg/ml oral soln	1	
promethazine 12.5mg rectal supp	1	
promethazine 12.5mg tab	1	
promethazine 25mg rectal supp	1	
promethazine 25mg tab	1	
promethazine 50mg tab	1	
promethegan 25mg rectal supp	1	
ANTIHISTAMINES - PIPERIDINES		
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	1	
cyproheptadine 4mg tab	1	
ANTIHYPERTIPIDEMICS		
ANTIHYPERTIPIDEMICS - MISC.		
omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap	1	
VASCEPA 0.5GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp	1	
cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp	1	
colesevelam 3750mg powder for oral susp	1	
colesevelam 625mg tab	1	
colestipol 1000mg tab	1	
colestipol 5000mg granules for oral susp	1	
prevalite 4gm powder for oral susp	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
fenofibrate 134mg cap	1	
fenofibrate 145mg tab	1	
fenofibrate 160mg tab	1	
fenofibrate 200mg cap	1	
fenofibrate 48mg tab	1	
fenofibrate 54mg tab	1	
fenofibrate 67mg cap	1	
fenofibric acid 135mg dr cap	1	
fenofibric acid 45mg dr cap	1	
gemfibrozil 600mg tab	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
atorvastatin 10mg 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
atorvastatin 20mg tab	1	
atorvastatin 40mg tab	1	
atorvastatin 80mg tab	1	
fluvastatin 20mg cap	1	
fluvastatin 40mg cap	1	
fluvastatin 80mg er tab	1	
lovastatin 10mg tab	1	
lovastatin 20mg tab	1	
lovastatin 40mg tab	1	
pravastatin sodium 10mg tab	1	
pravastatin sodium 20mg tab	1	
pravastatin sodium 40mg tab	1	
pravastatin sodium 80mg tab	1	
rosuvastatin calcium 10mg tab	1	
rosuvastatin calcium 20mg tab	1	
rosuvastatin calcium 40mg tab	1	
rosuvastatin calcium 5mg tab	1	
simvastatin 10mg tab	1	
simvastatin 20mg tab	1	
simvastatin 40mg tab	1	
simvastatin 5mg tab	1	
simvastatin 80mg tab	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
ezetimibe 10mg tab	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		
niacin 1000mg er tab	1	
niacin 500mg er tab	1	
niacin 750mg er tab	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBILISIN/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		
benazepril 10mg 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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
candesartan cilexetil 4mg tab	1	
candesartan cilexetil 8mg tab	1	
irbesartan 150mg tab	1	
irbesartan 300mg tab	1	
irbesartan 75mg tab	1	
losartan potassium 100mg tab	1	
losartan potassium 25mg tab	1	
losartan potassium 50mg tab	1	
olmesartan medoxomil 20mg tab	1	
olmesartan medoxomil 40mg tab	1	
olmesartan medoxomil 5mg tab	1	
telmisartan 20mg tab	1	
telmisartan 40mg tab	1	
telmisartan 80mg tab	1	
valsartan 160mg tab	1	
valsartan 320mg tab	1	
valsartan 40mg tab	1	
valsartan 80mg tab	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
clonidine 0.1mg tab	1	
clonidine 0.1mg/24hr weekly patch	1	
clonidine 0.2mg tab	1	
clonidine 0.2mg/24hr weekly patch	1	
clonidine 0.3mg tab	1	
clonidine 0.3mg/24hr weekly patch	1	
doxazosin 1mg tab	1	
doxazosin 2mg tab	1	
doxazosin 4mg tab	1	
doxazosin 8mg tab	1	
guanfacine 1mg tab	1	
guanfacine 2mg tab	1	
prazosin 1mg cap	1	
prazosin 2mg cap	1	
prazosin 5mg cap	1	
terazosin 10mg cap	1	
terazosin 1mg cap	1	
terazosin 2mg cap	1	
terazosin 5mg cap	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
amlodipine/benazepril 10-20mg cap	1	
amlodipine/benazepril 10-40mg cap	1	
amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap	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
amlodipine/benazepril 5-10mg cap	1	
amlodipine/benazepril 5-20mg cap	1	
amlodipine/benazepril 5-40mg cap	1	
amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab	1	
amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab	1	
amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab	1	
amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab	1	
amlodipine/valsartan 10-160mg tab	1	
amlodipine/valsartan 10-320mg tab	1	
amlodipine/valsartan 5-160mg tab	1	
amlodipine/valsartan 5-320mg tab	1	
atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab	1	
atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab	1	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab	1	
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG 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
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab	1	
hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-10mg tab	1	
hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/quinapril 25-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
aliskiren 150mg tab	1	
aliskiren 300mg tab	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
eplerenone 25mg tab	1	
eplerenone 50mg tab	1	
VASODILATORS		
hydralazine 100mg tab	1	
hydralazine 10mg tab	1	
hydralazine 25mg tab	1	
hydralazine 50mg tab	1	
minoxidil 10mg tab	1	
minoxidil 2.5mg tab	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
metronidazole 250mg tab	1	
metronidazole 500mg tab	1	
metronidazole 5mg/ml inj	1	
pentamidine isethionate 300mg inj	1	
pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
tinidazole 250mg tab	1	
tinidazole 500mg tab	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		
sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml 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
sulfamethoxazole(trimethoprim) 400-80mg tab	1	
sulfamethoxazole(trimethoprim) 800-160mg tab	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
atovaquone 150mg/ml susp	1	
nitazoxanide 500mg tab	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
cilastatin/imipenem 500-500mg inj	1	
ertapenem 1gm inj	1	
meropenem 1000mg inj	1	
meropenem 500mg inj	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
daptomycin 500mg inj	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	1	
vancomycin 100mg/ml inj	1	
vancomycin 125mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 1gm inj	1	
vancomycin 250mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 500mg inj	1	
vancomycin 750mg inj	1	
LEPROSTATICOS		
dapsone 100mg tab	1	
dapsone 25mg tab	1	
LINCOSAMIDES		
clindamycin 12mg/ml inj	1	
clindamycin 150mg cap	1	
clindamycin 150mg/ml (2ml) inj	1	
clindamycin 150mg/ml (4ml) inj	1	
clindamycin 150mg/ml (6ml) inj	1	
clindamycin 15mg/ml oral soln	1	
clindamycin 18mg/ml inj	1	
clindamycin 300mg cap	1	
clindamycin 6mg/ml inj	1	
clindamycin 75mg cap	1	
MONOBACTAMS		
aztreonam 1000mg inj	1	
aztreonam 2000mg inj	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
linezolid 20mg/ml susp	1	QL=1800 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<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	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
rifampin 300mg cap	1	
rifampin 600mg inj	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECATOR 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		
mercaptopurine 50mg tab	1	
methotrexate 2.5mg tab	1	
methotrexate 25mg/ml inj	1	
methotrexate 50mg/2ml inj	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
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		
erlotinib 100mg tab	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
erlotinib 150mg tab	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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
TAGRISSO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSO 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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIHEXYYPHENIDYL 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole 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	
ANTI精神病 AGENTS/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	
<i>LITHIUM CARBONATE 600MG CAP</i>	1	
ANTI精神病 - MISC.		
<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>LATUDA 120MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>LATUDA 20MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>LATUDA 40MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>LATUDA 60MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>LATUDA 80MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>NUPLAZID 10MG TAB</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>NUPLAZID 34MG CAP</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>VRAYLAR 1.5MG CAP</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>VRAYLAR 3MG CAP</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>VRAYLAR 4.5MG CAP</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>VRAYLAR 6MG CAP</i>	1	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
ziprasidone 20mg cap	1	
ziprasidone 20mg inj	1	QL=60 EA/30 Días
ziprasidone 40mg cap	1	
ziprasidone 60mg cap	1	
ziprasidone 80mg cap	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	PA NSO QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.88 ML/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.63 ML/84 Días
paliperidone 1.5mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 3mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 6mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
paliperidone 9mg er tab	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	
risperidone 0.25mg tab	1	
risperidone 0.5mg odt	1	
risperidone 0.5mg tab	1	
risperidone 1mg odt	1	
risperidone 1mg tab	1	
risperidone 1mg/ml oral soln	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>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		
<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	
<i>CLOZAPINE 12.5MG ODT</i>	1	
<i>CLOZAPINE 150MG ODT</i>	1	
<i>CLOZAPINE 200MG ODT</i>	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>loxpipine 10mg cap</i>	1	
<i>loxpipine 25mg cap</i>	1	
<i>loxpipine 50mg cap</i>	1	
<i>loxpipine 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
olanzapine 20mg odt	1	
olanzapine 20mg tab	1	
olanzapine 5mg odt	1	
olanzapine 5mg tab	1	
olanzapine 7.5mg tab	1	
quetiapine 100mg tab	1	
quetiapine 150mg er tab	1	
quetiapine 200mg er tab	1	
quetiapine 200mg tab	1	
quetiapine 25mg tab	1	
quetiapine 300mg er tab	1	
quetiapine 300mg tab	1	
quetiapine 400mg er tab	1	
quetiapine 400mg tab	1	
quetiapine 50mg er tab	1	
quetiapine 50mg tab	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	
ZYPREXA 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
chlorpromazine 100mg tab	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
chlorpromazine 10mg tab	1	
chlorpromazine 200mg tab	1	
chlorpromazine 25mg tab	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
chlorpromazine 50mg tab	1	
compro 25mg rectal supp	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
fluphenazine 10mg tab	1	
fluphenazine 1mg tab	1	
fluphenazine 2.5mg tab	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
fluphenazine 5mg tab	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
fluphenazine decanoate 25mg/ml inj	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>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
<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	NDS 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
APTVUS 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	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
<i>ribavirin 200mg cap</i>	1	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	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		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg 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
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	
carvedilol 3.125mg tab	1	
carvedilol 6.25mg tab	1	
labetalol 100mg tab	1	
labetalol 200mg tab	1	
labetalol 300mg tab	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
acebutolol 200mg cap	1	
acebutolol 400mg cap	1	
atenolol 100mg tab	1	
atenolol 25mg tab	1	
atenolol 50mg tab	1	
betaxolol 10mg tab	1	
betaxolol 20mg tab	1	
bisoprolol fumarate 10mg tab	1	
bisoprolol fumarate 5mg tab	1	
metoprolol succinate 100mg er tab	1	
metoprolol succinate 200mg er tab	1	
metoprolol succinate 25mg er tab	1	
metoprolol succinate 50mg er tab	1	
metoprolol tartrate 100mg tab	1	
metoprolol tartrate 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>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	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
<i>PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
amlodipine 5mg tab	1	
cartia 120mg er cap	1	
cartia 180mg er cap	1	
cartia 240mg er cap	1	
cartia 300mg er cap	1	
dilt 120mg er cap	1	
dilt 180mg er cap	1	
dilt 240mg er cap	1	
diltiazem 120mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 120mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 120mg tab	1	
diltiazem 180mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 180mg er (24hr) tab	1	
diltiazem 240mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 240mg er (24hr) tab	1	
diltiazem 300mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 300mg er (24hr) tab	1	
diltiazem 30mg tab	1	
diltiazem 360mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 360mg er (24hr) tab	1	
diltiazem 420mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 60mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 60mg tab	1	
diltiazem 90mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 90mg tab	1	
felodipine 10mg er tab	1	
felodipine 2.5mg er tab	1	
felodipine 5mg er tab	1	
isradipine 2.5mg cap	1	
isradipine 5mg cap	1	
matzim 180mg er tab	1	
matzim 240mg er tab	1	
matzim 300mg er tab	1	
matzim 360mg er tab	1	
matzim 420mg er tab	1	
nicardipine 20mg cap	1	
nicardipine 30mg cap	1	
nifedipine 10mg cap	1	
nifedipine 20mg cap	1	
nifedipine 30mg er tab	1	
nifedipine 30mg osmotic er tab	1	
nifedipine 60mg er tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
nifedipine 60mg osmotic er tab	1	
nifedipine 90mg er tab	1	
nifedipine 90mg osmotic er tab	1	
nimodipine 30mg cap	1	
nisoldipine 17mg er tab	1	
NISOLDIPIINE 25.5MG ER TAB	1	
nisoldipine 34mg er tab	1	
nisoldipine 8.5mg er tab	1	
taztia 120mg er cap	1	
taztia 180mg er cap	1	
taztia 240mg er cap	1	
taztia 300mg er cap	1	
taztia 360mg er cap	1	
tiadylt 120mg er cap	1	
tiadylt 180mg er cap	1	
tiadylt 240mg er cap	1	
tiadylt 300mg er cap	1	
tiadylt 360mg er cap	1	
tiadylt 420mg er cap	1	
verapamil 120mg er cap	1	
verapamil 120mg er tab	1	
verapamil 120mg tab	1	
verapamil 180mg er cap	1	
verapamil 180mg er tab	1	
verapamil 240mg er cap	1	
verapamil 240mg er tab	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
digitek 0.125mg tab	1	
digitek 0.25mg tab	1	
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
digoxin 0.125mg tab	1	
digoxin 0.25mg tab	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 10-80mg 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
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
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	1	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
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		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
UPTRAVI 400MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 600MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 800MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
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	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazin 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
aranelle 28 pack	1	
ashlyna 91 day pack	1	
aubra 28 day pack	1	
aviane 28 pack	1	
balziva 28 day pack	1	
blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack	1	
blisovi 24 fe 1/20 28 day pack	1	
briellyn 28 day pack	1	
camreselo 91 day pack	1	
cryselle 28 pack	1	
cyred 28 day pack	1	
desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack	1	
desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack	1	
dolishale 28 day pack	1	
drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack	1	
drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack	1	
drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack	1	
emoquette pack	1	
enpresse 28 day pack	1	
enskyce 28 day pack	1	
estarylla 28 day pack	1	
ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack	1	
ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack	1	
ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack	1	
ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack	1	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack	1	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack	1	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack	1	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 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>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>famina 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	
<i>juleber 28 day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	1	
<i>kariva 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	1	
<i>kurvelo pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin 1/20 pack</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	1	
<i>larissia 28 day pack</i>	1	
<i>layolis fe 28 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
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	
lutera 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	
nylia 1/35 28 day pack	1	
nylia 7/7/7 28 day pack	1	
nymyo 28 day pack	1	
ocella 28 day pack	1	
pimtrea tab pack	1	
pirmella 1/35 28 day pack	1	
portia 28 day pack	1	
reclipsen 28 day pack	1	
rivelsa 91 day pack	1	
setlakin 91 day pack	1	
sprintec 28 day pack	1	
sronyx 28 day pack	1	
syeda 28 day pack	1	
tarina 24 fe 1/20 28 day pack	1	
tarina fe 1/20 28 day pack	1	
taysofy 28 day pack	1	
tilia fe 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>tri-estarrylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarrylla 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>vienna 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	
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	
<i>SLYND 4MG TAB PACK</i>	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr 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
budesonide 9mg er tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	1	
dexamethasone 0.75mg tab	1	
dexamethasone 1.5mg tab	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	1	
dexamethasone 4mg tab	1	
dexamethasone 6mg tab	1	
hydrocortisone 10mg tab	1	
hydrocortisone 20mg tab	1	
hydrocortisone 5mg tab	1	
methylprednisolone 16mg tab	1	PA BvD
methylprednisolone 32mg tab	1	PA BvD
methylprednisolone 4mg pack	1	
methylprednisolone 4mg tab	1	PA BvD
methylprednisolone 8mg tab	1	PA BvD
prednisolone 1mg/ml oral soln	1	PA BvD
prednisolone 2mg/ml oral soln	1	
prednisolone 3mg/ml oral soln	1	PA BvD
prednisolone 4mg/ml oral soln	1	
prednisone 10mg tab	1	PA BvD
prednisone 1mg tab	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
prednisone 2.5mg tab	1	PA BvD
prednisone 20mg tab	1	PA BvD
prednisone 50mg tab	1	PA BvD
prednisone 5mg tab	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
fludrocortisone acetate 0.1mg tab	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
acetylcysteine 100mg/ml inh soln	1	PA BvD
acetylcysteine 200mg/ml inh soln	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
accutane 10mg cap	1	
accutane 20mg cap	1	
accutane 30mg cap	1	
accutane 40mg cap	1	
adapalene 0.1% cream	1	PA QL=45 GM/30 Días
adapalene 0.3% gel	1	PA 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
adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel	1	PA QL=45 GM/30 Días
amnesteem 10mg cap	1	
amnesteem 20mg cap	1	
amnesteem 40mg cap	1	
avita 0.025% cream	1	PA QL=45 GM/30 Días
avita 0.025% gel	1	PA QL=45 GM/30 Días
claravis 10mg cap	1	
claravis 20mg cap	1	
claravis 30mg cap	1	
claravis 40mg cap	1	
clindacin 1% pad	1	QL=120 EA/30 Días
clindamycin 1% gel	1	QL=75 GM/30 Días
clindamycin 1% lotion	1	QL=60 ML/30 Días
clindamycin 1% pad	1	QL=120 EA/30 Días
clindamycin 1% topical soln	1	QL=60 ML/30 Días
clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel	1	QL=100 GM/30 Días
ERY 2% PAD	1	QL=60 EA/30 Días
erythromycin 2% gel	1	QL=60 GM/30 Días
erythromycin 2% topical soln	1	QL=60 ML/30 Días
erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel	1	QL=46.60 GM/30 Días
isotretinoin 10mg cap	1	
isotretinoin 20mg cap	1	
isotretinoin 30mg cap	1	
isotretinoin 40mg cap	1	
myorisan 10mg cap	1	
myorisan 20mg cap	1	
myorisan 30mg cap	1	
myorisan 40mg cap	1	
sulfacetamide sodium 10% lotion	1	QL=118 ML/30 Días
tretinoin 0.01% gel	1	PA QL=45 GM/30 Días
tretinoin 0.025% cream	1	PA QL=45 GM/30 Días
tretinoin 0.025% gel	1	PA QL=45 GM/30 Días
tretinoin 0.04% gel	1	PA QL=50 GM/30 Días
tretinoin 0.05% cream	1	PA QL=45 GM/30 Días
tretinoin 0.05% gel	1	PA QL=45 GM/30 Días
tretinoin 0.1% cream	1	PA QL=45 GM/30 Días
tretinoin 0.1% gel	1	PA QL=50 GM/30 Días
zenatane 10mg cap	1	
zenatane 20mg cap	1	
zenatane 30mg cap	1	
zenatane 40mg cap	1	

ANTIBIOTICS - TOPICAL

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin 0.1% 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
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
<i>FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN</i>	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN</i>	1	QL=10 ML/30 Días
<i>PANRETIN 0.1% GEL</i>	1	NDS PA NSO
<i>VALCHLOR 0.016% GEL</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
SULFAMYLYON 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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
clobetasol propionate 0.05% shampoo	1	QL=236 ML/30 Días
clobetasol propionate 0.05% topical soln	1	QL=100 ML/30 Días
clobetasol propionate 0.05% topical spray	1	QL=125 ML/30 Días
clodan 0.05% shampoo	1	QL=236 ML/30 Días
desonide 0.05% ointment	1	QL=120 GM/30 Días
desoximetasone 0.25% cream	1	QL=120 GM/30 Días
desoximetasone 0.25% ointment	1	QL=120 GM/30 Días
fluocinolone acetonide 0.01% cream	1	QL=120 GM/30 Días
fluocinolone acetonide 0.01% oil	1	QL=120 ML/30 Días
fluocinolone acetonide 0.01% topical soln	1	QL=90 ML/30 Días
fluocinolone acetonide 0.025% cream	1	QL=120 GM/30 Días
fluocinolone acetonide 0.025% ointment	1	QL=120 GM/30 Días
fluocinonide 0.05% cream	1	QL=60 GM/30 Días
fluocinonide 0.05% e cream	1	QL=120 GM/30 Días
fluocinonide 0.05% gel	1	QL=60 GM/30 Días
fluocinonide 0.05% ointment	1	QL=60 GM/30 Días
fluocinonide 0.05% topical soln	1	QL=60 ML/30 Días
fluocinonide 0.1% cream	1	QL=60 GM/30 Días
fluticasone propionate 0.005% ointment	1	QL=240 GM/30 Días
fluticasone propionate 0.05% cream	1	QL=240 GM/30 Días
halobetasol propionate 0.05% cream	1	QL=50 GM/30 Días
halobetasol propionate 0.05% ointment	1	QL=50 GM/30 Días
hydrocortisone 1% cream	1	QL=240 GM/30 Días
hydrocortisone 2.5% lotion	1	QL=118 ML/30 Días
hydrocortisone 2.5% ointment	1	QL=240 GM/30 Días
mometasone furoate 0.1% cream	1	QL=180 GM/30 Días
mometasone furoate 0.1% lotion	1	QL=180 ML/30 Días
mometasone furoate 0.1% ointment	1	QL=180 GM/30 Días
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	1	QL=120 GM/30 Días
triamcinolone acetonide 0.025% cream	1	QL=454 GM/30 Días
triamcinolone acetonide 0.025% lotion	1	QL=120 ML/30 Días
triamcinolone acetonide 0.025% ointment	1	QL=454 GM/30 Días
triamcinolone acetonide 0.1% cream	1	QL=454 GM/30 Días
triamcinolone acetonide 0.1% lotion	1	QL=120 ML/30 Días
triamcinolone acetonide 0.1% ointment	1	QL=454 GM/30 Días
triamcinolone acetonide 0.5% cream	1	QL=454 GM/30 Días
triamcinolone acetonide 0.5% ointment	1	QL=120 GM/30 Días
triderm 0.1% cream	1	QL=454 GM/30 Días
triderm 0.5% cream	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
CIBINQO 100MG 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
CIBINQO 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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
<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		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
acetazolamide 125mg tab	1	
acetazolamide 250mg tab	1	
acetazolamide 500mg er cap	1	
methazolamide 25mg tab	1	
methazolamide 50mg tab	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
amiloride/hydrochlorothiazide 5-50mg tab	1	
hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab	1	
hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap	1	
hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab	1	
LOOP DIURETICS		
bumetanide 0.25mg/ml inj	1	
bumetanide 0.5mg tab	1	
bumetanide 1mg tab	1	
bumetanide 2mg tab	1	
furosemide 10mg/ml inj	1	
furosemide 10mg/ml oral soln	1	
furosemide 10mg/ml syringe	1	
furosemide 20mg tab	1	
furosemide 40mg tab	1	
furosemide 80mg tab	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
torsemide 100mg tab	1	
torsemide 10mg tab	1	
torsemide 20mg tab	1	
torsemide 5mg tab	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
amiloride 5mg tab	1	
spironolactone 100mg 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
spironolactone 25mg tab	1	
spironolactone 50mg tab	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
chlorthalidone 25mg tab	1	
chlorthalidone 50mg tab	1	
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	1	
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide 25mg tab	1	
hydrochlorothiazide 50mg tab	1	
indapamide 1.25mg tab	1	
indapamide 2.5mg tab	1	
metolazone 10mg tab	1	
metolazone 2.5mg tab	1	
metolazone 5mg tab	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		
alendronate sodium 10mg tab	1	
alendronate sodium 35mg tab	1	
alendronate sodium 70mg tab	1	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ibandronate 150mg tab	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/168 Días
risedronate sodium 150mg tab	1	
risedronate sodium 30mg tab	1	
risedronate sodium 35mg tab	1	
risedronate sodium 35mg tab (12) pack	1	
risedronate sodium 35mg tab (4) pack	1	
risedronate sodium 5mg tab	1	
salmon calcitonin 200unit/act nasal spray	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVER 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVER 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVER 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVER 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVER 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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.00417mg/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	
<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		
OCALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG 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
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 CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
LUBIPROSTONE 24MCG CAP	1	
LUBIPROSTONE 8MCG CAP	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	
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	1	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
ELMIRON 100MG CAP	1	
PROSTATIC HYPERPLASIA 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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LITHOSTAT 250MG TAB	1	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
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>sazair 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
HEMATOLOGIC - 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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
dipyridamole 25mg tab	1	
dipyridamole 50mg tab	1	
dipyridamole 75mg tab	1	
prasugrel 10mg tab	1	
prasugrel 5mg tab	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
miglustat 100mg cap	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
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML 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 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
<i>FLURAZEPAM 15MG CAP</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>FLURAZEPAM 30MG CAP</i>	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	PA QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>HETLIOZ 20MG CAP</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>HETLIOZ 4MG/ML SUSP</i>	1	NDS PA QL=158 ML/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
REVVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
REVVOW 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
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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		
K-TAB 10MEQ ER TAB	1	
K-TAB 20MEQ ER TAB	1	
<i>klor-con 10meq 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
klor-con 10meq micro er tab	1	
klor-con 15meq micro er tab	1	
klor-con 20meq micro er tab	1	
klor-con 20meq powder for oral soln	1	
klor-con 8meq er tab	1	
potassium chloride 1.33meq/ml oral soln	1	
potassium chloride 10meq er cap	1	
potassium chloride 10meq er tab	1	
potassium chloride 10meq micro er tab	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
potassium chloride 15meq micro er tab	1	
potassium chloride 2.67meq/ml oral soln	1	
potassium chloride 20meq er tab	1	
potassium chloride 20meq micro er tab	1	
potassium chloride 20meq powder for oral soln	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj	1	
potassium chloride 2meq/ml inj	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
potassium chloride 8meq er cap	1	
potassium chloride 8meq er tab	1	
SODIUM		
sodium chloride 0.45% inj	1	
sodium chloride 0.9% inj	1	
sodium chloride 3% inj	1	
sodium chloride 50mg/ml inj	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
penicillamine 250mg tab	1	
trientine 250mg cap	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
lenalidomide 10mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 15mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 25mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 5mg cap	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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ENVARSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARSUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARSUS 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>gengraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 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
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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 - MIS.C.		
<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	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	PA
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	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
cyclobenzaprine 10mg tab	1	PA
cyclobenzaprine 5mg tab	1	PA
metaxalone 800mg tab	1	PA
methocarbamol 500mg tab	1	PA
methocarbamol 750mg tab	1	PA
orphenadrine citrate 100mg er tab	1	PA
tizanidine 2mg tab	1	
tizanidine 4mg tab	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
dantrolene sodium 100mg cap	1	
dantrolene sodium 25mg cap	1	
dantrolene sodium 50mg cap	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler	1	
azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler	1	
olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler	1	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler	1	
ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler	1	
NASAL STEROIDS		
FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER	1	QL=50 ML/30 Días
fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
riluzole 50mg tab	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
glucose 100mg/ml inj	1	PA BvD
glucose 50mg/ml inj	1	
LIPIDS		
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	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 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
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		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	1	
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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% OPHTH 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% OPHTH 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 OPHTH 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% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	1	QL=10 GM/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	1	QL=11 ML/30 Días
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	1	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH 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>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% 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
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPHTH SUSP	1	
PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	1	
PRED-G 0.3-1% OPHTH SUSP	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	1	
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
ALOCRIL 2% OPHTH SOLN	1	
ALOMIDE 0.1% OPHTH 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% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH 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% OPHTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPHTH 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% OPHTH 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% OPHTH 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% OPHTH 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		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	1	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	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>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		
<i>BIVIGAM 5GM/50ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAGARD 10GM INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAGARD 5GM INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAKED 1GM/10ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>GAMUNEX 1GM/10ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>OCTAGAM 1GM/20ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>OCTAGAM 2GM/20ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>PANZYGA 10GM/100ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>PANZYGA 1GM/10ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>PANZYGA 2.5GM/25ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>PANZYGA 20GM/200ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>PANZYGA 30GM/300ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>PANZYGA 5GM/50ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>PRIVIGEN 20GM/200ML INJ</i>	1	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
<i>AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB</i>	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
<i>AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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-CATALEPTIC 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	1	
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
PSEUDOLOBULBAR 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	
VARENICLINE 1MG TAB	1	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 ML/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
GLYCYLICYLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclercycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclercycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
<i>SYNTHROID 100MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 112MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 125MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 137MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 150MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 175MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 200MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 25MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 300MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 50MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 75MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 88MCG TAB</i>	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg 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 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		
<i>ADACEL INJ</i>	1	VAC
<i>ADACEL SYRINGE</i>	1	VAC
<i>BOOSTRIX INJ</i>	1	VAC
<i>BOOSTRIX SYRINGE</i>	1	VAC
<i>DAPTACEL INJ</i>	1	VAC
<i>DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ</i>	1	PA BvD VAC
<i>INFANRIX SYRINGE</i>	1	VAC
<i>KINRIX SYRINGE</i>	1	VAC
<i>PEDIARIX SYRINGE</i>	1	VAC
<i>PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ</i>	1	VAC
<i>PENTACEL INJ</i>	1	VAC
<i>QUADRACEL INJ</i>	1	VAC
<i>QUADRACEL INJ</i>	1	VAC
<i>QUADRACEL SYRINGE</i>	1	VAC
<i>TDVAX 4-4UNIT/ML INJ</i>	1	PA BvD VAC
<i>TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ</i>	1	PA BvD VAC
<i>TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE</i>	1	PA BvD VAC
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	
<i>cimetidine 800mg 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
famotidine 20mg tab	1	
famotidine 40mg tab	1	
famotidine 8mg/ml susp	1	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
sucralfate 1000mg tab	1	
sucralfate 100mg/ml susp	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
esomeprazole 10mg granules for oral susp	1	QL=30 EA/30 Días
esomeprazole 20mg dr cap	1	
esomeprazole 20mg granules for oral susp	1	QL=30 EA/30 Días
esomeprazole 40mg dr cap	1	
esomeprazole 40mg granules for oral susp	1	QL=60 EA/30 Días
lansoprazole 15mg dr cap	1	
lansoprazole 30mg dr cap	1	
omeprazole 10mg dr cap	1	
omeprazole 20mg dr cap	1	
omeprazole 40mg dr cap	1	
pantoprazole 20mg dr tab	1	
pantoprazole 40mg dr tab	1	
rabeprazole sodium 20mg dr tab	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
misoprostol 100mcg tab	1	
misoprostol 200mcg tab	1	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack	1	
PYLERA 140-125-125MG CAP	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
fesoterodine fumarate 4mg er tab	1	
fesoterodine fumarate 8mg er tab	1	
oxybutynin chloride 10mg er tab	1	
oxybutynin chloride 15mg er tab	1	
oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln	1	
oxybutynin chloride 5mg er tab	1	
oxybutynin chloride 5mg tab	1	
solifenacin succinate 10mg tab	1	
solifenacin succinate 5mg tab	1	
tolterodine tartrate 1mg tab	1	
tolterodine tartrate 2mg er cap	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>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trospium 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	VAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	VAC
MENACTRA INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VIRAL VACCINES		
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	VAC
IMOVOX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
PREHEVBARIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROQUAD INJ	1	VAC
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	1	VAC
ROTATEQ SUSP	1	VAC
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	VAC
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
terconazole 0.4% vaginal cream	1	
terconazole 0.8% vaginal cream	1	
terconazole 80mg vaginal insert	1	
VAGINAL CONTRACEPTIVE - PH MODULATORS		
PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	1	
VAGINAL ESTROGENS		
estradiol 0.01% vaginal cream	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		
clindamycin 2% vaginal cream	1	
metronidazole 0.75% vaginal gel	1	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)	1	QL=2 EA/15 Días
epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)	1	QL=2 EA/15 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<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					
abacavir 20mg/ml oral soln	56	acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab	14	adapalene 0.1% cream	70
abacavir 300mg tab	56	acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab	14	adapalene 0.3% gel	70
abacavir/lamivudine 600-300mg tab	56	acetaminophen/oxycodon e 325-10mg tab	14	adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel	71
ABELCET 5MG/ML INJ	34	acetaminophen/oxycodon e 325-2.5mg tab	14	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	74
ABILIFY 300MG INJ	55	acetaminophen/oxycodon e 325-5mg tab	14	adefovir dipivoxil 10mg tab	58
ABILIFY 300MG SYRINGE	55	acetaminophen/oxycodon e 325-7.5mg tab	14	ADEMPAS 0.5MG TAB	64
ABILIFY 400MG INJ	55	acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab	14	ADEMPAS 1.5MG TAB	64
ABILIFY 400MG SYRINGE	55	acetazolamide 125mg tab	76	ADEMPAS 1MG TAB	64
abiraterone acetate 250mg tab	44	acetazolamide 250mg tab	76	ADEMPAS 2.5MG TAB	64
acamprosate calcium 333mg dr tab	99	acetazolamide 500mg er cap	76	ADEMPAS 2MG TAB	64
acarbose 100mg tab	29	acetic acid 2% otic soln	96	ADVAIR 100-50MCG	19
acarbose 25mg tab	29	acetylcysteine 100mg/ml inh soln	70	DISKUS	
acarbose 50mg tab	29	acetylcysteine 200mg/ml inh soln	70	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	19
accutane 10mg cap	70	acitretin 10mg cap	72	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	19
accutane 20mg cap	70	acitretin 17.5mg cap	72	ADVAIR 250-50MCG DISKUS	19
accutane 30mg cap	70	acitretin 25mg cap	72	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	19
accutane 40mg cap	70	ACTEMRA	11	ADVAIR 500-50MCG DISKUS	19
acebutolol 200mg cap	59	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	88
acebutolol 400mg cap	59	ACTEMRA	11	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	88
acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln	14	162MG/0.9ML SYRINGE		ala-cort 1% cream	73
acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab	14	ACTHIB INJ	107	ala-cort 2.5% cream	73
acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab	14	ACTIMMUNE	49	albendazole 200mg tab	16
acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab	14	2000000UNIT/0.5ML INJ		albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln	19
acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln	14	acyclovir 200mg cap	58	albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln	19
acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab	14	acyclovir 400mg tab	58	albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln	19
		acyclovir 40mg/ml susp	59	albuterol 1.25mg/3ml neb soln	19
		acyclovir 5% ointment	73	albuterol 2mg tab	19
		acyclovir 50mg/ml inj	59	albuterol 4mg tab	19
		acyclovir 800mg tab	59	albuterol 5mg/ml inh soln	19
		ADACEL INJ	105		
		ADACEL SYRINGE	105		

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 dipropionate 0.05% cream</i>	73	<i>alyq 20mg tab</i>	63	<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	63
		<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	80	<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	63
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	73	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	80	<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	63
<i>ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)</i>	87	<i>amantadine 100mg cap</i>	50	<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	63
<i>ALECENSA 150MG CAP</i>	45	<i>amantadine 100mg tab</i>	50	<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	63
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	77	<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	50	<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	63
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	77	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	63	<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	38
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	77	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	63	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	38
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	83	<i>amethia 91 day pack</i>	65	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	38
<i>aliskiren 150mg tab</i>	40	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	38
<i>aliskiren 300mg tab</i>	40	<i>amiloride 5mg tab</i>	76	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	38
<i>allopurinol 100mg tab</i>	84	<i>amiloride/hydrochlorothi azide 5-50mg tab</i>	76	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	38
<i>allopurinol 300mg tab</i>	84	<i>amiodarone 100mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	38
<i>ALOCRIL 2% OPHTH SOLN</i>	96	<i>amiodarone 200mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	39
<i>ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN</i>	96	<i>amiodarone 400mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	39
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	82	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28	<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	39
<i>alosetron 1mg tab</i>	82	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	39
<i>ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN</i>	94	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	39
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	39
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	17	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	39
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 12.5-5MG TAB</i>	39
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	17	<i>AMITRIPTYLINE/CHLOF 100</i>	100	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 12.5-5MG TAB</i>	39
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>DIAZEPOXIDE</i>		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 12.5-5MG TAB</i>	39
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	17	<i>12.5-5MG TAB</i>		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 12.5-5MG TAB</i>	39
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>AMITRIPTYLINE/CHLOF 100</i>	100	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 12.5-5MG TAB</i>	39
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	17	<i>DIAZEPOXIDE 25-10MG</i>		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 12.5-5MG TAB</i>	39
<i>ALREX 0.2% OPHTH SUSP</i>	95	<i>TAB</i>		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 12.5-5MG TAB</i>	39
<i>altavera 28 day pack</i>	65	<i>amlodipine 10mg tab</i>	60	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>	39
<i>ALUNBRIG 180MG TAB</i>	46	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	60	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	39
<i>ALUNBRIG 30MG TAB</i>	46	<i>amlodipine 5mg tab</i>	61	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	39
<i>ALUNBRIG 90MG TAB</i>	46	<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	62	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	39
<i>ALUNBRIG INITIATION PACK</i>	46	<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	62	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	39
<i>alyacen 1/35 pack</i>	65	<i>amlodipine/atorvastatin 5-160mg tab</i>	62	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	39
		<i>ATIN 2.5-10MG TAB</i>		<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	39
				<i>ammonium lactate 12% cream</i>	75
				<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	75
				<i>amnesteem 10mg cap</i>	71

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>amnesteem 20mg cap</i>	71	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ANDRODERM	15
<i>amnesteem 40mg cap</i>	71	<i>etamine 10mg er cap</i>		4MG/24HR PATCH	
AMOXAPINE 100MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ANORO ELLIPTA	20
AMOXAPINE 150MG TAB	28	<i>etamine 10mg tab</i>		62.5-25MCG INHALER	
AMOXAPINE 25MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	94
AMOXAPINE 50MG TAB	28	<i>etamine 12.5mg tab</i>		<i>aprepitant 125mg cap</i>	34
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	97	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aprepitant</i>	34
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	97	<i>etamine 15mg tab</i>		<i>125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	97	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aprepitant 40mg cap</i>	34
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	98	<i>etamine 20mg er cap</i>		<i>aprepitant 80mg cap</i>	34
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	97	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>apri 28 day pack</i>	65
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	97	<i>etamine 25mg er cap</i>		APTIOM 200MG TAB	22
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	97	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APTIOM 400MG TAB	22
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	97	<i>etamine 30mg tab</i>		APTIOM 600MG TAB	22
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	98	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APTIOM 800MG TAB	23
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	98	<i>etamine 5mg er cap</i>		APTIVUS 250MG CAP	56
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	98	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ARALAST 1000MG INJ	102
<i>amoxicillin/clarithromyci n/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	106	<i>etamine 5mg tab</i>		<i>aranelle 28 pack</i>	66
AMOXICILLIN/CLAVUL ANATE 200-28.5MG CHEW TAB	98	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ARCALYST 220MG INJ	11
AMOXICILLIN/CLAVUL ANATE 400-57MG CHEW TAB	98	<i>etamine 7.5mg tab</i>		<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	20
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	98	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	34	ARIKAYCE	10
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	98	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	98	590MG/8.4ML INH SUSP	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	98	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	98	<i>ariPIPRAZOLE 10mg odt</i>	55
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	98	AMPICILLIN 125MG INJ	98	<i>ariPIPRAZOLE 10mg tab</i>	55
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	98	AMPICILLIN 500MG	98	<i>ariPIPRAZOLE 15mg odt</i>	55
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	98	CAP		<i>ariPIPRAZOLE 15mg tab</i>	55
		<i>ampicillin/sulbactam</i>	98	<i>ariPIPRAZOLE 1mg/ml oral soln</i>	55
		<i>1000-500mg inj</i>		<i>ariPIPRAZOLE 20mg tab</i>	55
		<i>ampicillin/sulbactam</i>	98	<i>ariPIPRAZOLE 2mg tab</i>	55
		<i>100-50mg/ml inj</i>		<i>ariPIPRAZOLE 30mg tab</i>	55
		<i>ampicillin/sulbactam</i>	98	<i>ariPIPRAZOLE 5mg tab</i>	55
		<i>2000-1000mg inj</i>		ARISTADA	55
		<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	84	1064MG/3.9ML SYRINGE	
		<i>anagrelide 1mg cap</i>	84	ARISTADA	55
		<i>anastrozole 1mg tab</i>	44	441MG/1.6ML SYRINGE	
		ANDRODERM	15	ARISTADA	55
		2MG/24HR PATCH		662MG/2.4ML SYRINGE	
				675MG/2.4ML 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

ARISTADA	55	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39	AYVAKIT 25MG TAB	45
882MG/3.2ML SYRINGE		<i>50-25mg tab</i>		AYVAKIT 300MG TAB	45
<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8	AYVAKIT 50MG TAB	45
<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8	<i>azasan 100mg tab</i>	91
<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8	<i>azasan 75mg tab</i>	91
<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8	AZASITE 1% OPHTH	94
ARNUITY 100MCG	19	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8	SOLN	
INHALER		<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8	<i>azathioprine 100mg tab</i>	91
ARNUITY 200MCG	19	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8	<i>azathioprine 50mg tab</i>	91
INHALER		<i>atorvastatin 10mg tab</i>	35	<i>azathioprine 75mg tab</i>	91
ARNUITY 50MCG	19	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	36	<i>azelaic acid 15% gel</i>	75
INHALER		<i>atorvastatin 40mg tab</i>	36	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	96
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	53	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	36	<i>soln</i>	
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	53	<i>atovaquone 150mg/ml</i>	41	<i>azelastine 0.15%</i>	93
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	53	<i>susp</i>		<i>(206mcg/act) nasal</i>	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	66	<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>inhaler</i>	
ASMANEX 100MCG HFA	19	<i>250-100mg tab</i>		<i>azelastine 1%</i>	93
INHALER		<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>(137mcg/act) nasal</i>	
ASMANEX 110MCG	19	<i>62.5-25mg tab</i>		<i>inhaler</i>	
(30ACT) TWISTHALER		<i>ATROPINE SULFATE 1%</i>	94	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	87
ASMANEX 200MCG HFA	19	<i>OPHTH SOLN</i>		<i>susp</i>	
INHALER		<i>atropine</i>	32	<i>azithromycin 250mg pack</i>	87
ASMANEX 220MCG	19	<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>azithromycin 250mg tab</i>	87
(120ACT) TWISTHALER		<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 40mg/ml</i>	87
ASMANEX 220MCG	19	<i>ATROPINE</i>	32	<i>susp</i>	
(30ACT) TWISTHALER		<i>SULFATE/DIPHENOXYL</i>		<i>azithromycin 500mg inj</i>	87
ASMANEX 220MCG	19	<i>ATE 0.025-2.5MG/5ML</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	87
(60ACT) TWISTHALER		<i>ORAL SOLN</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	87
ASMANEX 50MCG HFA	19	<i>ATROVENT 17MCG</i>	18	<i>pack</i>	
INHALER		<i>INHALER</i>		<i>azithromycin 600mg tab</i>	87
<i>aspirin/dipyridamole</i>	84	<i>AUBAGIO 14MG TAB</i>	100	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	41
<i>25-200mg er cap</i>		<i>AUBAGIO 7MG TAB</i>	100	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	41
ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	91	<i>aubra 28 day pack</i>	66		
ASTAGRAF 1MG ER CAF	91	<i>AUSTEDO 12MG TAB</i>	100	B	
ASTAGRAF 5MG ER CAF	91	<i>AUSTEDO 6MG TAB</i>	100	BACITRACIN	94
<i>atazanavir 150mg cap</i>	56	<i>AUSTEDO 9MG TAB</i>	100	500UNIT/GM OPHTH	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	56	<i>aviane 28 pack</i>	66	OINTMENT	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	56	<i>avita 0.025% cream</i>	71	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	94
<i>atenolol 100mg tab</i>	59	<i>avita 0.025% gel</i>	71	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>	
<i>atenolol 25mg tab</i>	59	<i>AVONEX 30MCG/0.5ML</i>	100	<i>ointment</i>	
<i>atenolol 50mg tab</i>	59	<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>baclofen 10mg tab</i>	92
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	39	<i>AVONEX 30MCG/0.5ML</i>	100	<i>baclofen 20mg tab</i>	92
		<i>SYRINGE</i>		<i>baclofen 5mg tab</i>	92
		<i>AYVAKIT 100MG TAB</i>	45	<i>balsalazide disodium</i>	
		<i>AYVAKIT 200MG TAB</i>	45	<i>750mg cap</i>	82

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

Índice

BALVERSA 3MG TAB	46	<i>betamethasone 0.05%</i>	73	BICILLIN L-A	98
BALVERSA 4MG TAB	46	<i>aug lotion</i>		2400000UNIT/4ML	
BALVERSA 5MG TAB	46	<i>betamethasone 0.05%</i>	73	SYRINGE	
<i>balziva 28 day pack</i>	66	<i>aug ointment</i>		BICILLIN L-A	98
BAQSIMI 3MG/DOSE	30	<i>betamethasone 0.05%</i>	73	600000UNIT/ML	
NASAL POWDER		<i>cream</i>		SYRINGE	
BAXDELA 450MG TAB	81	BETAMETHASONE	73	BIKTARVY 30-120-15MG	56
BCG LIVE TICE STRAIN	107	0.05% GEL		TAB	
50MG INJ		<i>betamethasone 0.05%</i>	73	BIKTARVY 50-200-25MG	56
<i>benazepril 10mg tab</i>	36	<i>lotion</i>		TAB	
<i>benazepril 20mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.05%</i>	73	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	96
<i>benazepril 40mg tab</i>	37	<i>ointment</i>		<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	
<i>benazepril 5mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.1%</i>	73	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	59
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	39	<i>cream</i>		<i>bisoprolol</i>	39
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	39	<i>betamethasone 0.1%</i>	73	<i>fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	39	<i>lotion</i>		<i>bisoprolol</i>	39
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 30-12.5mg tab</i>	39	<i>betamethasone 0.1%</i>	73	<i>fumarate/hydrochlorothiazide 30-6.25mg tab</i>	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 30-25mg tab</i>	39	<i>ointment</i>		<i>bisoprolol</i>	39
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 30-50mg tab</i>	39	<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	94	<i>fumarate/hydrochlorothiazide 30-12.5mg tab</i>	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	39	<i>betaxolol 10mg tab</i>	59	<i>bisoprolol</i>	39
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	92	<i>betaxolol 20mg tab</i>	59	<i>fumarate/hydrochlorothiazide 30-25mg tab</i>	
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	92	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	107	<i>bisoprolol</i>	39
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	16	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	107	<i>fumarate/hydrochlorothiazide 30-50mg tab</i>	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	16	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	107	<i>BIVIGAM 5GM/50ML INJ</i>	97
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	49	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	107	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	66
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	49	<i>bexarotene 1% gel</i>	72	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	66
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	49	<i>bexarotene 75mg cap</i>	49	<i>BOOSTRIX INJ</i>	105
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	96	<i>BEXSERO SYRINGE</i>	107	<i>BOOSTRIX SYRINGE</i>	105
BERINERT 500UNIT INJ	84	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	44	<i>bosentan 125mg tab</i>	63
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	49	<i>BICILLIN</i>	98	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	63
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	78	<i>300000-300000UNIT/ML SYRINGE</i>		<i>BOSULIF 100MG TAB</i>	46
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	73	<i>BICILLIN L-A</i>	98	<i>BOSULIF 400MG TAB</i>	46
		<i>1200000UNIT/2ML SYRINGE</i>		<i>BOSULIF 500MG TAB</i>	46
				<i>BRAFTOVI 75MG CAP</i>	46
				<i>BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER</i>	20
				<i>BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER</i>	20
				<i>BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER</i>	20

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>briellyn 28 day pack</i>	66	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	78
BRILINTA 60MG TAB	84	<i>4-1mg sl film</i>	15	<i>soln</i>	
BRILINTA 90MG TAB	84	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcium acetate 667mg</i>	83
<i>brimonidine tartrate</i>	94	<i>8-2mg sl film</i>		<i>cap</i>	
<i>0.15% ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcium acetate 667mg</i>	83
<i>brimonidine tartrate</i>	94	<i>8-2mg sl tab</i>		<i>tab</i>	
<i>0.2% ophth soln</i>		<i>bupropion 100mg er tab</i>	26	CALQUENCE 100MG	46
<i>brimonidine</i>	94	<i>bupropion 100mg tab</i>	26	CAP	
<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	26	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	69
<i>ophth soln</i>		<i>bupropion 150mg sr tab</i>	101	<i>camreselo 91 day pack</i>	66
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	96	<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil</i>	37
BRIVIACT 100MG TAB	23	<i>bupropion 16mg tab</i>		<i>16mg tab</i>	
BRIVIACT 10MG TAB	23	<i>bupropion 200mg er tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil</i>	37
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	23	<i>bupropion 300mg er tab</i>	26	<i>32mg tab</i>	
BRIVIACT 25MG TAB	23	<i>bupropion 75mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	38
BRIVIACT 50MG TAB	23	<i>buspirone 10mg tab</i>	16	<i>tab</i>	
BRIVIACT 75MG TAB	23	<i>buspirone 15mg tab</i>	16	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	38
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	96	<i>buspirone 30mg tab</i>	16	<i>tab</i>	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	50	<i>buspirone 5mg tab</i>	17	CAPLYTA 42MG CAP	51
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	50	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	17	CAPRELSA 100MG TAB	46
BRUKINSA 80MG CAP	46	<i>butorphanol tartrate</i>	15	CAPRELSA 300MG TAB	46
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	19	<i>1mg/act nasal inhaler</i>		<i>captopril 100mg tab</i>	37
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	19	BYDUREON	30	<i>captopril 12.5mg tab</i>	37
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	19	2MG/0.85ML		<i>captopril 25mg tab</i>	37
		AUTO-INJECTOR		<i>captopril 50mg tab</i>	37
		BYLVAY 1200MCG CAP	82	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23
		BYLVAY 200MCG ORAL	82	<i>carbamazepine 100mg</i>	23
		PELLET		<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23
		BYLVAY 400MCG CAP	82	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23
		C		<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23
		<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	79	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23
		CABLIVI 11MG INJ	84	<i>carbamazepine 200mg</i>	23
		CABOMETYX 20MG TAE	46	<i>cap</i>	
		CABOMETYX 40MG TAE	46	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23
		CABOMETYX 60MG TAE	46	<i>carbamazepine 200mg</i>	23
		<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	72	<i>tab</i>	
		<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	72	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	23
		<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	73	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23
		<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	78	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23
		<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	78	<i>carbidopa 25mg tab</i>	49

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

Índice

<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 12.5-200-50mg tab</i>	50	<i>carvedilol 3.125mg tab carvedilol 6.25mg tab caspofungin acetate 50mg inj</i>	59 59 34 34	<i>ceftriaxone 1gm inj ceftriaxone 250mg inj ceftriaxone 2gm inj ceftriaxone 500mg inj</i>	65 65 65 65
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 18.75-200-75mg tab</i>	50	<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	34	<i>cefuroxime 1500mg inj cefuroxime 250mg tab</i>	65 65
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab</i>	50	<i>CAYSTON 75MG INH SOLN</i>	41 64	<i>cefuroxime 500mg tab cefuroxime 750mg inj</i>	65 65
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 31.25-200-125mg tab</i>	50	<i>CEFACLOR 250MG CAP CEFACLOR 500MG CAP CEFADROXIL 1000MG TAB</i>	64 64 64 64	<i>celecoxib 100mg cap celecoxib 200mg cap celecoxib 400mg cap celecoxib 50mg cap</i>	11 11 11 11
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 37.5-200-150mg tab</i>	50	<i>cefadroxil 100mg/ml susp cefadroxil 500mg cap cefadroxil 50mg/ml susp</i>	64 64 64	<i>CELONTIN 300MG CAP cephalexin 250mg cap cephalexin 25mg/ml susp</i>	25 64 64
<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	50	<i>cefazolin 1000mg inj cefazolin 200mg/ml inj cefazolin 500mg inj</i>	64 64 64	<i>cephalexin 500mg cap cephalexin 50mg/ml susp</i>	64 64
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	50	<i>cefdinir 25mg/ml susp cefdinir 300mg cap</i>	65 65	<i>CERDELGA 84MG CAP cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	85 35
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	50	<i>cefdinir 50mg/ml susp cefepime 1000mg inj</i>	65 65	<i>CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN</i>	96
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	50	<i>cefepime 2000mg inj cefixime 20mg/ml susp</i>	65 65	<i>cevimeline 30mg cap</i>	92
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	50	<i>cefixime 400mg cap cefixime 40mg/ml susp</i>	65 65	<i>CHEMET 100MG CAP CHENODAL 250MG TAB chlordiazepoxide 10mg cap</i>	33 82 17
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	50	<i>CEFOTETAN 1GM INJ CEFOTETAN 2GM INJ</i>	64 64	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	50	<i>cefoxitin 1gm inj cefoxitin 200mg/ml inj</i>	64 64	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50	<i>cefoxitin 2gm inj cefpodoxime 100mg tab</i>	64 65	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	92
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	50	<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	65	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	42
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	78	<i>cefpodoxime 200mg tab cefpodoxime 20mg/ml</i>	65 65	<i>CHLOROQUINE</i>	42
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	92	<i>susp</i>		<i>PHOSPHATE 500MG TAB chlorpromazine 100mg tab</i>	54
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	94	<i>ceprozil 250mg tab ceprozil 25mg/ml susp</i>	65 65	<i>CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN</i>	54
<i>cartia 120mg er cap</i>	61	<i>ceprozil 500mg tab</i>	65	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	54
<i>cartia 180mg er cap</i>	61	<i>ceprozil 50mg/ml susp</i>	65	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	54
<i>cartia 240mg er cap</i>	61	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	65	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	54
<i>cartia 300mg er cap</i>	61	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	65		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	59	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	65		
<i>carvedilol 25mg tab</i>	59	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	65		

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

Índice

CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	54	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	94	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	108
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	54	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	81	<i>clindamycin 300mg cap</i>	41
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	77	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	81	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	41
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	77	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	81	<i>clindamycin 75mg cap</i>	41
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	92	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	81	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	71
CHOLBAM 250MG CAP	81	<i>ciprofloxacin/dexamethas one 0.3-0.1% otic susp</i>	97	CLINIMIX 4.25/10 INJ	93
CHOLBAM 50MG CAP	81	<i>citalopram 10mg tab</i>	26	CLINIMIX 4.25/5 INJ	93
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	35	<i>citalopram 20mg tab</i>	26	CLINIMIX 5/15 INJ	93
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susps</i>	35	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	26	CLINIMIX 5/20 INJ	93
<i>citalopram 40mg tab</i>			26	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	94
<i>claravis 10mg cap</i>			71	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	94
CIBINQO 100MG TAB	74	<i>claravis 20mg cap</i>	71	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	94
CIBINQO 200MG TAB	75	<i>claravis 30mg cap</i>	71	CLINIMIX E 5/15 INJ	94
CIBINQO 50MG TAB	75	<i>claravis 40mg cap</i>	71	CLINIMIX E 5/20 INJ	94
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	72	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	87	<i>clinisol 15 inj</i>	94
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	72	CLARITHROMYCIN	87	<i>clobazam 10mg tab</i>	22
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	72	25MG/ML SUSP		<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	22
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	72	<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	87	<i>clobazam 20mg tab</i>	22
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	72			<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	73
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	41	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	87	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	73
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	41	CLARITHROMYCIN	87	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	73
<i>cilostazol 100mg tab</i>	84	50MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate</i>	73
<i>cilostazol 50mg tab</i>	84	CLENPIQ	87	<i>0.05% gel</i>	73
CIMDUO 300-300MG TAB	56	75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN		<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	73
<i>cimetidine 200mg tab</i>	105	<i>clindacin 1% pad</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	73
<i>cimetidine 300mg tab</i>	105	<i>clindamycin 1% gel</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% topical</i>	74
<i>cimetidine 400mg tab</i>	105	<i>clindamycin 1% lotion</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	74
<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	105	<i>clindamycin 1% topical soln</i>		<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	74
<i>cimetidine 800mg tab</i>	105	<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	41	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	74
CIMZIA 200MG INJ	82	<i>clindamycin 150mg cap</i>	41	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	74
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	82	<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	41	<i>clomipramine 25mg cap</i>	28
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	78	<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>		<i>clomipramine 50mg cap</i>	28
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	78	<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	41	<i>clomipramine 75mg cap</i>	28
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	78	<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	41	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22
CINRYZE 500UNIT INJ	84	<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	41	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22
CIPROFLOXACIN 0.2%	96			<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22
OTIC SOLN					

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

Índice

<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22	CODEINE SULFATE	13	CREON	75
<i>clonazepam 1mg odt</i>	22	30MG TAB		180000-36000-114000U	
<i>clonazepam 1mg tab</i>	22	CODEINE SULFATE	13	NIT DR CAP	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	22	60MG TAB		CREON	76
<i>clonazepam 2mg tab</i>	22	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	84	30000-6000-19000UNIT	
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	<i>colchicine/probenecid</i>	84	DR CAP	
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	38	<i>0.5-500mg tab</i>		CREON	76
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	35	60000-12000-38000UNIT	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	38	<i>colesevelam 625mg tab</i>	35	DR CAP	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>colestipol 1000mg tab</i>	35	CRINONE 4% VAGINAL GEL	108
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	38	<i>colestipol 5000mg</i>	35	CRINONE 8% VAGINAL GEL	108
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>granules for oral susp</i>			
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	84	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	42	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	82
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	17	COMBIPATCH	80	<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	96
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	17	0.05-0.25MG/DAY PATCH		<i>cryselle 28 pack</i>	66
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	17	COMBIVENT	20	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	93
<i>clotrimazole 1% cream</i>	72	COMETRIQ CAP 100MG	46	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	93
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	92	DAILY DOSE PACK		CYCLOPHOSPHAMIDE	43
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	72	COMETRIQ CAP 140MG	46	25MG TAB	
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	72	DAILY DOSE PACK		CYCLOPHOSPHAMIDE	43
<i>clozapine 100mg odt</i>	53	COMPLERA	56	50MG TAB	
<i>clozapine 100mg tab</i>	53	200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	91
<i>CLOZAPINE 12.5MG ODT</i>	53	<i>compro 25mg rectal supp</i>	54	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	91
<i>CLOZAPINE 150MG ODT</i>	53	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	87	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	91
<i>CLOZAPINE 200MG ODT</i>	53	COPIKTRA 15MG CAP	46	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	91
<i>clozapine 200mg tab</i>	53	COPIKTRA 25MG CAP	46	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	
<i>clozapine 25mg odt</i>	53	CORLANOR 5MG TAB	64	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	
<i>clozapine 25mg tab</i>	53	CORLANOR 5MG/5ML	64	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	35
<i>clozapine 50mg tab</i>	53	ORAL SOLN		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	35
<i>COARTEM 20-120MG TAB</i>	42	CORLANOR 7.5MG TAB	64	<i>cyred 28 day pack</i>	66
<i>CODEINE SULFATE 15MG TAB</i>	13	COTELLIC 20MG TAB	46	<i>CYSTADROPS 0.37%</i>	96
		CREON	75	<i>OPHTH SOLN</i>	
		15000-3000-9500UNIT		<i>CYSTAGON 150MG CAP</i>	83
		DR CAP		<i>CYSTAGON 50MG CAP</i>	83
				<i>CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN</i>	96

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

Índice

D		DESCOZY 200-25MG	56	DEXAMETHASONE 2MG TAB	70
dalfampridine 10mg er tab	100	TAB	28	dexamethasone 4mg tab	70
DALIRESP 250MCG TAB	19	desipramine 100mg tab	28	dexamethasone 6mg tab	70
DALIRESP 500MCG TAB	19	desipramine 10mg tab	28	DEXAMETHASONE	95
danazol 100mg cap	15	desipramine 150mg tab	28	PHOSPHATE 0.1%	
danazol 200mg cap	15	desipramine 25mg tab	28	OPHTH SOLN	
danazol 50mg cap	15	desipramine 50mg tab	28	dexamethasone/neomycin	95
dantrolene sodium 100mg cap	93	desipramine 75mg tab	28	/polymyxin b 0.1% ophth	
dantrolene sodium 25mg cap	93	desloratadine 5mg tab	35	ointment	
dantrolene sodium 50mg cap	93	desmopressin acetate	79	dexamethasone/tobramyc	95
dapsone 100mg tab	41	0.01% (0.01mg/act) nasal spray		in 0.3-0.1% ophth susp	
dapsone 25mg tab	41	desmopressin acetate	79	dexamethylphenidate	9
DAPTACEL INJ	105	0.1mg tab	79	dexamethylphenidate	9
daptomycin 500mg inj	41	desmopressin acetate	79	dexamethylphenidate	9
DAURISMO 100MG TAB	44	estradiol/ethinyl	66	dexamethylphenidate	9
DAURISMO 25MG TAB	44	estradiol		15mg er cap	
deblitane 0.35mg tab	28	0.15-0.01-0.02mg 28 day pack		dexamethylphenidate	9
day pack	69	desogestrel/ethinyl	66	2.5mg tab	9
deferasirox 125mg tab for oral susp	33	estradiol/inert		dexamethylphenidate	9
deferasirox 180mg granules	33	ingredients		20mg er cap	
deferasirox 180mg tab	33	0.15-0.03-1mg pack		dexamethylphenidate	9
deferasirox 250mg tab for oral susp	33	desonide 0.05% ointment	74	25mg er cap	
deferasirox 360mg granules	33	desoximetasone 0.25%	74	dexamethylphenidate	9
deferasirox 360mg tab	33	cream		30mg er cap	
deferasirox 500mg tab for oral susp	33	desoximetasone 0.25%	74	dexamethylphenidate	9
deferasirox 90mg granules	33	ointment		35mg er cap	
deferasirox 90mg tab	33	desvenlafaxine succinate	27	dexamethylphenidate	9
deseriprone 1000mg tab	33	100mg er tab		40mg er cap	
deseriprone 500mg tab	33	desvenlafaxine succinate	27	dexamethylphenidate 5mg	9
DELSTRIGO	56	25mg er tab		er cap	
100-300-300MG TAB		desvenlafaxine succinate	27	dexamethylphenidate 5mg	9
demeclocycline 150mg tab	102	50mg er tab		tab	
demeclocycline 300mg tab	102	DEXAMETHASONE	70	dextroamphetamine	8
		0.1MG/ML ORAL SOLN		sulfate 10mg er cap	
		DEXAMETHASONE	70	dextroamphetamine	8
		0.5MG TAB		sulfate 10mg tab	
		dexamethasone 0.75mg	70	dextroamphetamine	8
		tab		sulfate 15mg er cap	
		dexamethasone 1.5mg tab	70	dextroamphetamine	8
		DEXAMETHASONE 1MG TAB	70	sulfate 5mg er cap	
				dextroamphetamine	8
				sulfate 5mg tab	
				DIACOMIT 250MG CAP	23

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

Índice

DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	23	<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	61
DIACOMIT 500MG CAP	23	<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	61
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	23	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	99	<i>diltiazem 30mg tab</i>	61
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	22	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	99	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	61
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	22	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	105	<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	61
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	22	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	105	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	61
<i>diazepam 10mg tab</i>	17	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	105	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	61
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	22	<i>DIFICID 200MG TAB</i>	87	<i>diltiazem 60mg tab</i>	61
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17	<i>DIFICID 40MG/ML SUSP</i>	87	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	61
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	22	<i>disflunisal 500mg tab</i>	13	<i>diltiazem 90mg tab</i>	61
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17	<i>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	95	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	101
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	22	<i>digitek 0.125mg tab</i>	62	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	101
<i>diazepam 2mg tab</i>	17	<i>digitek 0.25mg tab</i>	62	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	101
<i>diazepam 5mg tab</i>	17	<i>DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN</i>	62	<i>DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ</i>	105
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	17	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	62	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	85
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	30	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	62	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	85
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	88	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	85
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	96	<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	25	<i>disopyramide 100mg cap</i>	17
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	72	<i>dilt 120mg er cap</i>	61	<i>disopyramide 150mg cap</i>	17
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	72	<i>dilt 180mg er cap</i>	61	<i>disulfiram 250mg tab</i>	99
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11	<i>dilt 240mg er cap</i>	61	<i>disulfiram 500mg tab</i>	99
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	61	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	25
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	72	<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	61	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	25
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	61	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	25
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	61	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26
		<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	61	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26

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

Índice

<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	26	<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	78	<i>DROXIA 300MG CAP</i>	85
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18	<i>doxy 100mg inj</i>	102	<i>droxidopa 100mg cap</i>	109
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18	<i>doxycycline hyclate</i>	102	<i>droxidopa 200mg cap</i>	109
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18	<i>100mg cap</i>		<i>droxidopa 300mg cap</i>	109
<i>dolishale 28 day pack</i>	66	<i>doxycycline hyclate</i>	102	<i>DULERA 100-5MCG</i>	20
<i>donepezil 10mg odt</i>	99	<i>100mg tab</i>		<i>INHALER</i>	
<i>donepezil 10mg tab</i>	99	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	102	<i>DULERA 200-5MCG</i>	20
<i>donepezil 23mg tab</i>	99	<i>tab</i>		<i>INHALER</i>	
<i>donepezil 5mg odt</i>	99	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	102	<i>DULERA 50-5MCG</i>	20
<i>donepezil 5mg tab</i>	99	<i>cap</i>		<i>INHALER</i>	
<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	85	<i>doxycycline monohydrate</i>	102	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	27
<i>DOPTELET TAB 40MG</i>	85	<i>100mg cap</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	27
<i>DAILY DOSE PACK</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	103	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28
<i>DOPTELET TAB 60MG</i>	85	<i>100mg tab</i>		<i>DUPIXENT</i>	75
<i>DAILY DOSE PACK</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	103	<i>100MG/0.67ML SYRINGE</i>	
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	96	<i>50mg cap</i>		<i>DUPIXENT</i>	75
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	94	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	103	<i>200MG/1.14ML AUTO-Injector</i>	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	94	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	103	<i>DUPIXENT</i>	75
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	80	<i>DRIZALMA 20MG DR CAP</i>	27	<i>200MG/1.14ML SYRINGE</i>	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	80	<i>DRIZALMA 30MG DR CAP</i>	27	<i>DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-Injector</i>	75
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	80	<i>DRIZALMA 40MG DR CAP</i>	27	<i>DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE</i>	75
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	80	<i>DRIZALMA 60MG DR CAP</i>	27	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	83
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	80	<i>DRIZALMA 60MG DR CAP</i>		<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap</i>	83
<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	56	<i>dronabinol 10mg cap</i>	33	<hr/>	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	38	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	33	E	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	38	<i>dronabinol 5mg cap</i>	33	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	72
<i>doxazosin 4mg tab</i>	38	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert</i>	66	<i>EDURANT 25MG TAB</i>	56
<i>doxazosin 8mg tab</i>	38	<i>ingredients 3-0.02-1mg pack</i>		<i>efavirenz 200mg cap</i>	56
<i>doxepin 100mg cap</i>	28	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert</i>	66	<i>efavirenz 50mg cap</i>	56
<i>doxepin 10mg cap</i>	28	<i>ingredients 3-0.03-1mg pack</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	56
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	28	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	56
<i>doxepin 150mg cap</i>	28	<i>ingredients 3-0.03-1mg pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	56
<i>doxepin 25mg cap</i>	28	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>			
<i>doxepin 50mg cap</i>	28	<i>calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>			
<i>doxepin 75mg cap</i>	28	<i>DROXIA 200MG CAP</i>	85		
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	78				
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	78				

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

Índice

<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	56	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	56	<i>exoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	21
<i>eletriptan 20mg tab</i>	88	<i>EMTRIVA 10MG/ML</i>	56	<i>30mg/0.3ml syringe</i>	21
<i>eletriptan 40mg tab</i>	88	<i>ORAL SOLN</i>		<i>exoxaparin sodium</i>	21
<i>ELIGARD 22.5MG SYRINGE</i>	44	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	37	<i>40mg/0.4ml syringe</i>	21
<i>ELIGARD 30MG SYRINGE</i>	44	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	37	<i>exoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	21
<i>ELIGARD 45MG SYRINGE</i>	44	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	37	<i>exoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	66
<i>ELIGARD 7.5MG SYRINGE</i>	44	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	37	<i>enpresse 28 day pack</i>	66
<i>ELIQUIS 2.5MG TAB</i>	21	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	39	<i>enskyce 28 day pack</i>	66
<i>ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK</i>	21	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	39	<i>ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE</i>	91
<i>ELIQUIS 5MG TAB</i>	21	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 25mg inj</i>	12	<i>entacapone 200mg tab</i>	50
<i>ELMIRON 100MG CAP</i>	83	<i>maleate/hydrochlorothiazide 50mg inj</i>	12	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	58
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	69	<i>ENBREL 25MG INJ</i>	12	<i>entecavir 1mg tab</i>	58
<i>EMCYT 140MG CAP</i>	44	<i>ENBREL 25MG/0.5ML INJ</i>	12	<i>ENTRESTO 24-26MG TAB</i>	63
<i>EMGALITY 100MG/ML SYRINGE</i>	88	<i>ENBREL 50MG/ML</i>	12	<i>ENTRESTO 49-51MG TAB</i>	63
<i>EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	88	<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>ENTRESTO 97-103MG TAB</i>	63
<i>EMGALITY 120MG/ML SYRINGE</i>	88	<i>ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE</i>	12	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	82
<i>emoquette pack</i>	66	<i>ENBREL 50MG/ML ENDARI 5GM POWDER</i>	85	<i>ENVARSUS XR 0.75MG TAB</i>	91
<i>EMSAM 12MG/24HR PATCH</i>	26	<i>FOR ORAL SOLN</i>		<i>ENVARSUS XR 1MG TAE</i>	91
<i>EMSAM 6MG/24HR PATCH</i>	26	<i>endocet 325-10mg tab</i>	14	<i>ENVARSUS XR 4MG TAE</i>	91
<i>EMSAM 9MG/24HR PATCH</i>	26	<i>endocet 325-5mg tab</i>	14	<i>EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN</i>	23
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	56	<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	14	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	96
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	56	<i>ENGERIX-B</i>	107	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	108
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	56	<i>10MCG/0.5ML SYRINGE</i>	107	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	108
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	56	<i>ENGERIX-B 20MCG/ML INJ</i>	107	<i>epitol 200mg tab</i>	23
		<i>ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE</i>	107	<i>EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN</i>	58
		<i>exoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	21	<i>eplerenone 25mg tab</i>	40
		<i>exoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	21	<i>eplerenone 50mg tab</i>	40
				<i>EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN</i>	23

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

Índice

ERGOLOID MESYLATES	101	<i>estazolam 2mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	66
USP 1MG TAB		<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	80		
ERIVEDGE 150MG CAP	44	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	80		
ERLEADA 60MG TAB	44	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	80		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	43	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66
<i>erlotinib 150mg tab</i>	43	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	80		
<i>erlotinib 25mg tab</i>	44	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	80		
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	69	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	80		
<i>ertapenem 1gm inj</i>	41	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	66
ERY 2% PAD	71	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	80		
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	95	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	80		
<i>erythromycin 2% gel</i>	71	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	80		
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	71	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	80	<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	66
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	87	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	80		
<i>erythromycin 250mg tab</i>	87	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	80		
<i>erythromycin 500mg tab</i>	87	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	69
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>		<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	81		
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>		<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	108	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	66
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	71	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	66
ESBRIET 267MG CAP	102	<i>estradiol 1mg tab</i>	81		
<i>escitalopram 10mg tab</i>	26	<i>estradiol 2mg tab</i>	81		
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	26	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	81		
<i>escitalopram 20mg tab</i>	26	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	81	<i>estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	66
<i>escitalopram 5mg tab</i>	26	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	80		
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	106	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	80	<i>estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	67
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	106	<i>acetate 1-0.5mg pack</i>	108	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	67
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	106	<i>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</i>			
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	106	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	67
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	106	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	86		
<i>estarrylla 28 day pack</i>	66	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	86		
<i>estazolam 1mg tab</i>	86	<i>ethambutol 100mg tab</i>	42		
		<i>ethambutol 400mg tab</i>	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>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 1.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67	<i>etravirine 100mg tab</i>	56	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	52
		<i>etravirine 200mg tab</i>	56	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	52
		<i>euthyrox 100mcg tab</i>	103	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	52
		<i>euthyrox 112mcg tab</i>	103	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	52
		<i>euthyrox 125mcg tab</i>	103	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	52
		<i>euthyrox 137mcg tab</i>	103	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	52
		<i>euthyrox 150mcg tab</i>	103	<i>FANAPT TITRATION</i>	52
		<i>euthyrox 175mcg tab</i>	103	<i>PACK</i>	
		<i>euthyrox 200mcg tab</i>	103	<i>FARXIGA 10MG TAB</i>	32
		<i>euthyrox 25mcg tab</i>	103	<i>FARXIGA 5MG TAB</i>	32
		<i>euthyrox 50mcg tab</i>	103	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	18
		<i>euthyrox 75mcg tab</i>	103	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	103	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	18
		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	91	<i>SYRINGE</i>	
		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	91	<i>febuxostat 40mg tab</i>	84
		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	91	<i>febuxostat 80mg tab</i>	84
		<i>everolimus 10mg tab</i>	46	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	25
		<i>everolimus 1mg tab</i>	91	<i>felbamate 400mg tab</i>	25
		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	46	<i>felbamate 600mg tab</i>	25
		<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	46	<i>felodipine 10mg er tab</i>	61
		<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	46	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	61
		<i>everolimus 5mg tab</i>	46	<i>felodipine 5mg er tab</i>	61
		<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	46	<i>femynor 28 day pack</i>	67
		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	46	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	35
		<i>EVOTAZ 300-150MG TAB</i>	56	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	35
				<i>fenofibrate 160mg tab</i>	35
				<i>fenofibrate 200mg cap</i>	35
				<i>fenofibrate 48mg tab</i>	35
				<i>fenofibrate 54mg tab</i>	35
				<i>fenofibrate 67mg cap</i>	35
				<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	35
				<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	35
		F		<i>FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB</i>	13
		<i>falmina 28 day pack</i>	67	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
		<i>famciclovir 125mg tab</i>	59	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13
		<i>famciclovir 250mg tab</i>	59	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
		<i>famciclovir 500mg tab</i>	59	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13
		<i>famotidine 20mg tab</i>	106	<i>FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB</i>	13
		<i>famotidine 40mg tab</i>	106	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13
		<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	106	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
		<i>FANAPT 10MG 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

FENTANYL 400MCG	13	FIRMAGON	44	FLUNISOLIDE 25%	93
BUCCAL TAB		120MG/VIAL INJ		(25MCG/ACT) NASAL	
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13	FIRMAGON 80MG INJ	44	INHALER	
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13	FIRVANQ 25MG/ML	41	<i>fluocinolone acetonide</i>	74
FENTANYL 600MCG	13	ORAL SOLN		<i>0.01% cream</i>	
BUCCAL TAB		FIRVANQ 50MG/ML	41	<i>fluocinolone acetonide</i>	74
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13	ORAL SOLN		<i>0.01% oil</i>	
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13	<i>flac 0.01% otic soln</i>	97	<i>fluocinolone acetonide</i>	97
FENTANYL 800MCG	13	<i>flavoxate 100mg tab</i>	107	<i>0.01% otic soln</i>	
BUCCAL TAB		FLEBOGAMMA	97	<i>fluocinolone acetonide</i>	74
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13	5GM/50ML INJ		<i>0.01% topical soln</i>	
FENTORA 100MCG	13	<i>flecainide acetate 100mg</i>	18	<i>fluocinolone acetonide</i>	74
BUCCAL TAB		<i>tab</i>		<i>0.025% cream</i>	
FENTORA 200MCG	13	<i>flecainide acetate 150mg</i>	18	<i>fluocinolone acetonide</i>	74
BUCCAL TAB		<i>tab</i>		<i>0.025% ointment</i>	
FENTORA 400MCG	13	<i>flecainide acetate 50mg</i>	18	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	74
BUCCAL TAB		<i>tab</i>		<i>fluocinonide 0.05% e</i>	74
FENTORA 600MCG	13	FLOVENT 100MCG	19	<i>cream</i>	
BUCCAL TAB		DISKUS		<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	74
FENTORA 800MCG	13	FLOVENT 110MCG HFA	19	<i>fluocinonide 0.05%</i>	74
BUCCAL TAB		INHALER		<i>ointment</i>	
FERRIPROX 1000MG	33	FLOVENT 220MCG HFA	19	<i>fluocinonide 0.05%</i>	74
TAB		INHALER		<i>topical soln</i>	
FERRIPROX 100MG/ML	33	FLOVENT 250MCG	19	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	74
ORAL SOLN		DISKUS		<i>fluorometholone 0.1%</i>	95
<i>fesoterodine fumarate</i>	106	FLOVENT 44MCG HFA	19	<i>ophth susp</i>	
<i>4mg er tab</i>		INHALER		FLUOROURACIL 2%	72
<i>fesoterodine fumarate</i>	106	FLOVENT 50MCG	19	TOPICAL SOLN	
<i>8mg er tab</i>		DISKUS		<i>fluorouracil 5% cream</i>	72
FETZIMA 120MG ER	28	<i>fluconazole 100mg tab</i>	34	FLUOROURACIL 5%	72
CAP		<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	34	TOPICAL SOLN	
FETZIMA 20MG ER CAP	28	<i>fluconazole 150mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	26
FETZIMA 40MG ER CAP	28	<i>fluconazole 200mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	26
FETZIMA 80MG ER CAP	28	<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	34	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	26
FETZIMA PACK	28	<i>inj</i>		<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	26
FIASP 100UNIT/ML	31	<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	34	<i>soln</i>	
CARTRIDGE		<i>inj</i>		<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27
FIASP 100UNIT/ML INJ	31	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	34	FLUPHENAZINE	54
FIASP 100UNIT/ML PEN	31	<i>fluconazole 50mg tab</i>	34	0.5MG/ML ORAL SOLN	
INJ		<i>flucytosine 250mg cap</i>	34	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	54
FINACEA 15% FOAM	75	<i>flucytosine 500mg cap</i>	34	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	54
<i>finasteride 5mg tab</i>	83	<i>fludrocortisone acetate</i>	70	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	54
FINTEPLA 2.2MG/ML	23	<i>0.1mg tab</i>		FLUPHENAZINE	
ORAL SOLN				<i>2.5MG/ML INJ</i>	
FIRDAPSE 10MG TAB	42			<i>fluphenazine 5mg tab</i>	54

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

Índice

FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	54	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	37	<i>gabapentin 800mg tab</i>	23
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	54	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	37	<i>GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK</i>	78
FLURAZEPAM 15MG CAP	86	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazi</i>	39	<i>galantamine 12mg tab</i>	99
FLURAZEPAM 30MG CAP	86	<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>galantamine 4mg tab</i>	99
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazi</i>	39	<i>galantamine 8mg tab</i>	99
FLURBIPROFEN	96	<i>de 20-12.5mg tab</i>		<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	99
SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	83	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	74	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	83	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	99
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	74	FOTIVDA 0.89MG CAP	46	<i>GAMMAGARD 10GM INJ</i>	97
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	93	FOTIVDA 1.34MG CAP	46	<i>GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ</i>	97
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	36	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	76	<i>GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ</i>	97
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	36	<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	76	<i>GAMMAKED 1GM/10ML INJ</i>	97
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	36	<i>soln</i>		<i>GAMMAPLEX 2.5GM/25ML INJ</i>	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	27	<i>furosemide 10mg/ml</i>	76	<i>GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ</i>	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	27	<i>syringe</i>		<i>GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ</i>	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	27	<i>furosemide 20mg tab</i>	76	<i>GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ</i>	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	21	<i>furosemide 40mg tab</i>	76	<i>GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ</i>	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	21	<i>furosemide 80mg tab</i>	76	<i>GAMUNEX 1GM/10ML INJ</i>	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	21	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	76	<i>GARDASIL 9 INJ</i>	107
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	21	FUZEON 90MG INJ	57	<i>GARDASIL 9 SYRINGE</i>	107
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	20	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	80	<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	95
<i>FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ</i>	77	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	80	<i>GATTEX 5MG INJ</i>	83
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	57	FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	22	<i>GAUZE PADS (2 X 2)</i>	87
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	42	FYCOMPA 10MG TAB	22	<i>GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN</i>	87
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	37	FYCOMPA 12MG TAB	22	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	87
		FYCOMPA 2MG TAB	22	<i>GAVRETO 100MG CAP</i>	46
		FYCOMPA 4MG TAB	22	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	35
		FYCOMPA 6MG TAB	22	<i>gemmily 28 day pack</i>	67
		FYCOMPA 8MG TAB	22	<i>GEMTESA 75MG TAB</i>	107
		G			
		<i>gabapentin 100mg cap</i>	23		
		<i>gabapentin 300mg cap</i>	23		
		<i>gabapentin 400mg cap</i>	23		
		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	23		
		<i>soln</i>			
		<i>gabapentin 600mg tab</i>	23		

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

Índice

<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	82	GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	57	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	89
<i>gengraf 100mg cap</i>	91	GILENYA 0.5MG CAP	101	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>	
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	91	GILOTTRIF 20MG TAB	44	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gengraf 25mg cap</i>	91	GILOTTRIF 30MG TAB	44	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	89
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	78	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	102	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	78	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	101	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 0.02meq/ml/inj</i>	89
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	78	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	101	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	78	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	101	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 2.25mg/ml inj</i>	89
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	78	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	101	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	78	<i>glimepiride 1mg tab</i>	32	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	78	<i>glimepiride 2mg tab</i>	32	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	89
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	78	<i>glimepiride 4mg tab</i>	32	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	78	<i>glipizide 10mg er tab</i>	32	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	78	<i>glipizide 10mg tab</i>	32	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	89
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	78	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	32	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	78	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	29	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 9mg/ml inj</i>	
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	95	GLUCAGEN 1MG INJ	30	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	89
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	72	GLUCOSE	89	<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	72	100MG/ML/SODIUM		<i>GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM</i>	89
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	95	CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>CHLORIDE 50MG/ML/POTASSIUM</i>	
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	10	GLUCOSE	89	<i>CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM</i>	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10	100MG/ML/SODIUM		<i>CHLORIDE 9MG/ML INJ</i>	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	10	CHLORIDE 4.5MG/ML		<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	89
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	10	INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	89
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10	GLUCOSE	89	<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	89
		25MG/ML/SODIUM		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	32
		CHLORIDE 4.5MG/ML			
		INJ			
		<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>			
		<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>			
		<i>glyburide 1.25mg tab</i>			

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

Índice

<i>glyburide 1.5mg tab</i>	32	<i>halobetasol propionate</i>	74	HUMIRA 40MG/0.8ML	10
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	32	<i>0.05% cream</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide 3mg tab</i>	32	<i>halobetasol propionate</i>	74	HUMIRA 40MG/0.8ML	10
<i>glyburide 5mg tab</i>	32	<i>0.05% ointment</i>		SYRINGE	
<i>glyburide 6mg tab</i>	32	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	53	HUMIRA 80MG/0.8ML	10
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	29	<i>haloperidol 10mg tab</i>	53	AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	29	<i>haloperidol 1mg tab</i>	53	HUMIRA PEDIATRIC	10
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	29	<i>haloperidol 20mg tab</i>	53	CROHN'S STARTER	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln</i>	105	<i>haloperidol 2mg tab</i>	53	PACK SYRINGE (2)	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln</i>	105	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	53	40MG/0.4ML	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	105	<i>haloperidol 5mg tab</i>	53	80MG/0.8ML	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	105	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	53	HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER	10
GLYXAMBI 10-5MG TAB	29	<i>haloperidol decanoate</i>	53	40MG/0.8ML INJ	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	29	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER	10
<i>granisetron 1mg tab</i>	33	<i>haloperidol decanoate</i>	53	80MG/0.8ML INJ	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	34	<i>100mg/ml inj</i>		HUMIRA PEN -	10
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	53	PEDIATRIC UC STARTER	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	34	<i>50mg/ml inj</i>		PACK 80MG/0.8ML INJ	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	34	<i>HAVRIX 1440ELU/ML</i>	107	HUMIRA PEN -	10
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	<i>SYRINGE</i>		PSORIASIS STARTER	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	38	<i>HAVRIX 720ELU/0.5ML</i>	107	PACK 40MG/0.8ML	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	<i>SYRINGE</i>		HUMIRA PEN	11
<i>guanfacine 2mg tab</i>	38	<i>heparin sodium porcine</i>	21	80MG/0.8ML AND	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>10000unit/ml inj</i>		40MG/0.4ML -	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	<i>heparin sodium porcine</i>	21	PSORIASIS/UVEITIS	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	30	<i>1000unit/ml inj</i>		STARTER PACK	
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	30	<i>heparin sodium porcine</i>	21	HUMIRA PREFILLED	11
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	30	<i>20000unit/ml inj</i>		SYRINGE 80MG/0.8ML	
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30	<i>heparin sodium porcine</i>	21	STARTER PACK -	
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	30	<i>5000unit/ml inj</i>		PEDIATRIC CROHN'S	
H		<i>HETLIOZ 20MG CAP</i>	86	DISEASE	
HAEGARDA 2000UNIT INJ	84	<i>HETLIOZ 4MG/ML SUSP</i>	86	HUMULIN R	31
HAEGARDA 3000UNIT INJ	84	<i>HIBERIX 10MCG INJ</i>	107	500UNIT/ML INJ	31
<i>hailey 24fe 28 day pack</i>	67	<i>HUMIRA 10MG/0.1ML</i>	10	HUMULIN R	
		<i>SYRINGE</i>		500UNIT/ML PEN INJ	
		<i>HUMIRA 20MG/0.2ML</i>	10	<i>hydralazine 100mg tab</i>	40
		<i>SYRINGE</i>		<i>hydralazine 10mg tab</i>	40
		<i>HUMIRA 40MG/0.4ML</i>	10	<i>hydralazine 25mg tab</i>	40
		<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>hydralazine 50mg tab</i>	40
		<i>HUMIRA 40MG/0.4ML</i>	10	<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	77
		<i>SYRINGE</i>		<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	77

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

Índice

hydrochlorothiazide 25mg tab	77	hydrochlorothiazide/quin april 12.5-20mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFE N 5-200MG TAB	15
hydrochlorothiazide 50mg tab	77	hydrochlorothiazide/quin april 25-20mg tab	40	hydrocodone	15
hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab	39	hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab	76	bitartrate/ibuprofen	
hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab	39	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap	76	7.5-200mg tab	
hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab	39	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab	76	hydrocortisone 1% cream	74
hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab	39	hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab	76	hydrocortisone 1.67mg/ml	15
hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab	39	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab	40	enema	
hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab	39	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab	40	hydrocortisone 10mg tab	70
hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab	39	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab	40	hydrocortisone 2.5%	16
hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab	39	hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab	40	cream	
hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab	39	hydrochlorothiazide/vals HYDROCODONE	40	hydrocortisone 2.5%	74
hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab	39	BITARTRATE 10MG ER CAP	13	ointment	
HYDROCHLOROTHIAZI DE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	39	HYDROCODONE	13	hydrocortisone 20mg tab	70
hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab	40	BITARTRATE 15MG ER CAP	13	hydrocortisone 5mg tab	70
hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab	40	HYDROCODONE	13	hydrocortisone acetate	15
hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab	40	BITARTRATE 30MG ER CAP	13	pramoxine 1-1% rectal cream	
hydrochlorothiazide/quin april 12.5-10mg tab	40	HYDROCODONE	13	hydrocortisone/acetic acid	97
		BITARTRATE 40MG ER CAP	13	1-2% otic soln	
		HYDROCODONE	13	hydromorphone 2mg tab	13
		BITARTRATE 50MG ER CAP	13	hydromorphone 4mg tab	13
		hydrocodone	15	hydromorphone 8mg tab	13
		bitartrate/ibuprofen		HYDROXYCHLOROQUI NE SULFATE 100MG TAE	42
		10-200mg tab		hydroxychloroquine sulfate	42
				200mg tab	
				hydroxyurea 500mg cap	49
				hydroxyzine 10mg tab	17
				hydroxyzine 25mg tab	17
				hydroxyzine 2mg/ml oral soln	17
				hydroxyzine 50mg tab	17
				HYDROXYZINE	17
				PAMOATE 100MG CAP	
				hydroxyzine pamoate	17
				25mg cap	
				hydroxyzine pamoate	17
				50mg cap	
				I	
				ibandronate 150mg tab	77

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

Índice

IBRANCE 100MG CAP	46	INDERAL 120MG ER	60	INVEGA 117MG/0.75ML	52
IBRANCE 100MG TAB	46	CAP		SYRINGE	
IBRANCE 125MG CAP	46	<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INVEGA 1560MG/5ML	52
IBRANCE 125MG TAB	46	<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	SYRINGE	
IBRANCE 75MG CAP	46	<i>indomethacin 75mg er</i>	12	INVEGA 156MG/ML	52
IBRANCE 75MG TAB	46	<i>cap</i>		SYRINGE	
<i>ibu 600mg tab</i>	11	INFANRIX SYRINGE	105	INVEGA 234MG/1.5ML	52
<i>ibu 800mg tab</i>	11	INGREZZA 40MG CAP	100	SYRINGE	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	11	INGREZZA 60MG CAP	100	INVEGA	52
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	INGREZZA 80MG CAP	100	273MG/0.875ML	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	INLYTA 1MG TAB	43	SYRINGE	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	INLYTA 5MG TAB	43	INVEGA 39MG/0.25ML	52
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	84	INQOVI 5 TABLET PACK	45	SYRINGE	
<i>iclevia 91 day pack</i>	67	INREBIC 100MG CAP	47	INVEGA	52
ICLUSIG 10MG TAB	46	INSULIN ASPART	31	410MG/1.315ML	
ICLUSIG 15MG TAB	46	HUMAN 100UNIT/ML		SYRINGE	
ICLUSIG 30MG TAB	47	CARTRIDGE		INVEGA 546MG/1.75ML	52
ICLUSIG 45MG TAB	47	INSULIN ASPART	31	SYRINGE	
IDHIFA 100MG TAB	47	HUMAN 100UNIT/ML		INVEGA 78MG/0.5ML	52
IDHIFA 50MG TAB	47	INJ		SYRINGE	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	96	INSULIN ASPART	31	INVEGA	52
		HUMAN 100UNIT/ML		819MG/2.625ML	
<i>imatinib 100mg tab</i>	47	PEN INJ		SYRINGE	
<i>imatinib 400mg tab</i>	47	INSULIN ASPART MIX	31	IPOL INJ	107
IMBRUVICA 140MG CAP	47	70UNIT-30UNIT/ML INJ		<i>ipratropium bromide</i>	18
IMBRUVICA 420MG TAB	47	INSULIN ASPART MIX	31	<i>0.02% inh soln</i>	
IMBRUVICA 560MG TAB	47	70UNIT-30UNIT/ML PEN		<i>ipratropium bromide</i>	93
IMBRUVICA 70MG CAP	47	INJ		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
<i>imipramine 10mg tab</i>	28	INSULIN PEN NEEDLE	88	<i>nasal inhaler</i>	
<i>imipramine 25mg tab</i>	29	INSULIN SYRINGE	88	<i>ipratropium bromide</i>	93
<i>imipramine 50mg tab</i>	29	INSULIN SYRINGE	88	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
<i>imiquimod 5% cream</i>	75	(DISP) U-100 0.3ML		<i>nasal inhaler</i>	
IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	88	INSULIN SYRINGE	88	<i>ipratropium/albuterol</i>	20
		(DISP) U-100 1/2ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
IMOVAZ 2.5UNIT/ML INJ	107	INSULIN SYRINGE	88	<i>irbesartan 150mg tab</i>	38
IMPAVIDO 50MG CAP	40	(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 300mg tab</i>	38
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	69	INTELENCE 25MG TAB	57	<i>irbesartan 75mg tab</i>	38
INCRELEX 40MG/4ML INJ	78	INTRALIPID	93	IRESSA 250MG TAB	44
		20GM/100ML INJ		ISENTRESS 100MG CHEW TAB	57
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	18	INTRON A 10MU INJ	49	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	57
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	77	INTRON A 18MU INJ	49	GRANULES FOR ORAL SUSP	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	77	INTRON A 50MU INJ	49	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	57
		<i>introvale 91 day pack</i>	67		
		INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	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					
ISENTRESS 400MG TAB	57	JAKAFI 25MG TAB	47	junel fe 24 1/20 28 day pack	67
ISENTRESS 600MG TAB	57	JAKAFI 5MG TAB	47	jantoven 10mg tab	20
<i>isibloom 28 day pack</i>	67	<i>jantoven 1mg tab</i>	20	JUXTAPID 10MG CAP	36
ISOLYTE P INJ	89	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	JUXTAPID 20MG CAP	36
ISOLYTE S INJ	89	<i>jantoven 2mg tab</i>	20	JUXTAPID 30MG CAP	36
ISONIAZID 100MG TAB	42	<i>jantoven 3mg tab</i>	20	JUXTAPID 5MG CAP	36
ISONIAZID 10MG/ML	42	<i>jantoven 4mg tab</i>	20	JYNARQUE 15MG TAB	79
ORAL SOLN		<i>jantoven 5mg tab</i>	20	JYNARQUE 30MG TAB	79
<i>isoniazid 300mg tab</i>	42	<i>jantoven 6mg tab</i>	21	JYNARQUE TAB 15/15	79
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	16	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	CARTON PACK (56)	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	16	JANUMET 1000-50MG TAB	29	JYNARQUE TAB 30/15	79
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	16	JANUMET 500-50MG TAB	29	CARTON PACK (28)	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	16	JANUMET XR 1000-100MG TAB	29	JYNARQUE TAB 45/15	80
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	16	JANUMET XR 1000-50MG TAB	29	CARTON PACK (28)	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	16	JANUMET XR 500-50MG TAB	29	JYNARQUE TAB 60/30	80
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	16	JANUVIA 100MG TAB	30	CARTON PACK (28)	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	16	JANUVIA 25MG TAB	30	JYNARQUE TAB 90/30	80
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	16	JANUVIA 50MG TAB	30	CARTON PACK (28)	
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	71	JARDIANCE 10MG TAB	32	K	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	71	JARDIANCE 25MG TAB	32	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	67
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	71	<i>jasmiel 28 day pack</i>	67	KALYDECO 150MG TAB	102
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	71	JENTADUETO	29	KALYDECO 25MG GRANULES	102
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	61	2.5-1000MG TAB	29	KALYDECO 50MG GRANULES	
<i>isradipine 5mg cap</i>	61	JENTADUETO	29	KALYDECO 75MG GRANULES	102
ISTURISA 10MG TAB	77	2.5-500MG TAB	29	<i>kariva 28 day pack</i>	67
ISTURISA 1MG TAB	77	JENTADUETO	29	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	89
ISTURISA 5MG TAB	77	5-1000MG TAB	29	KCL/NACL	89
<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	80	20MEQ-0.45% INJ	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	<i>juleber 28 day pack</i>	67	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	89
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	107	JULUCA 50-25MG TAB	57	KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	89
J		<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	67	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	67
JAKAFI 10MG TAB	47	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	67	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	67
JAKAFI 15MG TAB	47	<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	67	KERENDIA 10MG TAB	79
JAKAFI 20MG TAB	47	<i>pack</i>		KERENDIA 20MG TAB	79
		<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	67	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	101
				<i>ketoconazole 2% cream</i>	72
				<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	72
				<i>ketoconazole 200mg tab</i>	34

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

Índice

<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	96	KOSELUGO 25MG CAP	47	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	24
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	96	K-TAB 10MEQ ER TAB	89	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12	K-TAB 20MEQ ER TAB	89	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	24
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-Injector	11	<i>kurvelo pack</i>	67	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	24
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	11	KYNMOBI 10MG SL	50	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	24
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-Injector	11	FILM		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	11	KYNMOBI 15MG SL	50	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	106
KINRIX SYRINGE	105	FILM		<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	106
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	47	KYNMOBI 20MG SL	50	<i>lanthanum carbonate</i>	83
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	47	FILM		<i>1000mg chew tab</i>	
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	47	KYNMOBI 25MG SL	50	<i>lanthanum carbonate</i>	83
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	45	FILM		<i>500mg chew tab</i>	
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	45	L		<i>lanthanum carbonate</i>	83
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	45	<i>labetalol 100mg tab</i>	59	<i>750mg chew tab</i>	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	89	<i>labetalol 200mg tab</i>	59	LANTUS 100UNIT/ML INJ	31
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	90	<i>labetalol 300mg tab</i>	59	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	31
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	90	<i>lacosamide 100mg tab</i>	23	<i>lapatinib 250mg tab</i>	47
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	90	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	23	<i>larin 1.5/30 pack</i>	67
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	90	<i>lacosamide 150mg tab</i>	23	<i>larin 1/20 pack</i>	67
<i>klor-con 8meq er tab</i>	90	<i>lacosamide 200mg tab</i>	23	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	67
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	33	<i>lacosamide 50mg tab</i>	23	<i>larin fe 1/20 pack</i>	67
KORLYM 300MG TAB	30	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	87	<i>larissia 28 day pack</i>	67
KOSELUGO 10MG CAP	47	<i>lamivudine 100mg tab</i>	58	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	96
		<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	57	LATUDA 120MG TAB	51
		<i>lamivudine 150mg tab</i>	57	LATUDA 20MG TAB	51
		<i>lamivudine 300mg tab</i>	57	LATUDA 40MG TAB	51
		<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	57	LATUDA 60MG TAB	51
		<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	23	LATUDA 80MG TAB	51
		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	23	<i>layolis fe 28 pack</i>	67
		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	23	<i>leena 28 day pack</i>	68
		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	23	<i>leflunomide 10mg tab</i>	12
		<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	23	<i>leflunomide 20mg tab</i>	12
		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	23	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	90
		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	90
		<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	24	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	90
		<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	24	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	90
		<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	24	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	43
				LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	43
				LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	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

LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	43	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	78	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	104
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	43	<i>levocarnitine 330mg tab levocetirizine 0.5mg/ml</i>	78 35	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	104
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	43	<i>oral soln levocetirizine 5mg tab</i>	35	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	104
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	43	<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	95	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	104
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	43	<i>levofloxacin 250mg tab levofloxacin 25mg/ml inj</i>	81 81	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	104
<i>lessina 28 day pack</i>	68	<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	81	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	104
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	44	<i>oral soln</i>			
<i>leucovorin 10mg tab</i>	49	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	81	<i>levothyroxine sodium</i>	104
<i>leucovorin 15mg tab</i>	49	<i>levofloxacin</i>	81	<i>75mcg tab</i>	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	49	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	104
<i>leucovorin 5mg tab</i>	49	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	81	<i>88mcg tab</i>	
LEUKERAN 2MG TAB	43	<i>levofloxacin</i>	81	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	104
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	44	<i>750mg/150ml inj</i>		<i>levoxyl 112mcg tab</i>	104
<i>levonest 28 day pack</i>			68	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	104
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	20	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	68	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	104
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	20	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3 0mg-mcg pack</i>		<i>levoxyl 150mcg tab</i>	104
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	20	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	68	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	104
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	20	<i>levo-t 100mcg tab</i>	103	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	104
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	20	<i>levo-t 112mcg tab</i>	103	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	104
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	31	<i>levo-t 125mcg tab</i>	103	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	104
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	31	<i>levo-t 137mcg tab</i>	103	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	104
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24	<i>levo-t 150mcg tab</i>	103	<i>lidocaine 5% ointment</i>	75
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	24	<i>levo-t 175mcg tab</i>	103	<i>lidocaine 5% patch</i>	75
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24	<i>levo-t 200mcg tab</i>	103	<i>lidocaine viscous 2%</i>	92
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	24	<i>levo-t 25mcg tab</i>	103	<i>topical soln</i>	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	24	<i>levo-t 300mcg tab</i>	103	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	75
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24	<i>levo-t 50mcg tab</i>	103	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	41
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	24	<i>levo-t 75mcg tab</i>	103	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	42
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	24	<i>levo-t 88mcg tab</i>	103	<i>linezolid 600mg tab</i>	42
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	94	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	103	<i>liothyronine sodium</i>	104
		<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	104	<i>25mcg tab</i>	
		<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	104	<i>liothyronine sodium</i>	104
		<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	104	<i>50mcg tab</i>	
		<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	104	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	104
				<i>lisinopril 10mg 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

<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	37	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	17	<i>lutera 28 day pack</i>	68
<i>lisinopril 20mg tab</i>	37	<i>soln</i>		<i>LYBALVI 10-10MG TAB</i>	100
<i>lisinopril 30mg tab</i>	37	<i>LORBRENA 100MG TAB</i>	47	<i>LYBALVI 15-10MG TAB</i>	100
<i>lisinopril 40mg tab</i>	37	<i>LORBRENA 25MG TAB</i>	47	<i>LYBALVI 20-10MG TAB</i>	100
<i>lisinopril 5mg tab</i>	37	<i>loryna 28 day pack</i>	68	<i>LYBALVI 5-10MG TAB</i>	100
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	51	<i>losartan potassium 100mg tab</i>	38	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	69
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	51	<i>losartan potassium 25mg tab</i>	38	<i>yllana 0.025mg/24hr patch</i>	81
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	51	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	38	<i>yllana 0.0375mg/24hr patch</i>	81
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	51	<i>LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT</i>	95	<i>yllana 0.05mg/24hr patch</i>	81
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	51	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	95	<i>yllana 0.075mg/24hr patch</i>	81
<i>LITHIUM CARBONATE 600MG CAP</i>	51	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	95	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	81
<i>LITHOSTAT 250MG TAB</i>	84	<i>lovastatin 10mg tab</i>	36	<i>LYNPARZA 100MG TAB</i>	47
<i>LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN</i>	82	<i>lovastatin 20mg tab</i>	36	<i>LYNPARZA 150MG TAB</i>	47
<i>LIVTENCITY 200MG TAE loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	58	<i>lovastatin 40mg tab</i>	36	<i>LYSODREN 500MG TAB</i>	44
<i>LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	92	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	68	<i>lyza 0.35mg pack</i>	69
<i>LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	92	<i>loxapine 10mg cap</i>	53		
<i>LONHALA 25MCG/ML INH SOLN</i>	18	<i>loxapine 25mg cap</i>	53	M	
<i>LONSURF 6.14-15MG TAB</i>	45	<i>loxapine 50mg cap</i>	53	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	89
<i>LONSURF 8.19-20MG TAB</i>	45	<i>loxapine 5mg cap</i>	53	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	89
<i>loperamide 2mg cap</i>	32	<i>LUBIPROSTONE 24MCG CAP</i>	82	<i>malathion 0.5% lotion</i>	75
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	57	<i>LUBIPROSTONE 8MCG CAP</i>	82	<i>maraviroc 150mg tab</i>	57
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	57	<i>LUMAKRAS 120MG TAB</i>	47	<i>maraviroc 300mg tab</i>	57
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	57	<i>LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN</i>	96	<i>marlissa 28 day pack</i>	68
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17	<i>LUPKYNIS 7.9MG CAP</i>	91	<i>MARPLAN 10MG TAB</i>	26
<i>lorazepam 1mg tab</i>	17	<i>LUPRON 11.25MG SYRINGE</i>	44	<i>MATULANE 50MG CAP</i>	49
<i>lorazepam 2mg tab</i>	17	<i>LUPRON 22.5MG SYRINGE</i>	44	<i>matzim 180mg er tab</i>	61
		<i>LUPRON 3.75MG SYRINGE</i>	44	<i>matzim 240mg er tab</i>	61
		<i>LUPRON 30MG SYRINGE</i>	44	<i>matzim 300mg er tab</i>	61
		<i>LUPRON 45MG SYRINGE</i>	44	<i>matzim 360mg er tab</i>	61
		<i>LUPRON 7.5MG SYRINGE</i>	44	<i>matzim 420mg er tab</i>	61
				<i>MAVYRET 100-40MG TAB</i>	58
				<i>MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET</i>	58
				<i>MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP</i>	95
				<i>MAYZENT 0.25MG STARTER PACK</i>	101
				<i>MAYZENT 0.25MG TAB</i>	101

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

Índice

MAYZENT 1MG TAB	101	<i>meropenem 500mg inj</i>	41	<i>methylphenidate 10mg la</i>	9
MAYZENT 2MG TAB	101	<i>merzee 28 day pack</i>	68	<i>cap</i>	
MAYZENT STARTER PACK (7)	101	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	82	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	33	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	82	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	9
<i>meclizine 25mg tab</i>	33	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	82	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	99	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	82	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	69	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	82	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	69	<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	82	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	99	MESNEX 400MG TAB	49	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	99	<i>metaxalone 800mg tab</i>	93	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	42	<i>metformin 1000mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	99	<i>metformin 500mg er tab</i>	30	<i>methylphenidate 30mg cr tab</i>	9
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	44	<i>metformin 500mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	44	<i>methadone 10mg tab</i>	13	<i>methylphenidate 30mg oral soln</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	44	<i>methadone 5mg tab</i>	13	<i>methylphenidate 30mg hippurate</i>	9
MEKINIST 0.5MG TAB	47	<i>methazolamide 25mg tab</i>	76	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9
MEKINIST 2MG TAB	47	<i>methazolamide 50mg tab</i>	76	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9
MEKTOVI 15MG TAB	47	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	103	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9
<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methimazole 10mg tab</i>	103	<i>methylphenidate 30mg sr tab</i>	9
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	93	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9
<i>memantine 10mg tab</i>	99	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	43	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9
<i>memantine 14mg er cap</i>	99	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	43	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9
<i>memantine 21mg er cap</i>	99	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	43	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9
<i>memantine 28mg er cap</i>	100	METHOXSALEN 10MG CAP	73	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	9
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	100	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	105	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	9
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	100	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	105	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	9
<i>memantine 5mg tab</i>	100	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	9	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
<i>memantine 7mg er cap</i>	100	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	9
MENACTRA INJ	107			<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	9
MENQUADFI INJ	107				
MENVEO INJ	107				
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	43				
<i>meropenem 1000mg inj</i>	41				

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

Índice

<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	70	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	40	<i>M-M-R II INJ</i>	107
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	70	<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	<i>modafinil 100mg tab</i>	9
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	70	<i>mexiletine 150mg cap</i>	17	<i>modafinil 200mg tab</i>	9
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	70	<i>mexiletine 200mg cap</i>	18	<i>moexipril 15mg tab</i>	37
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	70	<i>mexiletine 250mg cap</i>	18	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	37
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	82	<i>micasfungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	54
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	82	<i>micasfungin sodium 50mg inj</i>	34	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	54
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	82	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	68	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	54
<i>metolazone 10mg tab</i>	77	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	68	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	74
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	77	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	68	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	74
<i>metolazone 5mg tab</i>	77	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	68	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	74
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	59	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	68	<i>montelukast 10mg tab</i>	18
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	59	<i>midodrine 10mg tab</i>	109	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	19
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	59	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	109	<i>montelukast 4mg granules</i>	19
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	59	<i>midodrine 5mg tab</i>	109	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	19
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	59	<i>miglitol 100mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	59	<i>miglitol 25mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	60	<i>miglitol 50mg tab</i>	29	<i>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</i>	13
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	60	<i>miglustat 100mg cap</i>	85	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	60	<i>mili 28 day pack</i>	68	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	75	<i>mimvey pack</i>	80	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	14
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	75	<i>minocycline 100mg cap</i>	103	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	75	<i>minocycline 100mg tab</i>	103	<i>MORPHINE SULFATE 30MG TAB</i>	14
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	108	<i>minocycline 50mg cap</i>	103	<i>MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN</i>	14
<i>metronidazole 1% gel</i>	75	<i>minocycline 50mg tab</i>	103	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14
<i>metronidazole 250mg tab</i>	40	<i>minocycline 75mg cap</i>	103	<i>MOUNJARO 10MG/0.5ML</i>	31
<i>metronidazole 500mg tab</i>	40	<i>minocycline 75mg tab</i>	103	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
		<i>misoprostol 100mcg tab</i>	106		
		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	106		

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

Índice

MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	31	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	<i>nebivolol 5mg tab</i>	60
AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	68
MOUNJARO 15MG/0.5ML		<i>nadolol 20mg tab</i>	60	NEFAZODONE 100MG	27
AUTO-INJECTOR	31	<i>nadolol 40mg tab</i>	60	TAB	
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML		<i>nadolol 80mg tab</i>	60	NEFAZODONE 150MG	27
AUTO-INJECTOR		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	99	TAB	
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	31	<i>nafcillin 1gm inj</i>	99	NEFAZODONE 200MG	27
AUTO-INJECTOR		<i>nafcillin 2gm inj</i>	99	TAB	
MOUNJARO 1.6MG/ML INJ		<i>naftifine 2% cream</i>	72	NEFAZODONE 250MG	27
MOVANTIK 12.5MG TAB	82	NALOXONE 0.4MG/ML	33	TAB	
MOVANTIK 25MG TAB	83	CARTRIDGE		NEFAZODONE 50MG	27
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	95	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	TAB	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	81	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	81	<i>naloxone 40mg/ml nasal</i>	33	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment</i>	95
MULTAQ 400MG TAB	18	<i>spray</i>		<i>5mg-400unit-10000unit</i>	
<i>mupirocin 2% ointment</i>	72	<i>naltrexone 50mg tab</i>	33	NEOMYCIN/POLYMYXI	95
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	91	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	N B/GRAMICIDIN	
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	91	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	1.75-10000-0.025MG-UN	
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	91	<i>naproxen 500mg dr tab</i>	12	T-MG/ML OPHTH SOLN	
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	91	<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone</i>	95
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	91	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12	<i>ophth 1% ointment</i>	
MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	80	<i>naratriptan 1mg tab</i>	88	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	95
<i>myorisan 10mg cap</i>	71	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	88		
<i>myorisan 20mg cap</i>	71	NATACYN 5% OPHTH SUSP	95	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	97
<i>myorisan 30mg cap</i>	71	<i>NATAZIA 28 DAY PACK</i>	68	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
<i>myorisan 40mg cap</i>	71	<i>nateglinide 120mg tab</i>	32		
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	107	<i>nateglinide 60mg tab</i>	32	NEOMYCIN/POLYMYXI	97
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	107	NATPARA 100MCG	77	<i>N/HYDROCORTISONE</i>	
N		CARTRIDGE		<i>3.5-10000UNIT-10MG/M</i>	
		NATPARA 25MCG	77	L OPHTH SUSP	
		CARTRIDGE		NERLYNX 40MG TAB	47
		NATPARA 50MCG	77	NEVANAC 0.1% OPHTH	96
		CARTRIDGE		SUSP	
		NATPARA 75MCG	77	NEVIRAPINE 100MG ER	57
		CARTRIDGE		TAB	
		NAYZILAM 5MG/0.1ML	22		
		NASAL SPRAY			
		<i>nebivolol 10mg tab</i>	60		
		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	60		
		<i>nebivolol 20mg tab</i>	60		

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

Índice

NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	57	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	42	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	29
<i>nevirapine 200mg tab</i>	57	<i>nitrofurantoin</i>	42	NORVIR 100MG ORAL POWDER	57
<i>nevrapine 400mg er tab</i>	57	<i>macrocrystals 50mg cap</i>		NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	57
<i>niacin 1000mg er tab</i>	36	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	16	NOURIANZ 20MG TAB	49
<i>niacin 500mg er tab</i>	36	<i>patch</i>		NOURIANZ 40MG TAB	49
<i>niacin 750mg er tab</i>	36	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	16	NOVOLIN MIX (70/30)	31
<i>nicardipine 20mg cap</i>	61	<i>patch</i>		100UNIT/ML INJ	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	61	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16	NOVOLIN MIX (70/30)	31
NICOTROL 10MG INH SOLN	101	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16	FLEXPEN 100UNIT/ML NOVOLIN N	31
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	101	<i>nitroglycerin 0.4mg/act</i>	16	100UNIT/ML INJ NOVOLIN N	31
<i>nifedipine 10mg cap</i>	61	<i>spray</i>		100UNIT/ML PEN INJ NOVOLIN R	31
<i>nifedipine 20mg cap</i>	61	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	16	100UNIT/ML PEN INJ NOVOLIN R	31
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	61	<i>patch</i>		100UNIT/ML PEN INJ NOVOLIN R	31
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	61	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	16	100UNIT/ML PEN INJ NOVOLIN R	31
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	61	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	16	100UNIT/ML PEN INJ NOVOLIN R	31
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	62	<i>patch</i>		100UNIT/ML PEN INJ NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	31
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	62	<i>NIVESTYM</i>	85	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	31
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	62	<i>300MCG/0.5ML SYRINGE</i>		NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	31
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	62	<i>NIVESTYM 300MCG/ML</i>	85	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	31
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	62	<i>INJ</i>		NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	31
<i>nikki 28 day pack</i>	68	<i>NIVESTYM</i>	85	NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	31
<i>nilutamide 150mg tab</i>	44	<i>SYRINGE</i>		NOVOLOG MIX (70/30)	31
<i>nimodipine 30mg cap</i>	62	<i>480MCG/1.6ML INJ</i>		100UNIT/ML FLEXPEN	
NINLARO 2.3MG CAP	47	<i>NIZATIDINE 150MG CAP</i>	106	NOVOLOG MIX (70/30)	32
NINLARO 3MG CAP	47	<i>NIZATIDINE 300MG CAP</i>	106	100UNIT/ML INJ	
NINLARO 4MG CAP	47	<i>nora-be 28 day 0.35mg</i>	69	NOXAFILE 40MG/ML SUSP	34
<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	62	<i>pack</i>		NUBEQA 300MG TAB	45
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	62	<i>norethindrone 0.35mg</i>	69	NUCALA 100MG INJ	18
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	62	<i>pack</i>		NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	18
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	62	<i>norethindrone acetate</i>	99	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	18
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	41	<i>5mg tab</i>		NUCALA 40MG/0.4ML	18
<i>nitisinone 10mg cap</i>	78	<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	68	NUCLEXTA 20-10MG CAP	
<i>nitisinone 2mg cap</i>	79	<i>pack</i>		NUEDEXTA 20-10MG CAP	101
<i>nitisinone 5mg cap</i>	79	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	68	NUPLAZID 10MG TAB	51
NITRO-BID 2% OINTMENT	16	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	68	NUPLAZID 34MG CAP	51
<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29	NUTRILIPID	93
<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29	20GM/100ML INJ	
<i>mono 100mg cap</i>		<i>NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN</i>			
		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	29		

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

Índice					
NUZYRA 150MG TAB <i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	102	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	81	ORENCIA 50MG/0.4ML	12
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	72	<i>olanzapine 10mg inj</i>	53	SYRINGE	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	68	<i>olanzapine 10mg odt</i>	53	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	12
<i>nymyo 28 day pack</i>	68	<i>olanzapine 10mg tab</i>	53	SYRINGE	
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	72	<i>olanzapine 15mg odt</i>	53	ORENITRAM 0.125MG ER	63
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	72	<i>olanzapine 15mg tab</i>	53	ER TAB	
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	72	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	53	ORENITRAM 0.25MG ER	63
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	92	<i>olanzapine 20mg odt</i>	54	TAB	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	34	<i>olanzapine 20mg tab</i>	54	ORENITRAM 1MG ER	63
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	72	<i>olanzapine 5mg odt</i>	54	TAB	
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	72	<i>olanzapine 5mg tab</i>	54	ORENITRAM 2.5MG ER	63
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	72	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	54	TAB	
		<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	38	ORENITRAM 5MG ER	63
		<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	38	TAB	
		<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	38	ORFADIN 20MG CAP	79
		<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	96	ORFADIN 4MG/ML SUSP	79
		<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	96	ORGOVYX 120MG TAB	45
		<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	93	ORIAHNN 28 DAY KIT	80
O		<i>OLUMIANT 1MG TAB</i>	10	PACK	
OCALIVA 10MG TAB	81	<i>OLUMIANT 2MG TAB</i>	10	ORILISSA 150MG TAB	77
OCALIVA 5MG TAB	81	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	35	ORILISSA 200MG TAB	77
<i>ocella 28 day pack</i>	68	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	106	ORKAMBI 125-100MG	102
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	97	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	106	GRANULES	
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	97	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	106	ORKAMBI 125-100MG	102
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	79	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	33	TAB	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	79	<i>ondansetron 4mg odt</i>	33	ORKAMBI 125-200MG	102
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	79	<i>ondansetron 4mg tab</i>	33	TAB	
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	79	<i>ondansetron 8mg odt</i>	33	ORKAMBI 188-150MG	102
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	79	<i>ondansetron 8mg tab</i>	33	GRANULES	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	57	<i>ONUREG 200MG TAB</i>	43	oseltamivir citrate	
ODOMZO 200MG CAP	44	<i>ONUREG 300MG TAB</i>	43	100mg er tab	
OFEV 100MG CAP	102	<i>OPSUMIT 10MG TAB</i>	63	oseltamivir 30mg cap	59
OFEV 150MG CAP	102	<i>ORENCIA 125MG/ML AUTO-Injector</i>	12	oseltamivir 45mg cap	59
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	95	<i>ORENCIA 125MG/ML SYRINGE</i>	12	oseltamivir 6mg/ml susp	59
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	97			oseltamivir 75mg cap	59

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

Índice

OXACILLIN 40MG/ML INJ	99	OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	31	paroxetine 30mg tab	27
<i>oxandrolone 10mg tab</i>	15	OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	31	paroxetine 37.5mg er tab	27
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	15	PEN INJ	31	paroxetine 40mg tab	27
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	31	PEDIARIX SYRINGE	105
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	85	PEN INJ	31	PEDVAXHIB	107
OXBRYTA 500MG TAB	85	P		7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24	<i>pacerone 100mg tab</i>	18	peg 3350/electrolyte oral soln	87
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24	<i>pacerone 200mg tab</i>	18	peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln	87
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24	<i>pacerone 400mg tab</i>	18	PEGASYS	58
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	24	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	52	180MCG/0.5ML SYRINGE	
OXERVATE 0.002%	95	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	52	PEGASYS 180MCG/ML INJ	58
OPHTH SOLN		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	52	PEMAZYRE 13.5MG TAB	47
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	106	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	52	PEMAZYRE 4.5MG TAB	47
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	106	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	79	PEMAZYRE 9MG TAB	47
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	106	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	79	penicillamine 250mg tab	90
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	106	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	79	penicillin g potassium 1000000unit/ml inj	98
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	106	PANRETIN 0.1% GEL	72	PENICILLIN G	98
OXYCODONE 10MG ER TAB	14	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	106	POTASSIUM	
<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	106	40000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	PANZYGA 10GM/100ML INJ	97	PENICILLIN G	98
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14	PANZYGA 1GM/10ML INJ	97	POTASSIUM	
OXYCODONE 20MG ER TAB	14	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	97	60000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	PANZYGA 20GM/200ML INJ	97	PENICILLIN G	98
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	14	PANZYGA 30GM/300ML INJ	97	PROCAINE	
<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	PANZYGA 5GM/50ML INJ	97	600000UNIT/ML SYRINGE	
OXYCODONE 40MG ER TAB	14	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	79	PENICILLIN G SODIUM	98
<i>oxycodone 5mg cap</i>	14	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	79	100000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	79	penicillin v potassium 250mg tab	98
OXYCODONE 80MG ER TAB	14	<i>paromomycin 250mg cap</i>	10	PENICILLIN V	98
<i>oxycodone 5mg cap</i>	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	27	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27	penicillin v potassium 500mg tab	98
OXYCODONE/ACETAMI NOPHEN 5-325MG/5ML	15	<i>paroxetine 20mg tab</i>	27	PENICILLIN V	98
		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	
		<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	27		

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

Índice

PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	105	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	25	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML	101
PENTACEL INJ <i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	105	PHEXXI 1.8-1-0.4%	108	AUTO-Injector	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	40	VAGINAL GEL		PLEGRIDY 125MCG/0.5ML	101
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	84	PHOSLYRA 667MG/5ML	83	SYRINGE	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	37	ORAL SOLN		<i>plenamine 15% inj</i>	94
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	37	PIFELTRO 100MG TAB	57	<i>podoftilox 0.5% topical soln</i>	75
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	37	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	94	<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	42
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	92	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	94	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	95
<i>permethrin 5% cream</i>	75	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	94	POMALYST 1MG CAP	45
<i>perphenazine 16mg tab</i>	55	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	92	POMALYST 2MG CAP	45
<i>perphenazine 2mg tab</i>	55	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	92	POMALYST 3MG CAP	45
<i>perphenazine 4mg tab</i>	55	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	75	POMALYST 4MG CAP	45
<i>perphenazine 8mg tab</i>	55	PIMOZIDE 1MG TAB	101	<i>portia 28 day pack</i>	68
PERSERIS 120MG SYRINGE	52	PIMOZIDE 2MG TAB	101	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	34
PERSERIS 90MG SYRINGE	52	<i>pimtrea tab pack</i>	68	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	90
<i>phenelzine 15mg tab</i>	26	<i>pindolol 10mg tab</i>	60	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	90
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	86	<i>pindolol 5mg tab</i>	60	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	90
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	86	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	32	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	90
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	86	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	32	POTASSIUM CHLORIDE	90
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	86	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	32	<i>10MEQ/100ML INJ</i>	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	86	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	98	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	90
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	86	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	98	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	90
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	86	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	98	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	90
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	86	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	98	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	90
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	86	DOSE PACK	47	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	90
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	37	PIQRAY 200MG DAILY	47	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	90
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	25	DOSE PACK	47	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	90
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	25	PIQRAY 300MG DAILY	47	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	90
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	25	DOSE PACK	12	POTASSIUM CHLORIDE	90
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	25	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	102	<i>20MEQ/100ML INJ</i>	
		<i>pirfenidone 801mg tab</i>	102		
		<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	68		
		<i>piroxicam 10mg cap</i>	12		
		<i>piroxicam 20mg cap</i>	12		
		PLASMA-LYTE 148 INJ	89		
		PLASMA-LYTE A INJ	89		

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

Índice

<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	90	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	36	<i>pregabalin 75mg cap</i>	24
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	90	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	36	<i>PREHEVBARIO 10MCG/ML INJ</i>	107
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	90	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	36	<i>PREMARIN 0.3MG TAB</i>	81
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	90	<i>prazosin 1mg cap</i>	38	<i>PREMARIN 0.45MG TAB</i>	81
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	90	<i>prazosin 2mg cap</i>	38	<i>PREMARIN 0.625MG CREAM</i>	81
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	83	<i>prazosin 5mg cap</i>	38	<i>PREMARIN 0.9MG TAB</i>	81
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	83	<i>PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP</i>	96	<i>PREMARIN 1.25MG TAB</i>	81
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	83	<i>SUSP</i>	74	<i>PREMASOL 10% INJ</i>	94
PRADAXA 110MG CAP	21	<i>PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT</i>	74	<i>PREMPHASE 28 DAY PACK</i>	80
PRADAXA 150MG CAP	21	<i>PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN</i>	96	<i>PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK</i>	80
PRADAXA 75MG CAP	21	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	70	<i>PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK</i>	80
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	36	<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	70	<i>PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK</i>	80
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	36	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	70	<i>PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK</i>	80
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	50	<i>prednisolone 4mg/ml oral susp</i>	70	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	35
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	50	<i>soln</i>		<i>PREVYMIS 240MG TAB</i>	58
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	50	<i>PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP</i>	96	<i>PREVYMIS 480MG TAB</i>	58
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	50	<i>SUSP</i>		<i>PREZCOBIX 150-800MG TAB</i>	57
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	50	<i>prednisone 10mg tab</i>	70	<i>PREZISTA 100MG/ML TAB</i>	57
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	50	<i>prednisone 1mg tab</i>	70	<i>PREZISTA 150MG TAB</i>	57
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	50	<i>PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN</i>	70	<i>PREZISTA 600MG TAB</i>	57
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	50	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	70	<i>PREZISTA 75MG TAB</i>	57
<i>pramipexole 1mg tab</i>	50	<i>prednisone 20mg tab</i>	70	<i>PREZISTA 800MG TAB</i>	57
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	50	<i>prednisone 50mg tab</i>	70	<i>PRIFTIN 150MG TAB</i>	42
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	51	<i>prednisone 5mg tab</i>	70	<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB</i>	42
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	51	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24	<i>primidone 250mg tab</i>	24
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	51	<i>pregabalin 150mg cap</i>	24	<i>primidone 50mg tab</i>	24
<i>prasugrel 10mg tab</i>	85	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	24	<i>PRIORIX INJ</i>	107
<i>prasugrel 5mg tab</i>	85	<i>pregabalin 225mg cap</i>	24	<i>PRIVIGEN 20GM/200ML INJ</i>	97
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	36	<i>pregabalin 25mg cap</i>	24	<i>probenecid 500mg tab</i>	84
		<i>pregabalin 300mg cap</i>	24		
		<i>pregabalin 50mg cap</i>	24		

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>prochlorperazine 10mg tab</i>	55	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18	<i>PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)</i>	85
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	55	<i>propafenone 225mg tab</i>	18	<i>PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)</i>	85
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	55	<i>propafenone 300mg tab</i>	18	<i>PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK</i>	85
<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18	<i>PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK</i>	85
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	16	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18		
<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 10mg tab</i>	60		
<i>protozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 120mg er cap</i>	60	Q	
<i>progesterone 100mg cap</i>	99	<i>propranolol 160mg er cap</i>	60	<i>QINLOCK 50MG TAB</i>	47
<i>progesterone 200mg cap</i>	99	<i>propranolol 20mg tab</i>	60	<i>QUADRACEL INJ</i>	105
<i>PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	91	<i>propranolol 40mg tab</i>	60	<i>QUADRACEL INJ</i>	105
<i>PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	91	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	60	<i>QUADRACEL SYRINGE</i>	105
<i>PROLASTIN 1000MG INJ</i>	102	<i>propranolol 60mg er cap</i>	60	<i>quetiapine 100mg tab</i>	54
<i>PROLENSA 0.07%</i>	96	<i>propranolol 60mg tab</i>	60	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	54
<i>OPHTH SOLN</i>		<i>propranolol 80mg er cap</i>	60	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	54
<i>PROLIA 60MG/ML SYRINGE</i>	77	<i>propranolol 80mg tab</i>	60	<i>quetiapine 200mg tab</i>	54
<i>PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	85	<i>PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN</i>	60	<i>quetiapine 25mg tab</i>	54
<i>PROMACTA 12.5MG TAB</i>	85	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	103	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	54
<i>PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	85	<i>PROQUAD INJ</i>	108	<i>quetiapine 300mg tab</i>	54
<i>PROMACTA 25MG TAB</i>	85	<i>PROSOL 20% INJ</i>	94	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	54
<i>PROMACTA 12.5mg rectal supp</i>	35	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29	<i>quetiapine 400mg tab</i>	54
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	35	<i>protriptyline 5mg tab</i>	29	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	54
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	35	<i>PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN</i>	102	<i>quetiapine 50mg tab</i>	54
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	35	<i>PURIXAN</i>	43	<i>quinapril 10mg tab</i>	37
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	35	<i>2000MG/100ML SUSP</i>		<i>quinapril 20mg tab</i>	37
<i>promethazine 25mg tab</i>	35	<i>PYLERA</i>	106	<i>quinapril 40mg tab</i>	37
<i>promethazine 50mg tab</i>	35	<i>140-125-125MG CAP</i>		<i>quinapril 5mg tab</i>	37
<i>promethegran 25mg rectal supp</i>	35	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	42	<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	17
<i>promethazine 25mg tab</i>	35	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	42	<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	17
<i>promethazine 50mg tab</i>	35	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	42	<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	17
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	35	<i>PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)</i>	85	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	42
<i>propafenone 150mg tab</i>	18	<i>PYRUKYND</i>	85		
		<i>20MG/50MG TAB TAPER PACK</i>		R	
				<i>RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ</i>	108
				<i>rabeprozole sodium 20mg dr tab</i>	106
				<i>raloxifene 60mg tab</i>	78
				<i>ramelteon 8mg tab</i>	86
				<i>ramipril 1.25mg cap</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

<i>ramipril 10mg cap</i>	37	REPATHA 140MG/ML	36	RHOPPRESSA 0.02%	95
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	37	AUTO-INJECTOR		OPHTH SOLN	
<i>ramipril 5mg cap</i>	37	REPATHA 140MG/ML	36	<i>ribavirin 200mg cap</i>	58
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	16	SYRINGE		<i>ribavirin 200mg tab</i>	58
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	16	REPATHA 420MG/3.5ML	36	RIDAURA 3MG CAP	11
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	51	CARTRIDGE		<i>rifabutin 150mg cap</i>	42
<i>rasagiline 1mg tab</i>	51	RESTASIS 0.05% OPHTH	95	<i>rifampin 150mg cap</i>	42
RAVICTI 1.1GM/ML	79	SUSP (MULTI-USE VIAL)		<i>rifampin 300mg cap</i>	43
ORAL SOLN		RESTASIS 0.05% OPHTH	95	<i>rifampin 600mg inj</i>	43
REBIF 22MCG/0.5ML	101	SUSP (SINGLE USE		<i>riluzole 50mg tab</i>	93
AUTO-INJECTOR		VIAL)		RIMANTADINE 100MG	59
REBIF 22MCG/0.5ML	101	RETACRIT	85	TAB	
SYRINGE		10000UNIT/ML INJ		RINVOQ 15MG ER TAB	10
REBIF 44MCG/0.5ML	101	RETACRIT	85	RINVOQ 30MG ER TAB	10
AUTO-INJECTOR		20000UNIT/2ML INJ		RINVOQ 45MG ER TAB	10
REBIF 44MCG/0.5ML	101	RETACRIT	85	<i>risedronate sodium</i>	77
SYRINGE		20000UNIT/ML INJ		<i>150mg tab</i>	
REBIF REBIDOSE PACK	101	RETACRIT 2000UNIT/ML	85	<i>risedronate sodium 30mg</i>	77
REBIF TITRATION PACK	101	INJ		<i>tab</i>	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	68	RETACRIT 3000UNIT/ML	85	<i>risedronate sodium 35mg</i>	77
RECOMBIVAX	108	INJ		<i>tab</i>	
10MCG/ML INJ		RETACRIT	86	<i>risedronate sodium 35mg</i>	77
RECOMBIVAX	108	40000UNIT/ML INJ		<i>tab (12) pack</i>	
10MCG/ML SYRINGE		RETACRIT 4000UNIT/ML	86	<i>risedronate sodium 35mg</i>	77
RECOMBIVAX	108	INJ		<i>tab (4) pack</i>	
40MCG/ML INJ		RETEVMO 40MG CAP	47	<i>risedronate sodium 5mg</i>	77
RECOMBIVAX	108	RETEVMO 80MG CAP	48	<i>tab</i>	
5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 10MG CAP	90	RISPERDAL 12.5MG INJ	52
RECOMBIVAX	108	REVLIMID 15MG CAP	90	RISPERDAL 25MG INJ	52
5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 2.5MG CAP	90	RISPERDAL 37.5MG INJ	52
RECTIV 0.4% RECTAL	16	REVLIMID 20MG CAP	90	RISPERDAL 50MG INJ	52
OINTMENT		REVLIMID 25MG CAP	90	RISPERIDONE 0.25MG	52
REGRANEX 0.01% GEL	75	REVLIMID 5MG CAP	90	ODT	
RELENZA 5MG/BLISTER	59	REXULTI 0.25MG TAB	55	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	52
INHALER		REXULTI 0.5MG TAB	55	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	52
RELISTOR 12MG/0.6ML	83	REXULTI 1MG TAB	55	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	52
INJ		REXULTI 2MG TAB	55	<i>risperidone 1mg odt</i>	52
RELISTOR 12MG/0.6ML	83	REXULTI 3MG TAB	55	<i>risperidone 1mg tab</i>	52
SYRINGE		REXULTI 4MG TAB	55	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	52
RELISTOR 8MG/0.4ML	83	REYATAZ 50MG ORAL	57	<i>soln</i>	
SYRINGE		POWDER		<i>risperidone 2mg odt</i>	53
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	32	REYVOW 100MG TAB	88	<i>risperidone 2mg tab</i>	53
<i>repaglinide 1mg tab</i>	32	REYVOW 50MG TAB	88	<i>risperidone 3mg odt</i>	53
<i>repaglinide 2mg tab</i>	32	REZUROCK 200MG TAB	90	<i>risperidone 3mg tab</i>	53
				<i>risperidone 4mg odt</i>	53

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

Índice

<i>risperidone 4mg tab</i>	53	ROZLYTREK 200MG	48	SECUADO 7.6MG/24HR	54
<i>ritonavir 100mg tab</i>	57	CAP		PATCH	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	100	RUBRACA 200MG TAB	48	<i>selegiline 5mg cap</i>	51
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	100	RUBRACA 250MG TAB	48	<i>selegiline 5mg tab</i>	51
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	100	RUBRACA 300MG TAB	48	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	73
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	100	RUCONEST 2100UNIT INJ	84	<i>shampoo</i>	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	100	<i>rufinamide 200mg tab</i>	24	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	57
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	100	<i>rufinamide 400mg tab</i>	24	SELZENTRY 25MG TAB	57
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	100	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	24	SELZENTRY 75MG TAB	57
<i>rivelsa 91 day pack</i>	68	RUKOBIA 600MG ER TAB	57	SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	20
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	88	RYBELSUS 14MG TAB	31	<i>sertraline 100mg tab</i>	27
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	88	RYBELSUS 3MG TAB	31	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	27
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	88	RYBELSUS 7MG TAB	31	<i>sertraline 25mg tab</i>	27
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	88	RYDAPT 25MG CAP	48	<i>sertraline 50mg tab</i>	27
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	95	S		<i>setlakin 91 day pack</i>	68
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	51	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	84	<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	83
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	51	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	77	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	83
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	51	SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	91	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	51	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	75	<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	69
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	79	SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	108
<i>ropinirole 2mg tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg tab</i>	79	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	79
<i>ropinirole 3mg tab</i>	51	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	79	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	79
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	51	SAVELLA 100MG TAB	100	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	79
<i>ropinirole 4mg tab</i>	51	SAVELLA 12.5MG TAB	100	<i>sildenafil 20mg tab</i>	63
<i>ropinirole 5mg tab</i>	51	SAVELLA 25MG TAB	100	<i>silodosin 4mg cap</i>	83
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	51	SAVELLA 50MG TAB	100	<i>silodosin 8mg cap</i>	83
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	51	SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	100	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	73
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	36	SCEMBLIX 20MG TAB	48	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	94
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	36	SCEMBLIX 40MG TAB	48	SIMPONI 100MG/ML AUTO-Injector	11
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	36	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	33	SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	11
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	36	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	54		
ROTARIX SUSP	108	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	54		
ROTATEQ SUSP	108				
<i>roweepra 500mg tab</i>	24				
ROZLYTREK 100MG CAP	48				

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

Índice

SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-Injector	11	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	106	STELARA 45MG/0.5ML INJ	73
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	11	SOLIQUA PEN INJ	29	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	73
<i>simvastatin 10mg tab</i>	36	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	45	STELARA 90MG/ML SYRINGE	73
<i>simvastatin 20mg tab</i>	36	SOMAVERT 10MG INJ	78	STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	20
<i>simvastatin 40mg tab</i>	36	SOMAVERT 15MG INJ	78	STIVARGA 40MG TAB	48
<i>simvastatin 5mg tab</i>	36	SOMAVERT 20MG INJ	78	STRIBILD	57
<i>simvastatin 80mg tab</i>	36	SOMAVERT 25MG INJ	78	150-150-200-300MG TAB	
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	91	SOMAVERT 30MG INJ	78	SUCRAID 8500UNIT/ML	76
<i>sirolimus 1mg tab</i>	91	<i>sorafenib 200mg tab</i>	48	ORAL SOLN	
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	91	<i>sorine 120mg tab</i>	60	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	106
<i>sirolimus 2mg tab</i>	92	<i>sorine 160mg tab</i>	60	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	106
SIRTURO 100MG TAB	43	<i>sorine 240mg tab</i>	60	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	71
SIRTURO 20MG TAB	43	<i>sotalol 120mg tab</i>	60	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	95
SIVEXTRO 200MG INJ	42	<i>sotalol 160mg tab</i>	60	SULFACETAMIDE/PRED NISOLONE 10-0.25%	96
SIVEXTRO 200MG TAB	42	<i>sotalol 240mg tab</i>	60	OPHTH SOLN	
SKYRIZI 150MG DOSE PACK	73	<i>sotalol 80mg tab</i>	60	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	102
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-Injector	73	<i>sotalol af 120mg tab</i>	60	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	40
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	73	<i>sotalol af 160mg tab</i>	60	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	41
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	82	<i>sotalol af 80mg tab</i>	60	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	41
SLYND 4MG TAB PACK	69	SPIRIVA RESPIMAT	18	SULFAMYLYON 85MG/GM CREAM	73
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	90	1.25MCG/ACT INH		<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	82
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	90	<i>spironolactone 100mg tab</i>	76	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	82
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	83	<i>spironolactone 25mg tab</i>	77	<i>sulindac 150mg tab</i>	12
<i>sodium chloride 3% inj</i>	90	<i>spironolactone 50mg tab</i>	77	<i>sulindac 200mg tab</i>	12
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	90	<i>sprintec 28 day pack</i>	68	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	88
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	79	SPRITAM 1000MG TAB	24	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	88
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	92	FOR ORAL SUSP		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	88
SOFOBUVIR/VELPATASvir	58	SPRYCEL 100MG TAB	48	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector cartridge</i>	88
VIR 400-100MG TAB		SPRYCEL 140MG TAB	48		
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	106	SPRYCEL 20MG TAB	48		
		SPRYCEL 50MG TAB	48		
		SPRYCEL 70MG TAB	48		
		SPRYCEL 80MG TAB	48		
		SPS 15GM/60ML SUSP	92		
		<i>sronyx 28 day pack</i>	68		
		<i>ssd 1% cream</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>sumatriptan 50mg tab</i>	88	SYNJARDY 5-500MG	30	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	92
<i>sumatriptan 5mg/act</i>	88	TAB		<i>tadalafil 20mg tab</i>	63
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY XR	30	TAFINLAR 50MG CAP	48
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	88	10-1000MG TAB		TAFINLAR 75MG CAP	48
<i>auto-injector</i>		SYNJARDY XR	30	TAGRISSO 40MG TAB	44
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	88	12.5-1000MG TAB		TAGRISSO 80MG TAB	44
<i>cartridge</i>		SYNJARDY XR	30	TAKHZYRO 300MG/2ML	84
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	88	25-1000MG TAB		INJ	
<i>inj</i>		SYNJARDY XR	30	TAKHZYRO 300MG/2ML	84
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	48	5-1000MG TAB		SYRINGE	
<i>sunitinib 25mg cap</i>	48	SYNRIBO 3.5MG INJ	49	TALTZ 80MG/ML	73
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	48	SYNTHROID 100MCG	104	AUTO-INJECTOR	
<i>sunitinib 50mg cap</i>	48	TAB		TALTZ 80MG/ML	73
SUNOSI 150MG TAB	8	SYNTHROID 112MCG	104	SYRINGE	
SUNOSI 75MG TAB	8	TAB		TALZENNA 0.25MG CAP	48
<i>syeda 28 day pack</i>	68	SYNTHROID 125MCG	104	TALZENNA 0.5MG CAP	48
SYMBICORT	20	TAB		TALZENNA 0.75MG CAP	48
160-4.5MCG INHALER		SYNTHROID 137MCG	104	TALZENNA 1MG CAP	48
SYMBICORT 80-4.5MCG	20	TAB		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	45
INHALER		SYNTHROID 150MCG	104	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	45
SYMDEKO	102	TAB		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	83
50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 175MCG	104	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day</i>	68
SYMDEKO TAB 4-WEEK	102	TAB		<i>pack</i>	
PACK		SYNTHROID 200MCG	104	<i>tarina fe 1/20 28 day</i>	68
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	109	TAB		<i>pack</i>	
SYRINGE		SYNTHROID 25MCG	104	TASIGNA 150MG CAP	48
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	109	TAB		TASIGNA 200MG CAP	48
SYRINGE		SYNTHROID 300MCG	104	TASIGNA 50MG CAP	48
SYMPAZAN 10MG ORAL	22	TAB		TAVALISSE 100MG TAB	84
FILM		SYNTHROID 50MCG	104	TAVALISSE 150MG TAB	84
SYMPAZAN 20MG ORAL	22	TAB		TAVNEOS 10MG CAP	84
FILM		SYNTHROID 75MCG	104	<i>taysofy 28 day pack</i>	68
SYMPAZAN 5MG ORAL	22	TAB		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	73
FILM		SYNTHROID 88MCG	104	<i>tazicef 1gm inj</i>	65
SYMPROIC 0.2MG TAB	83	TAB		<i>tazicef 2gm inj</i>	65
SYMTUZA	57	T		TAZICEF 6GM INJ	65
150-800-200-10MG TAB		TABLOID 40MG TAB	43	<i>taztia 120mg er cap</i>	62
SYNAREL 2MG/ML	78	TABRECTA 150MG TAB	48	<i>taztia 180mg er cap</i>	62
NASAL INHALER		TABRECTA 200MG TAB	48	<i>taztia 240mg er cap</i>	62
SYNJARDY	29	<i>tacrolimus 0.03%</i>	75	<i>taztia 300mg er cap</i>	62
12.5-1000MG TAB		<i>ointment</i>		<i>taztia 360mg er cap</i>	62
SYNJARDY 12.5-500MG	29	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	75	TAZVERIK 200MG TAB	48
TAB		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	92	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	105
SYNJARDY 5-1000MG	30	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	92	TEFLARO 400MG INJ	65
TAB				TEFLARO 600MG INJ	65

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

Índice

TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	101	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	15	TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	108
<i>telmisartan 20mg tab</i>	38	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	15	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	108
<i>telmisartan 40mg tab</i>	38	<i>TESTOSTERONE</i>	15	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	108
<i>telmisartan 80mg tab</i>	38	<i>ENANTHATE 200MG/ML INJ</i>	15	TIGECYCLINE 50MG INJ	102
<i>temazepam 15mg cap</i>	86	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	100	<i>tilia fe pack</i>	68
<i>temazepam 30mg cap</i>	86	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	100	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	94
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	105	<i>tetracycline 250mg cap</i>	103	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	94
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	105	<i>tetracycline 500mg cap</i>	103	<i>timolol 0.5% 24hr ophth soln</i>	94
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	58	<i>THALOMID 100MG CAP</i>	91	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	94
TEPMETKO 225MG TAB	48	<i>THALOMID 150MG CAP</i>	91	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	94
<i>terazosin 10mg cap</i>	38	<i>THALOMID 200MG CAP</i>	91	<i>timolol 10mg tab</i>	60
<i>terazosin 1mg cap</i>	38	<i>THALOMID 50MG CAP</i>	91	<i>timolol 5mg tab</i>	60
<i>terazosin 2mg cap</i>	38	<i>THEOPHYLLINE 300MG ER TAB</i>	20	<i>tinidazole 250mg tab</i>	40
<i>terazosin 5mg cap</i>	38	<i>theophylline 400mg er tab</i>	20	<i>tinidazole 500mg tab</i>	40
<i>terbinafine 250mg tab</i>	34	<i>THEOPHYLLINE 450MG ER TAB</i>	20	<i>tiopronin 100mg tab</i>	84
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	20	<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	20	TIVICAY 10MG TAB	58
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	20	<i>theophylline 600mg er tab</i>	20	TIVICAY 25MG TAB	58
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	108	<i>thioridazine 100mg tab</i>	55	TIVICAY 50MG TAB	58
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	108	<i>thioridazine 10mg tab</i>	55	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	58
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	108	<i>thioridazine 25mg tab</i>	55	<i>tizanidine 2mg tab</i>	93
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	15	<i>thioridazine 50mg tab</i>	55	<i>tizanidine 4mg tab</i>	93
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	15	<i>thiothixene 10mg cap</i>	55	TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	96
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	15	<i>thiothixene 1mg cap</i>	56	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	95
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	15	<i>thiothixene 2mg cap</i>	56	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	10
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	15	<i>thiothixene 5mg cap</i>	56	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	15	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	62	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	10
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	15	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	62	<i>soln</i>	
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	15	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	62	<i>tolcapone 100mg tab</i>	50
		<i>tiadylt 300mg er cap</i>	62	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	106
		<i>tiadylt 360mg er cap</i>	62	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	106
		<i>tiadylt 420mg er cap</i>	62	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	107
		<i>tiagabine 12mg tab</i>	25	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	107
		<i>tiagabine 16mg tab</i>	25	<i>topiramate 100mg tab</i>	24
		<i>tiagabine 2mg tab</i>	25	<i>topiramate 15mg cap</i>	24
		<i>tiagabine 4mg tab</i>	25		
		<i>TIBSOVO 250MG TAB</i>	48		

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

Índice

<i>topiramate 200mg tab</i>	24	TRELEGY ELLIPTA	20	<i>triderm 0.1% cream</i>	74
<i>topiramate 25mg cap</i>	25	200-62.5-25MCG		<i>triderm 0.5% cream</i>	74
<i>topiramate 25mg tab</i>	25	INHALER		<i>trientine 250mg cap</i>	90
<i>topiramate 50mg tab</i>	25	TRELSTAR 11.25MG INJ	45	<i>tri-estarrylla 28 day pack</i>	69
<i>toremifene 60mg tab</i>	45	TRELSTAR 22.5MG INJ	45	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	55
<i>torsemide 100mg tab</i>	76	TRELSTAR 3.75MG INJ	45	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	55
<i>torsemide 10mg tab</i>	76	TREMFYA 100MG/ML	73	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	55
<i>torsemide 20mg tab</i>	76	AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	55
<i>torsemide 5mg tab</i>	76	TREMFYA 100MG/ML	73	<i>TRIFLURIDINE 1%</i>	95
TOUJEOL 300UNIT/ML	32	SYRINGE		<i>OPHTH SOLN</i>	
PEN INJ		TRESIBA 100UNIT/ML	32	<i>TRIHEXYPHENIDYL</i>	50
TOUJEOL MAX	32	INJ		<i>0.4MG/ML ORAL SOLN</i>	
300UNIT/ML PEN INJ (3ML)		TRESIBA 100UNIT/ML	32	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	50
		PEN INJ		<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	50
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	63	TRESIBA 200UNIT/ML	32	<i>TRIJARDY XR</i>	30
TRADJENTA 5MG TAB	30	PEN INJ		<i>10-5-1000MG TAB</i>	
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	14	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	71	<i>TRIJARDY XR</i>	30
		<i>tretinoin 0.025% cream</i>	71	<i>12.5-2.5-1000MG TAB</i>	
		<i>tretinoin 0.025% gel</i>	71	<i>TRIJARDY XR</i>	30
		<i>tretinoin 0.04% gel</i>	71	<i>25-5-1000MG TAB</i>	
		<i>tretinoin 0.05% cream</i>	71	<i>TRIJARDY XR</i>	30
		<i>tretinoin 0.05% gel</i>	71	<i>5-2.5-1000MG TAB</i>	
		<i>tretinoin 0.1% cream</i>	71	<i>TRIKAFTA</i>	102
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	14	<i>tretinoin 0.1% gel</i>	71	<i>100-50-75MG/150MG</i>	
		<i>tretinoin 10mg cap</i>	49	<i>PACK</i>	
		<i>triamcinolone acetonide</i>	74	<i>TRIKAFTA</i>	102
<i>tramadol 50mg tab</i>	14	<i>0.025% cream</i>		<i>50-37.5-25MG/75MG</i>	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	37	<i>triamicinolone acetonide</i>	74	<i>TAB PACK</i>	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	37	<i>0.025% lotion</i>		<i>tri-legest 28 day pack</i>	69
<i>trandolapril 4mg tab</i>	37	<i>triamicinolone acetonide</i>	74	<i>tri-lo- estarrylla 28 day</i>	69
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	86	<i>0.025% ointment</i>		<i>pack</i>	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	26	<i>triamicinolone acetonide</i>	74	<i>tri-lo-sprintec 28 day</i>	69
		<i>0.1% cream</i>		<i>pack</i>	
		<i>triamicinolone acetonide</i>	74	<i>trimethobenzamide</i>	33
TRAVASOL 10% INJ	94	<i>0.1% lotion</i>		<i>300mg cap</i>	
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	96	<i>triamicinolone acetonide</i>	74	<i>TRIMETHOPRIM 100MG</i>	40
		<i>0.1% ointment</i>		<i>TAB</i>	
<i>trazodone 100mg tab</i>	27	<i>triamicinolone acetonide</i>	92	<i>tri-mili 28 day pack</i>	69
<i>trazodone 150mg tab</i>	27	<i>0.1% oral paste</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	29
<i>trazodone 50mg tab</i>	27	<i>triamicinolone acetonide</i>	74	<i>trimipramine 25mg cap</i>	29
TRECATOR 250MG TAB	43	<i>0.5% cream</i>		<i>trimipramine 50mg cap</i>	29
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG	20	<i>triamicinolone acetonide</i>	74	<i>TRINTELLIX 10MG TAB</i>	27
		<i>0.5% ointment</i>		<i>TRINTELLIX 20MG TAB</i>	27
INHALER		<i>triazolam 0.125mg tab</i>	86	<i>TRINTELLIX 5MG TAB</i>	27
		<i>triazolam 0.25mg tab</i>	86	<i>tri-nymyo 28 day 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>tri-sprintec 28 day pack</i>	69	TYPHIM VI	107	UPTRAVI 800MCG TAB	64
TRIUMEQ	58	25MCG/0.5ML INJ		UPTRAVI TAB	64
600-50-300MG TAB		TYPHIM VI	107	TITRATION PACK	
TRIUMEQ 60-5-30MG	58	25MCG/0.5ML SYRINGE		<i>ursodiol 250mg tab</i>	82
TAB FOR ORAL SUSP		TYVASO 16-32-48MCG	63	<i>ursodiol 300mg cap</i>	82
<i>trivora 28 day pack</i>	69	TITRATION PACK		<i>ursodiol 500mg tab</i>	82
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	69	TYVASO 16-32MCG	63		
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	69	TITRATION PACK			
TRIZIVIR	58	TYVASO 16MCG INH	63		
300-150-300MG TAB		POWDER			
TROPHAMINE 10% INJ	94	TYVASO 32-48MCG	63		
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	107	MAINTENANCE PACK		VALCHLOR 0.016% GEL	72
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	107	TYVASO 32MCG INH	63	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	58
TRULANCE 3MG TAB	81	POWDER		<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	58
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	TYVASO 48MCG INH	63	<i>valproic acid 250mg cap</i>	26
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	POWDER		<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	26
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	TYVASO 64MCG INH	63	<i>valsartan 160mg tab</i>	38
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	POWDER		<i>valsartan 320mg tab</i>	38
TRUMENBA SYRINGE	107			<i>valsartan 40mg tab</i>	38
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE PACK (21)	48	UBRELVY 100MG TAB	88	<i>valsartan 80mg tab</i>	38
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE PACK (42)	48	UBRELVY 50MG TAB	88	VALTOCO 10MG	22
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE PACK (42)	48	UCERIS 2MG/ACT	15	(10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE PACK (63)	48	RECTAL FOAM		VALTOCO 15MG	22
TUKYSA 150MG TAB	43	UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	86	(7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	
TUKYSA 50MG TAB	43	<i>unithroid 100mcg tab</i>	104	VALTOCO 20MG	22
TURALIO 200MG CAP	48	<i>unithroid 112mcg tab</i>	104	(10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	
TWINRIX SYRINGE	108	<i>unithroid 125mcg tab</i>	104	VALTOCO 5MG	22
TYBOST 150MG TAB	58	<i>unithroid 137mcg tab</i>	104	(5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	
<i>tydemy 28 day pack</i>	69	<i>unithroid 150mcg tab</i>	104	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	41
TYMLOS	77	<i>unithroid 175mcg tab</i>	105	<i>vancomycin 125mg cap</i>	41
3120MCG/1.56ML PEN INJ		<i>unithroid 200mcg tab</i>	105	<i>vancomycin 1gm inj</i>	41
		<i>unithroid 25mcg tab</i>	105	<i>vancomycin 250mg cap</i>	41
		<i>unithroid 300mcg tab</i>	105	<i>vancomycin 500mg inj</i>	41
		<i>unithroid 50mcg tab</i>	105	<i>vancomycin 750mg inj</i>	41
		<i>unithroid 75mcg tab</i>	105	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	108
		<i>unithroid 88mcg tab</i>	105	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	
		UPTRAVI 1000MCG TAB	63	VAQTA 50UNIT/ML INJ	108
		UPTRAVI 1200MCG TAB	63		
		UPTRAVI 1400MCG TAB	63		
		UPTRAVI 1600MCG TAB	63		
		UPTRAVI 200MCG TAB	63		
		UPTRAVI 400MCG TAB	64		
		UPTRAVI 600MCG TAB	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

VAQTA 50UNIT/ML	108	<i>verapamil 120mg er cap</i>	62	VIREAD 200MG TAB	58
SYRINGE		<i>verapamil 120mg er tab</i>	62	VIREAD 250MG TAB	58
VARENICLINE 0.5MG TAB	101	<i>verapamil 120mg tab</i>	62	VIREAD 40MG/GM	58
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	101	<i>verapamil 180mg er cap</i>	62	ORAL POWDER	
VARENICLINE 1MG TAB	101	<i>verapamil 180mg er tab</i>	62	VITRAKVI 100MG CAP	49
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	108	<i>verapamil 240mg er cap</i>	62	VITRAKVI 20MG/ML	49
VARUBI 90MG TAB	34	<i>verapamil 240mg er tab</i>	62	ORAL SOLN	
VASCEPA 0.5GM CAP	35	VERAPAMIL 360MG ER CAP	62	VITRAKVI 25MG CAP	49
VASCEPA 1GM CAP	35	<i>verapamil 40mg tab</i>	62	VIVITROL 380MG INJ	33
<i>velivet 28 day pack</i>	69	<i>verapamil 80mg tab</i>	62	VIZIMPRO 15MG TAB	44
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	92	VERQUVO 10MG TAB	64	VIZIMPRO 30MG TAB	44
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	92	VERQUVO 2.5MG TAB	64	VIZIMPRO 45MG TAB	44
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	92	VERQUVO 5MG TAB	64	VONJO 100MG CAP	49
VEMLIDY 25MG TAB	58	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	54	<i>voriconazole 200mg inj</i>	34
VENCLEXTA 100MG TAB	43	VERZENIO 100MG TAB	48	<i>voriconazole 200mg tab</i>	34
VENCLEXTA 10MG TAB	43	VERZENIO 150MG TAB	48	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	34
VENCLEXTA 50MG TAB	43	VERZENIO 200MG TAB	49	VOSEVI 400-100-100MG TAB	58
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	43	VERZENIO 50MG TAB	49	VOTRIENT 200MG TAB	49
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	69	VOXZOGO 0.4MG INJ	79
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28	VIBERZI 100MG TAB	82	VOXZOGO 0.56MG INJ	79
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28	VIBERZI 75MG TAB	82	VOXZOGO 1.2MG INJ	79
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	28	VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	31	VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	51
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28	<i>vienna 28 day pack</i>	69	VRAYLAR 1.5MG CAP	51
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	25	VRAYLAR 3MG CAP	51
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	25	VRAYLAR 4.5MG CAP	51
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28	<i>vigadron 500mg powder for oral soln</i>	25	VRAYLAR 6MG CAP	51
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	63	VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	27	<i>vyfemla 28 day pack</i>	69
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	63	VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	92	<i>vylibra 28 day pack</i>	69
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	20	VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	92	VYNDAMAX 61MG CAP	64
		<i>vi洛沙定 10mg tab</i>	27	VYNDAQEL 20MG CAP	64
		<i>vi洛沙定 20mg tab</i>	27	W	
		<i>vi洛沙定 40mg tab</i>	27	WAKIX 17.8MG TAB	8
		VIRACEPT 250MG TAB	58	WAKIX 4.45MG TAB	8
		VIRACEPT 625MG TAB	58	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	21
		VIREAD 150MG TAB	58	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21
				<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	21
				<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21
				<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21

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

Índice

<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XIFAXAN 550MG TAB	40	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	69
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	XIGDUO XR 10-1000MG	30	<i>XULTOPHY</i>	30
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	TAB		<i>100UNIT-3.6MG/ML PEN</i>	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	21	XIGDUO XR 10-500MG	30	<i>INJ</i>	
<i>WELIREG 40MG TAB</i>	45	TAB		<i>XYREM 500MG/ML ORAL SOLN</i>	99
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	69	XIGDUO XR	30		
X		2.5-1000MG TAB			
<i>XALKORI 200MG CAP</i>	49	XIGDUO XR 5-1000MG	30	Y	
<i>XALKORI 250MG CAP</i>	49	TAB		<i>YF-VAX INJ</i>	108
<i>XARELTO 10MG TAB</i>	21	XIGDUO XR 5-500MG	30	<i>YF-VAX INJ</i>	108
<i>XARELTO 15MG TAB</i>	21	TAB			
<i>XARELTO 1MG/ML SUSP</i>	21	XOFLUZA 40MG TAB	59	Z	
<i>XARELTO 2.5MG TAB</i>	21	XOFLUZA 80MG TAB	59	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	69
<i>XARELTO 20MG TAB</i>	21	XOLAIR 150MG INJ	18	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	19
<i>XARELTO TAB STARTER PACK</i>	21	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	18	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	19
<i>XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN</i>	43	XOPENEX 45MCG INHALER	20	<i>zaleplon 10mg cap</i>	86
<i>XCOPRI 100MG TAB</i>	25	XOSPATA 40MG TAB	49	<i>zaleplon 5mg cap</i>	86
<i>XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK</i>	25	XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON	45	<i>ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE</i>	86
<i>XCOPRI 150/200MG PACK TAB</i>	25	(8-PACK)		<i>ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE</i>	86
<i>XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK</i>	25	XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON	45	<i>ZEGALOGUE</i>	30
<i>XCOPRI 150MG TAB</i>	25	(4-PACK)		<i>0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR</i>	
<i>XCOPRI 200MG TAB</i>	25	XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON	45	<i>ZEGALOGUE</i>	30
<i>XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK</i>	25	(8-PACK)		<i>0.6MG/0.6ML SYRINGE</i>	
<i>XCOPRI 50MG TAB</i>	25	XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON	45	<i>ZEJULA 100MG CAP</i>	49
<i>XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK</i>	25	(4-PACK)		<i>ZELBORA 240MG TAB</i>	49
<i>XELJANZ 10MG TAB</i>	10	XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24	45	<i>ZEMAIRA 1000MG INJ</i>	102
<i>XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN</i>	10	PACK)		<i>zenatane 10mg cap</i>	71
<i>XELJANZ 5MG TAB</i>	10	XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON	45	<i>zenatane 20mg cap</i>	71
<i>XELJANZ XR 11MG TAB</i>	10	(8-PACK)		<i>zenatane 30mg cap</i>	71
<i>XELJANZ XR 22MG TAB</i>	10	XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32	45	<i>zenatane 40mg cap</i>	71
<i>XERMELO 250MG TAB</i>	83	PACK)		<i>ZENPEP</i>	76
<i>XGEVA 120MG/1.7ML INJ</i>	77	XTANDI 40MG CAP	45	<i>105000-25000-79000UNI T DR CAP</i>	
<i>XIFAXAN 200MG TAB</i>	40	XTANDI 40MG TAB	45	<i>ZENPEP</i>	76
		XTANDI 80MG TAB	45	<i>14000-3000-10000UNIT DR 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

ZENPEP	76	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	86
40000-126000-168000U			
NIT DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
ZENPEP	76	<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
42000-10000-32000UNIT		<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	69
ZENPEP	76	ZYDELIG 100MG TAB	49
63000-15000-47000UNIT		ZYDELIG 150MG TAB	49
DR CAP		ZYKADIA 150MG TAB	49
ZENPEP	76	ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	96
84000-20000-63000UNIT			
DR CAP		ZYPREXA 210MG INJ	54
ZEPOSIA 0.92MG CAP	101		
ZEPOSIA CAP 7-DAY	101		
STARTER PACK			
ZEPOSIA CAP STARTER	101		
PACK			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	58		
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	58		
<i>zidovudine 300mg tab</i>	58		
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	86		
SYRINGE			
ZIMHI 5MG/0.5ML	33		
SYRINGE			
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	52		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	52		
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	52		
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	52		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	52		
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	95		
ZOLINZA 100MG CAP	49		
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	88		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	88		
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	88		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	88		
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	89		
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	86		
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	86		
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</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.

ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP) es un plan HMO POS I-SNP con un contrato de Medicare. La inscripción en ProCare Advantage (HMO-POS I-SNP) depende de la renovación del contrato.

Este formulario se actualizó el 10/01/2022. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, ProCare Advantage Servicio al miembro al 1-844-206-3719 (TTY 711).

El horario es de 8 a.m. a 8 p.m., siete días a la semana (excepto Acción de Gracias y Navidad) desde 1 de octubre al 31 de marzo y de lunes a viernes (excepto festivos) del 1 de abril al 30 de septiembre o visite ProCareAdvantagePlan.com.