



ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP)

Formulario para 2025

(Lista de medicamentos cubiertos o

“Lista de medicamentos”)

**LEA CON ATENCIÓN: ESTE DOCUMENTO INCLUYE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

ID de envío del archivo del formulario aprobado por el sistema de gestión de planes de salud (HPMS): 00025034

Este formulario se actualizó el 10/1/2024. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) al 1-844-206-3719 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Horario de atención: de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana (excepto el Día Acción de Gracias y Navidad), del 1.º de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto días feriados) del 1.º de abril al 30 de septiembre o visite ProCareAdvantagePlan.com.

H3467_002_2025Formulary_C

Última actualización: 10/1/2024

Nota para los miembros actuales: Este formulario ha sufrido modificaciones desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún figuren los medicamentos que usted toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (formulario) utilice los términos “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a ProCare Advantage. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se hace referencia a ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP).

Este documento incluye una Lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan, que está actualizada a partir del 10/1/2024. Para obtener una Lista de medicamentos (formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez la Lista de medicamentos (formulario), aparece en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe acudir farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1.º de enero de 2025 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP)?

En este documento, utilizamos los términos Lista de medicamentos y formulario para referirnos a lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas consideradas como una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP), por lo general, cubrirá los medicamentos que figuran en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta sea surtida en una farmacia de la red de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de cobertura.

Para obtener una lista completa de todos los medicamentos recetados cubiertos por ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP), visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario.

¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1.º de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, moverlos a niveles de costo compartido diferentes o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare a la hora de realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web: ProCareAdvantagePlan.com.

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

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Es posible que eliminemos inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con una nueva versión determinada de ese medicamento que aparecerá con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un

Formulario de la Parte D de 2025 (Completo)

medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en nuestro formulario, pero pasarlo inmediatamente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca o ciertas versiones biosimilares nuevas de un producto biológico original que ya estaba en el formulario (por ejemplo, si agregamos un biosimilar intercambiable que se puede sustituir por un producto biológico original en una farmacia sin una receta nueva).

Si actualmente toma el medicamento de marca o producto biológico original, es posible que no le informemos por adelantado antes de realizar un cambio inmediato, pero posteriormente le brindaremos información sobre cualquier cambio específico que hayamos realizado.

Si realizamos dicho cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo para usted el medicamento que se cambia. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “Cómo solicitar una excepción al formulario de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP)”.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la siguiente sección titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que debe retirarse por motivos de seguridad o eficacia, es posible que eliminemos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y luego proporcionemos un aviso a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del formulario cuando agreguemos un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original al agregar un biosimilar. También podríamos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o producto biológico original, o pasarlo a otro nivel de costo compartido, o ambos. Podemos realizar cambios basados en nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario o agregamos restricciones de autorización previa, límites de cantidad o tratamiento escalonado para un medicamento, debemos informar sobre el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que este entre en vigencia. Como alternativa, cuando un miembro solicita un resurtido del medicamento, puede recibir un suministro para 30 días del medicamento y un aviso del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y

Formulario de la Parte D de 2025 (Completo)

puede encontrar información en la sección a continuación titulada “Cómo solicitar una excepción al formulario de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP)”.

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Generalmente, si está tomando un medicamento de nuestro formulario para 2025 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2025, excepto en los casos descritos anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin restricciones nuevas para aquellos miembros que deban tomarlos durante el resto del año de cobertura. Este año no se le informará de forma expresa sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1.º de enero del año siguiente, los cambios le afectarán, y es importante revisar el formulario del nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado a partir del 10/1/2024. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en la portada y contraportada. Si durante el año del plan se introducen cambios en el formulario que no sean de mantenimiento, los comunicaremos mediante el envío de un Aviso de cambio de formulario y dentro de la Explicación de beneficios (EOB) mensual.

¿Cómo utilizo el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 9. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se encuentran en la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 9. Luego, busque su medicamento en la categoría correspondiente.

Lista en orden alfabético

Si no está seguro de la categoría, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 94. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos que se incluyen en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos figuran en el Índice. Busque su medicamento en el Índice. Al lado de su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información de cobertura. Diríjase a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

Última actualización: 10/1/2024

¿Qué son los medicamentos genéricos?

ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) cubre medicamentos tanto de marca como genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA por tener el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y cuestan menos que los medicamentos de marca. Hay medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una receta nueva, según las leyes estatales.

¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, puede tratarse de un medicamento o de un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos típicos. Debido a que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos habituales, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se llaman biosimilares. En general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una receta nueva, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

- Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, en la Sección 3.1 del Capítulo 5: “La Lista de medicamentos indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) requiere que usted o la persona autorizada a dar recetas obtengan una autorización previa para determinados medicamentos. Esto quiere decir que deberá conseguir la aprobación de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** En el caso de determinados medicamentos, ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) limita la cantidad de medicamento que ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) cubrirá. Por ejemplo, ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) proporciona 30 comprimidos de Januvia por receta. Esto puede complementar el suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) requiere que primero pruebe otros medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, es posible que ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A

Formulario de la Parte D de 2025 (Completo)

no le funciona, entonces ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el formulario que comienza en la página 9. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestra página web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario.

Puede pedirle a ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le facilite una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “Cómo solicitar una excepción al formulario de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP)” en la página 6 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

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

Si descubre que ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitarle a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) sí cubra. Cuando reciba la lista, muéstrasela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP).
- Puede solicitarle a ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) que haga una excepción y cubra su medicamento. A continuación, encontrará información sobre cómo solicitar una excepción.

Cómo solicitar una excepción al formulario de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP)

Puede solicitarle a ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no figura en nuestro formulario. Si lo aprobamos, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado y usted no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que no apliquemos una restricción de cobertura, que incluye autorización previa, tratamiento escalonado o un límite de cantidad del medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) limita la cantidad del

Última actualización: 10/1/2024

Formulario de la Parte D de 2025 (Completo)

medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que le eximamos del límite y cubramos una cantidad mayor.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si lo aprobamos, se reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.

Por lo general, ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) aprobará su solicitud de una excepción únicamente si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o la aplicación de las restricciones no son tan eficaces para su caso o harán que padezca efectos adversos.

Usted o la persona autorizada a dar recetas deben comunicarse con nosotros para solicitarnos una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, la persona autorizada a dar recetas deberá explicar las razones médicas por las que usted necesita la excepción.** Generalmente, debemos tomar nuestra decisión en un plazo de 72 horas a partir de la recepción de la declaración de respaldo del profesional autorizado a darle recetas. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si considera, y estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera 72 horas por una decisión. Si estamos de acuerdo, o si la persona autorizada a dar recetas solicita una decisión rápida, debemos darle una respuesta antes de las 24 horas de haber recibido la declaración de respaldo de esta persona.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene alguna restricción?

Como miembro nuevo o habitual de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no figuran en nuestro formulario. O podría estar tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero que tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con la persona autorizada a dar recetas sobre la posibilidad de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan qué medida es adecuada para usted, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días en los que usted es miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no figure en nuestro formulario o tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta es para menos días, le permitiremos resurtirla hasta alcanzar un máximo de 30 días de suministro de medicamentos. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si tiene acceso limitado a sus medicamentos, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de dicho medicamento mientras solicita una excepción al formulario.

Le proporcionaremos un suministro único de medicamentos por 30 días en el entorno minorista y hasta 31 días en el entorno de atención a largo plazo, lo que cubrirá un suministro temporal si sufre un cambio en

Última actualización: 10/1/2024

Formulario de la Parte D de 2025 (Completo)

sus medicamentos debido a un cambio en el nivel de atención. Un cambio en el nivel de atención puede incluir lo siguiente:

- Entrar o salir de un centro de atención a largo plazo (LTC)
- Ser dado de alta de un hospital o de su domicilio
- Finalizar una estadía en un centro de enfermería especializada de la Parte A de Medicare
- Renunciar al estado de hospicio y volver a los beneficios estándar de Medicare
- Finalizar una estadía en un centro de LTC y regresar a su hogar
- Ser dado de alta de un hospital psiquiátrico con régimen farmacológico altamente individualizado

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP), consulte su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario.

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

Formulario de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP)

El formulario que figura a continuación proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP). Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 94.

En la primera columna del cuadro figura el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (p. ej., TIVICAY) y los medicamentos genéricos aparecen en cursiva minúscula (p. ej., *zidovudina*).

La información en la columna requisitos/límites le indica si ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

GUÍA DE ABREVIATURAS

- Primer surtido limitado a un suministro de 1 mes (FF): es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario. Los medicamentos marcados con “FF” están limitados a un suministro de 1 mes para la venta minorista y los pedidos por correo solo en su primer surtido. Después del primer surtido, estará disponible un suministro diario extendido.
- Suministro diario no extendido (NDS): Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario mediante pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con “NDS” están limitados a un suministro de 1 mes tanto para la venta minorista como para los pedidos por correo.
- Autorización previa (PA): El Plan exige que usted o su médico obtengan autorización previa para determinados medicamentos. Esto quiere decir que deberá conseguir la aprobación del Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que El plan no cubra el medicamento.
- Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D (PA_BvD): Este medicamento puede ser elegible para el pago en virtud de Medicare Parte B o Parte D. Usted (o su médico) debe obtener la autorización previa del Plan para determinar que dicho medicamento está cubierto por Medicare Parte D antes de surtir su receta. Sin aprobación previa, es posible que El Plan no cubra este medicamento.
- Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos (PA_NSO): Si este medicamento es nuevo para usted, es necesario que usted (o su médico) obtenga autorización previa del Plan para surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que El Plan no cubra este medicamento.
- Terapia escalonada (ST): En algunos casos, El Plan exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica para que podamos cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Plan no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no le funciona, entonces El Plan cubrirá el medicamento B.
- Terapia escalonada solo para nuevos comienzos (ST_NSO): Si este medicamento es nuevo para usted, primero debe probar determinados medicamentos para tratar su afección médica antes de que podamos cubrir otro medicamento para esa afección.
- Límites de cantidad (QL): En el caso de determinados medicamentos, El Plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación por surtido, diaria, mensual o anual.
- Insulinas (INS): Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.
- Productos excluidos (EX): los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) excluyeron los productos que se eligieron para estar cubiertos por el plan.
- Vacuna (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		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<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	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	1	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER 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
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		
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 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
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
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
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<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>diflunisal 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg 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>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<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 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	
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
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<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
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 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>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 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
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	1	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
ANTIANGINAL AGENTS		
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/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANSIETY 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
ANTIAXIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 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 tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	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	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg 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 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	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	1	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER 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 0.25mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 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>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER 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 POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>breyana 160-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyana 80-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	1	QL=8 GM/30 Días
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>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/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/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</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>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	1	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	1	QL=74 EA/30 Días
XARELTO 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	1	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	1	QL=51 EA/30 Días
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	PA 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
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 QL=600 ML/30 Días
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 oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO QL=480 ML/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=720 ML/30 Días
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/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	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</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>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenytoin 25mg/ml oral 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	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	1	PA NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	1	
<i>felbamate 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
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	1	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	1	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
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	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	1	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	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	
ZURZUVAE 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	1	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
PHENELZINE 15MG TAB	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	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine 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	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>trimipramine 25mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	
ANTIDIABETICS		
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 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG 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 XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
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
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	1	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	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
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
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		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=3.40 ML/28 Días
LIRAGLUTIDE 18MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=9 ML/30 Días
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	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</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>dronabinol 10mg cap</i>	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
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>casposfungin acetate 50mg inj</i>	1	
<i>casposfungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral 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 oral 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 oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=630 ML/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG 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
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	1	
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
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1gm tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	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	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 1-240MG ER TAB	1	
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 2-180MG ER TAB	1	
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 2-240MG ER TAB	1	
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 4-240MG ER TAB	1	
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	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>aztreonam 2gm inj</i>	1	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	1	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	1	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	1	NDS
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 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>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	1	
NITAZOXANIDE 500MG TAB	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1gm 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	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	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>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	1	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
ANTIMETABOLITES		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=300 ML/30 Días
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
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 (30)	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
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=60 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
TAGRISSE 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 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 QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 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
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	1	PA NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	1	QL=1 EA/84 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	1	
megestrol acetate 20mg tab	1	PA NSO
megestrol acetate 40mg tab	1	PA NSO
megestrol acetate 40mg/ml oral susp	1	PA
nilutamide 150mg tab	1	
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	PA NSO QL=600 ML/30 Días
tamoxifen 10mg tab	1	
tamoxifen 20mg tab	1	
toremifene 60mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
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	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 COMBINATIONS		
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK (49)	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 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 CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 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
BOSULIF 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
CALQUENCE 100MG TAB	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 (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
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>dasatinib 100mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=216 ML/27 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
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
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
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 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
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=1260 ML/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
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OJEMDA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	1	NDS PA NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 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
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=336 EA/28 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 QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	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
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=840 EA/28 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 0.1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 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 QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
<i>torpenz 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	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
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
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
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
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
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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 (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	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	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg 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 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</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>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	1	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	1	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	1	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	1	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	1	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	1	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	1	NDS QL=.21 ML/30 Días
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	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=600 ML/30 Días
ZYPREXA RELPREVV 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<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	PA NSO QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	PA NSO 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
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg 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>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	1	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
FUZEON 90MG INJ	1	QL=60 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	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
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	1	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1840 ML/30 Días
SELZENTRY 25MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
SELZENTRY 75MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	1	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 10MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	1	QL=300 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
VIRACEPT 625MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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	
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
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 QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
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	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 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
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER 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
MISC. ANTIVIRALS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-10mg tab</i>	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	
CAMZYOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg 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
<i>ivabradine 5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
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
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral 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 oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TAZICEF 6GM INJ	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</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>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>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>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
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	1	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALLEN 10MG CAP	1	
OTEZLA 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	1	NDS PA QL=55 EA/28 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
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 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
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
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
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane 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
<i>lidocan 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>tridacaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MISC. TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	1	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	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 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 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>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Días
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
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1gm powder for oral soln</i>	1	
<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	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>doxercalciferol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	1	
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</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
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</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
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<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	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>amethia tab 91-day pack</i>	1	
<i>apri tab 28-day pack</i>	1	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	1	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	1	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	1	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	1	
<i>azurette 28 day pack</i>	1	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	1	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	1	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	1	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enpresse tab 28-day pack</i>	1	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	1	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	1	
<i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	1	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	1	
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	1	
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	1	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>leena tab 28-day pack</i>	1	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	1	
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>loryna tab 28-day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	1	
<i>luttera tab 28-day pack</i>	1	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	1	
<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin 24 fe tab 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>mili tab 28-day pack</i>	1	
<i>mimvey 28-day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	1	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nymyo tab 28-day pack</i>	1	
<i>ocella tab 28-day pack</i>	1	
<i>pimtree tab 28-day pack</i>	1	
<i>portia tab 28-day pack</i>	1	
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	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	1	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	1	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	1	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	1	
<i>trivora tab 28-day pack</i>	1	
<i>turqoz tab 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
VELIVET TAB 28-DAY PACK	1	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	1	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	1	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	1	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	1	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUOROQUINOLONAS		
<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 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	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	1	NDS PA QL=12 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
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	
GENITOURINARY AGENTS		
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG 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
ELMIRON 100MG CAP	1	QL=90 EA/30 Días
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
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	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 60MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 90MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG 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
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	1	NDS PA QL=90 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 (10)	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	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
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
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
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	QL=30 EA/5 Días
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND 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
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PAD (2 X 2)	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AJOVY 225MG/1.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/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 tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	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
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
<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	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	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	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	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>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
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
<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
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>engraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral 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
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	1	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sps 15gm/60ml 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
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
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
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	PA
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	PA
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	PA
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	PA
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	PA
<i>tizanidine 2mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30.50 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=240 ML/30 Días
NUTRIENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
LIPIDS		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	1	NDS PA
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
<i>clinisol 15% inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	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% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% 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		
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
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</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>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 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
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	1	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
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>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	1	QL=60 EA/30 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	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	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 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/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	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	
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	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	1	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	1	PA
NEXPLANON 68MG IMPLANT	1	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	1	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</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	
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	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
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
AUSTEDO XR 12MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB TITRATION PACK (42)	1	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	1	NDS QL=14 EA/28 Días
<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	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	1	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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 QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS QL=120 EA/30 Días
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	1	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	1	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	1	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	1	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	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
ORKAMBI 125-100MG ORAL 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 ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
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 cap</i>	1	PA QL=270 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
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	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
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS		
PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	1	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	1	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<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	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg 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>minocycline 75mg cap</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>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	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 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg 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 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	1	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS		
<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	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 50mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENACTRA INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
PENBRAYA INJ	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VAXCHORA SUSP	1	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXCHIQ INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
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 1000000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTATEQ ORAL SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	1	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	1	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	54	<i>acitretin 25mg cap</i>	65	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	18
<i>abacavir 300mg tab</i>	54	ACTEMRA	11	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	18
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	55	162MG/0.9ML		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	18
ABELCET 5MG/ML INJ	33	AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	18
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	54	ACTEMRA	11	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	19
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	54	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 2mg tab</i>	19
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	54	ACTHIB INJ	97	<i>albuterol 4mg tab</i>	19
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	54	ACTIMMUNE	48	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	19
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	54	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	66
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	54	<i>acyclovir 200mg cap</i>	57	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	66
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	42	<i>acyclovir 400mg tab</i>	57	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	80
ABRYSVO	97	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	57	ALECENSA 150MG CAP	43
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 5% ointment</i>	68	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	69
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	89	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	57	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	69
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acyclovir 800mg tab</i>	57	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	69
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	ADACEL INJ	95	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	77
<i>acarbose 50mg tab</i>	29	ADACEL SYRINGE	95	<i>aliskiren 150mg tab</i>	38
<i>accutane 10mg cap</i>	64	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	57	<i>aliskiren 300mg tab</i>	38
<i>accutane 20mg cap</i>	64	ADEMPAS 0.5MG TAB	92	<i>allopurinol 100mg tab</i>	77
<i>accutane 40mg cap</i>	64	ADEMPAS 1.5MG TAB	92	<i>allopurinol 300mg tab</i>	77
<i>acebutolol 200mg cap</i>	58	ADEMPAS 1MG TAB	92	<i>alosectron 0.5mg tab</i>	32
<i>acebutolol 400mg cap</i>	58	ADEMPAS 2.5MG TAB	92	<i>alosectron 1mg tab</i>	32
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	68	ADEMPAS 2MG TAB	92	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	16
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	68	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	18	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	16
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	68	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	18	<i>alprazolam 1mg tab</i>	16
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	87	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	18	<i>alprazolam 2mg tab</i>	16
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	63	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	80	<i>altavera tab 28-day pack</i>	71
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	63	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 180MG TAB	43
<i>acitretin 10mg cap</i>	65	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	80	ALUNBRIG 30MG TAB	43
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	65	AKEEGA 500-100MG TAB	42	ALUNBRIG 90MG TAB	43
		AKEEGA 500-50MG TAB	42		
		<i>ala-cort 1% cream</i>	66		
		<i>ala-cort 2.5% cream</i>	66		
		<i>albendazole 200mg tab</i>	15		
		<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	18		

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

Índice

ALUNBRIG TAB	43	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>amoxapine 100mg tab</i>	28
INITIATION PACK (30)		<i>2.5-40mg tab</i>		<i>amoxapine 150mg tab</i>	28
ALVESCO 160MCG	18	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>amoxapine 25mg tab</i>	28
INHALER		<i>5-10mg tab</i>		<i>amoxapine 50mg tab</i>	28
ALVESCO 80MCG	18	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	AMOXICILLIN 125MG	87
INHALER		<i>5-20mg tab</i>		CHEW TAB	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day</i>	71	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	87
<i>pack</i>		<i>5-40mg tab</i>		AMOXICILLIN 250MG	87
<i>alyq 20mg tab</i>	92	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	CHEW TAB	
<i>amantadine 100mg cap</i>	49	<i>5-80mg tab</i>		<i>amoxicillin 25mg/ml oral</i>	87
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	49	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>susp</i>	
<i>soln</i>		<i>10-20mg cap</i>		<i>amoxicillin 40mg/ml oral</i>	87
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	92	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>susp</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	92	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg cap</i>	87
<i>amethia tab 91-day pack</i>	71	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	87
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 50mg/ml oral</i>	87
<i>amiloride 5mg tab</i>	69	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>susp</i>	
AMILORIDE/HYDROCH	68	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml oral</i>	87
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>susp</i>	
TAB		<i>5-20mg cap</i>		<i>amoxicillin 875mg tab</i>	88
<i>amiodarone 100mg tab</i>	17	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	88
<i>amiodarone 200mg tab</i>	17	<i>5-40mg cap</i>		<i>250-125mg tab</i>	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	17	<i>amlodipine/olmesartan</i>	37	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	88
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		<i>500-125mg tab</i>	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	37	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	88
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		<i>875-125mg tab</i>	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	37	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	88
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	28	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		<i>200-28.5mg/5ml oral</i>	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	37	<i>susp</i>	
<i>amlodipine 10mg tab</i>	59	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	88
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	59	<i>amlodipine/valsartan</i>	37	<i>250-62.5mg/5ml oral</i>	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	59	<i>10-160mg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>amlodipine/valsartan</i>	37	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	88
<i>10-10mg tab</i>		<i>10-320mg tab</i>		<i>400-57mg/5ml oral susp</i>	
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>amlodipine/valsartan</i>	37	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	88
<i>10-20mg tab</i>		<i>5-160mg tab</i>		<i>600-42.9mg/5ml oral</i>	
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>amlodipine/valsartan</i>	37	<i>susp</i>	
<i>10-40mg tab</i>		<i>5-320mg tab</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>ammonium lactate 12%</i>	68	<i>etamine 10mg er cap</i>	
<i>10-80mg tab</i>		<i>cream</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>ammonium lactate 12%</i>	68	<i>etamine 10mg tab</i>	
<i>2.5-10mg tab</i>		<i>lotion</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	61	<i>amnesteem 10mg cap</i>	64	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>2.5-20mg tab</i>		<i>amnesteem 20mg cap</i>	64	<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
		<i>amnesteem 40mg cap</i>	64	<i>etamine 15mg er cap</i>	

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

Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	9	APTIOM 400MG TAB	22	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	52
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	9	APTIOM 600MG TAB	22	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	71
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	9	APTIOM 800MG TAB	22	ASMANEX 100MCG HFA	18
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	9	APTIVUS 250MG CAP	55	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9	<i>aranelle tab 28-day pack</i>	71	ASMANEX 110MCG	18
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9	ARCALYST 220MG INJ	82	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	97	ASMANEX 200MCG HFA	18
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	33	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	19	INHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	88	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	10	ASMANEX 220MCG	18
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	54	(120ACT) TWISTHALER	
AMPICILLIN 125MG INJ	88	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	54	ASMANEX 220MCG	18
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	54	(30ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	54	ASMANEX 220MCG	18
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	54	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	54	ASMANEX 50MCG HFA	18
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	77	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	54	INHALER	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	77	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	54	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	77
<i>anastrozole 1mg tab</i>	42	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	54	<i>atazanavir 150mg cap</i>	55
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	19	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	54	<i>atazanavir 200mg cap</i>	55
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	85	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	54	<i>atazanavir 300mg cap</i>	55
<i>aprepitant 125mg cap</i>	32	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	54	<i>atenolol 100mg tab</i>	58
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	32	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	54	<i>atenolol 25mg tab</i>	58
<i>aprepitant 40mg cap</i>	32	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	54	<i>atenolol 50mg tab</i>	58
<i>aprepitant 80mg cap</i>	32	<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	37
<i>apri tab 28-day pack</i>	71	<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	37
APTIOM 200MG TAB	22	<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
		<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
		ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	18	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
		ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	18	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
		ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	18	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	52	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	52	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
				<i>atorvastatin 10mg tab</i>	34
				<i>atorvastatin 20mg tab</i>	34
				<i>atorvastatin 40mg tab</i>	34
				<i>atorvastatin 80mg tab</i>	34
				<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	40
				<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	40
				<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	40

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

Índice

<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	86	<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	37
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	32	<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	37
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	18	<i>azithromycin 250mg tab</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	83
<i>aubra tab 28-day pack</i>	71	<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	83
AUGTYRO 40MG CAP	43	<i>azithromycin 500mg inj</i>	38	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	49
AUSTEDO 12MG TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	38	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	49
AUSTEDO 6MG TAB	90	<i>azithromycin 600mg tab</i>	38	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	49
AUSTEDO 9MG TAB	90	<i>aztreonam 1gm inj</i>	38	BERINERT 500UNIT INJ	79
AUSTEDO XR 12MG TAE	90	<i>aztreonam 2gm inj</i>	39	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	48
AUSTEDO XR 18MG TAE	90	<i>azurette 28 day pack</i>	71	<i>betaine 1gm powder for oral soln</i>	70
AUSTEDO XR 24MG TAE	90	B			
AUSTEDO XR 30MG TAE	90	BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	85	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	66
AUSTEDO XR 36MG TAE	90	<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	85	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	66
AUSTEDO XR 42MG TAE	90	<i>baclofen 10mg tab</i>	84	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	66
AUSTEDO XR 48MG TAE	90	<i>baclofen 20mg tab</i>	84	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	66
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB TITRATION PACK (42)	90	<i>baclofen 5mg tab</i>	84	BETAMETHASONE 0.05% GEL	66
AUSTEDO XR 6MG TAB	90	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	76	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	66
AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	90	BALVERSA 3MG TAB	43	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	66
AUVELITY 105-45MG ER TAB	25	BALVERSA 4MG TAB	43	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	66
<i>aviane tab 28-day pack</i>	71	BALVERSA 5MG TAB	43	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	66
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	90	<i>balziva tab 28-day pack</i>	71	<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	66
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	90	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	30	BETASERON 0.3MG INJ	90
AYVAKIT 100MG TAB	48	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	97	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	85
AYVAKIT 200MG TAB	48	<i>benazepril 10mg tab</i>	35	<i>betaxolol 10mg tab</i>	58
AYVAKIT 25MG TAB	48	<i>benazepril 20mg tab</i>	35	<i>betaxolol 20mg tab</i>	58
AYVAKIT 300MG TAB	48	<i>benazepril 40mg tab</i>	35		
AYVAKIT 50MG TAB	48	<i>benazepril 5mg tab</i>	35		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	83	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	37		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	68	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	37		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	86				
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	84				

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

Índice

<i>bethanechol chloride</i>	97	BOOSTRIX SYRINGE	95	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	49
<i>10mg tab</i>		<i>bosentan 125mg tab</i>	92	BRUKINSA 80MG CAP	44
<i>bethanechol chloride</i>	97	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	92	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	18
<i>25mg tab</i>		BOSULIF 100MG CAP	43	<i>inh susp</i>	
<i>bethanechol chloride</i>	97	BOSULIF 100MG TAB	43	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	18
<i>50mg tab</i>		BOSULIF 400MG TAB	43	<i>inh susp</i>	
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	97	BOSULIF 500MG TAB	43	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	18
<i>tab</i>		BOSULIF 50MG CAP	43	<i>susp</i>	
<i>bexarotene 1% gel</i>	65	BRAFTOVI 75MG CAP	44	<i>budesonide 2mg/act</i>	15
<i>bexarotene 75mg cap</i>	48	BREO ELLIPTA	19	<i>rectal foam</i>	
BEXSERO SYRINGE	97	100-25MCG POWDER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	63
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	42	INHALER		<i>budesonide 9mg er tab</i>	63
BICILLIN L-A	88	BREO ELLIPTA	19	<i>budesonide/formoterol</i>	19
1200000UNIT/2ML		200-25MCG POWDER		<i>fumarate 160-45mcg</i>	
SYRINGE		INHALER		<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	88	BREO ELLIPTA	19	<i>budesonide/formoterol</i>	19
2400000UNIT/4ML		50-25MCG POWDER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
SYRINGE		INHALER		<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	88	<i>breyana 160-4.5mcg/act</i>	19	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	69
600000UNIT/ML		<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	69
SYRINGE		<i>breyana 80-4.5mcg/act</i>	19	<i>bumetanide 1mg tab</i>	69
BIKTARVY 30-120-15MG	55	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 2mg tab</i>	69
TAB		BREZTRI AEROSPHERE	19	<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	14
BIKTARVY 50-200-25MG	55	160-9-4.8MCG/ACT		<i>weekly patch</i>	
TAB		INHALER		<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	14
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	87	<i>brillyn tab 28-day pack</i>	71	<i>weekly patch</i>	
<i>soln</i>		BRILINTA 60MG TAB	77	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	14
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	58	BRILINTA 90MG TAB	77	<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	14
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	58	<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	14
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	37	<i>0.15% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	14
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	14
<i>bisoprolol</i>	37	<i>brimonidine</i>	85	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>bisoprolol</i>	37	BRIVIACT 100MG TAB	22	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 10MG TAB	22	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 10MG/ML	22	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	71	ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>28-day pack</i>		BRIVIACT 25MG TAB	22	<i>4-1mg sl film</i>	
<i>blisovi 24 fe tab 1/20</i>	71	BRIVIACT 50MG TAB	22	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>28-day pack</i>		BRIVIACT 75MG TAB	22	<i>8-2mg sl film</i>	
BOOSTRIX INJ	95	<i>bromocriptine 2.5mg 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>buprenorphine/naloxone</i>	14	<i>camila 0.35mg tab 28-day</i>	88	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>8-2mg sl tab</i>		<i>pack</i>		<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>bupropion 100mg sr</i>	25	<i>camreselo tab 91-day</i>	71	<i>tab</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>pack</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>bupropion 100mg tab</i>	25	CAMZYOS 10MG CAP	61	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	25	CAMZYOS 15MG CAP	61	<i>tab</i>	
<i>hr) tab</i>		CAMZYOS 2.5MG CAP	61	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>bupropion 150mg sr</i>	91	CAMZYOS 5MG CAP	61	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>candesartan cilexetil</i>	36	<i>tab</i>	
<i>bupropion 200mg sr</i>	25	<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>(12hr) tab</i>		<i>candesartan cilexetil</i>	36	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	26	<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion xl 150mg (24</i>	26	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>hr) tab</i>		<i>tab</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>bupropion xl 300mg</i>	26	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	36	<i>tab</i>	
<i>(24hr) tab</i>		<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>bupirone 10mg tab</i>	16	CAPLYTA 10.5MG CAP	50	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>bupirone 15mg tab</i>	16	CAPLYTA 21MG CAP	50	<i>tab</i>	
<i>bupirone 30mg tab</i>	16	CAPLYTA 42MG CAP	50	CARBIDOPA/LEVODOPA	49
<i>bupirone 5mg tab</i>	16	CAPRELSA 100MG TAB	44	10-100MG ODT	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	16	CAPRELSA 300MG TAB	44	<i>carbidopa/levodopa</i>	49
BYDUREON	30	<i>captopril 100mg tab</i>	35	<i>10-100mg tab</i>	
2MG/0.85ML		<i>captopril 12.5mg tab</i>	35	<i>carbidopa/levodopa</i>	49
AUTO-INJECTOR		<i>captopril 25mg tab</i>	35	<i>25-100mg er tab</i>	
C		<i>captopril 50mg tab</i>	35	CARBIDOPA/LEVODOPA	49
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	71	<i>carbamazepine 100mg</i>	22	25-100MG ODT	
CABOMETYX 20MG TAE	44	<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	49
CABOMETYX 40MG TAE	44	<i>carbamazepine 100mg er</i>	22	<i>25-100mg tab</i>	
CABOMETYX 60MG TAE	44	<i>cap</i>		CARBIDOPA/LEVODOPA	49
<i>calcipotriene 0.005%</i>	65	<i>carbamazepine 100mg er</i>	22	25-250MG ODT	
<i>cream</i>		<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	49
<i>calcipotriene 0.005%</i>	65	<i>carbamazepine 200mg er</i>	22	<i>25-250mg tab</i>	
<i>ointment</i>		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	49
CALCIPOTRIENE 0.005%	65	<i>carbamazepine 200mg er</i>	22	<i>50-200mg er tab</i>	
TOPICAL SOLN		<i>tab</i>		<i>carglumic acid 200mg tab</i>	70
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	70	<i>carbamazepine 200mg</i>	22	<i>for oral susp</i>	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	70	<i>tab</i>		<i>carisoprodol 350mg tab</i>	84
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	70	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	22	CARTEOLOL 1% OPHTH	85
<i>soln</i>		<i>oral susp</i>		SOLN	
CALQUENCE 100MG	44	<i>carbamazepine 300mg er</i>	22	<i>cartia 120mg er (24hr)</i>	59
CAP		<i>cap</i>		<i>cap</i>	
CALQUENCE 100MG	44	<i>carbamazepine 400mg er</i>	22	<i>cartia 180mg er (24hr)</i>	59
TAB		<i>tab</i>		<i>cap</i>	
		<i>carbidopa 25mg tab</i>	49	<i>cartia 240mg er (24hr)</i>	59
				<i>cap</i>	

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

Índice

<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	59	<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	53
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	58	<i>cefprozil 500mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	53
<i>carvedilol 25mg tab</i>	58	<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	62	CHLORPROMAZINE	53
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	58	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	62	30MG/ML ORAL SOLN	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	58	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	62	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	53
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	33	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	62	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	69
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	33	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	62	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	69
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	91	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	84
CEFACLOR 250MG CAP	62	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	62	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	34
CEFACLOR 500MG CAP	62	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	34
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	61	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	65
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	61	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	65
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	65
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	62	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	65
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	62	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	65
<i>cefazolin 500mg inj</i>	62	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	CILASTATIN/IMIPENEM	40
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	250-250MG INJ	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	62	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	40
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>cilostazol 100mg tab</i>	77
<i>cefepime 1000mg inj</i>	39	<i>cephalexin 250mg cap</i>	62	<i>cilostazol 50mg tab</i>	77
<i>cefepime 2000mg inj</i>	39	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	62	CIMDUO 300-300MG TAB	55
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	62	<i>cephalexin 500mg cap</i>	62	<i>cimetidine 200mg tab</i>	96
<i>cefixime 400mg cap</i>	62	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>cimetidine 300mg tab</i>	96
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	62	<i>cevimeline 30mg cap</i>	63	<i>cimetidine 400mg tab</i>	96
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	62	CHEMET 100MG CAP	82	<i>cimetidine 800mg tab</i>	96
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	62	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	16	CIMZIA 200MG INJ	11
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	62	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	16	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	11
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	62	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	16	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	70
<i>cefpodoxime 10mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	63	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	70
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	62	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	40	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	70
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral susp</i>	62	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	40	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85
<i>cefprozil 250mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	53	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	76
		CHLORPROMAZINE	53	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	76
		100MG/ML ORAL SOLN		<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	76
		<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	53	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	76
				<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	87

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

Índice

<i>citalopram 10mg tab</i>	26	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	21	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	16
<i>citalopram 20mg tab</i>	26	<i>clobazam 20mg tab</i>	21	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	16
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	26	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	66	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	16
<i>citalopram 40mg tab</i>	26	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	66	<i>clotrimazole 1% cream</i>	65
<i>claravis 10mg cap</i>	64	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	66	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	63
<i>claravis 20mg cap</i>	64	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	66	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	65
<i>claravis 30mg cap</i>	64	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	66	<i>clozapine 100mg odt</i>	52
<i>claravis 40mg cap</i>	64	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	66	<i>clozapine 100mg tab</i>	52
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	39	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	66	CLOZAPINE 12.5MG ODT	52
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	39	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	66	<i>clozapine 150mg odt</i>	52
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	39	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	66	<i>clozapine 200mg odt</i>	52
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	39	<i>clomipramine 25mg cap</i>	28	<i>clozapine 200mg tab</i>	52
<i>clindacin 1% pad</i>	64	<i>clomipramine 50mg cap</i>	28	<i>clozapine 25mg odt</i>	52
<i>clindamycin 1% gel</i>	64	<i>clomipramine 75mg cap</i>	28	<i>clozapine 25mg tab</i>	52
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	64	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	21	<i>clozapine 50mg tab</i>	52
<i>clindamycin 1% lotion</i>	64	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	21	COARTEM 20-120MG TAB	40
<i>clindamycin 1% pad</i>	64	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	21	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	64	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	21	CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 15-300MG TAB	13
<i>clindamycin 150mg cap</i>	39	<i>clonazepam 1mg odt</i>	21	OPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	13
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	98	<i>clonazepam 1mg tab</i>	21	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	14
<i>clindamycin 300mg cap</i>	39	<i>clonazepam 2mg odt</i>	21	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	14
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	39	<i>clonazepam 2mg tab</i>	21	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	77
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	39	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	77
<i>clindamycin 75mg cap</i>	39	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	36	<i>colesevelam 625mg tab</i>	34
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	39	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	36	<i>colestipol 1gm tab</i>	34
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	39	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	36	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	34
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	39	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	36	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	39
CLINIMIX 4.25/10 INJ	85	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	36		
CLINIMIX 4.25/5 INJ	85	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	36		
CLINIMIX 5/15 INJ	85	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	77		
CLINIMIX 5/20 INJ	85				
<i>clinisol 15% inj</i>	85				
<i>clobazam 10mg 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

COMBIVENT	19	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	71	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	84
20-100MCG/ACT		<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	84	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	84
INHALER		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	84	<i>dapsone 100mg tab</i>	41
COMETRIQ CAP 100MG	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	41	<i>dapsone 25mg tab</i>	41
DAILY DOSE PACK (56)		25MG TAB		DAPTACEL INJ	95
COMETRIQ CAP 140MG	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	41	<i>daptomycin 500mg inj</i>	39
DAILY DOSE PACK (112)		50MG TAB		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	96
COMETRIQ CAP 60MG	44	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	86	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	96
DAILY DOSE PACK (84)		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	83	<i>darunavir 600mg tab</i>	55
COMPLERA	55	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	83	<i>darunavir 800mg tab</i>	55
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	83	<i>dasatinib 100mg tab</i>	44
<i>compro 25mg rectal supp</i>	53	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	83	<i>dasatinib 140mg tab</i>	44
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	79	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	83	<i>dasatinib 20mg tab</i>	44
COPIKTRA 15MG CAP	44	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	83	<i>dasatinib 50mg tab</i>	44
COPIKTRA 25MG CAP	44	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	92	<i>dasatinib 70mg tab</i>	44
COSENTYX 150MG/ML	65	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	92	<i>dasatinib 80mg tab</i>	44
AUTO-INJECTOR		<i>cyred tab 28-day pack</i>	71	DAURISMO 100MG TAB	42
COSENTYX 150MG/ML	65	CYSTADROPS 0.37%	86	DAURISMO 25MG TAB	42
SYRINGE		OPHTH SOLN		<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
COSENTYX	65	CYSTAGON 150MG CAP	76	<i>deferasirox 180mg tab</i>	82
75MG/0.5ML SYRINGE		CYSTAGON 50MG CAP	76	<i>deferasirox 360mg tab</i>	82
COSENTYX UNOREADY	66	CYSTARAN 0.44%	86	<i>deferasirox 90mg tab</i>	82
300MG/2ML		OPHTH SOLN		DELSTRIGO	55
AUTO-INJECTOR				100-300-300MG TAB	
COTELLIC 20MG TAB	44	D		DEPO-SUBQ PROVERA	89
CREON	68	<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	20	104MG/0.65ML SYRINGE	
120000-24000-76000UNI		<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	20	<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	14
T DR CAP		<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	20	<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	14
CREON	68	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	90	DESCOVY 120-15MG TAB	55
15000-3000-9500UNIT		<i>danazol 100mg cap</i>	14	DESCOVY 200-25MG TAB	55
DR CAP		<i>danazol 200mg cap</i>	14	<i>desipramine 100mg tab</i>	28
CREON	68	<i>danazol 50mg cap</i>	14	<i>desipramine 10mg tab</i>	28
180000-36000-114000U		<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	84	<i>desipramine 150mg tab</i>	28
NIT DR CAP				<i>desipramine 25mg tab</i>	28
CREON	68			<i>desipramine 50mg tab</i>	28
30000-6000-19000UNIT				<i>desipramine 75mg tab</i>	28
DR CAP				<i>desloratadine 5mg tab</i>	92
CREON	68				
60000-12000-38000UNIT					
DR CAP					
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	76				
CROMOLYN SODIUM	86				
4% OPHTH 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>desmopressin acetate</i>	71	<i>dexamethasone/tobramyc</i>	86	<i>diclofenac sodium 25mg</i>	11
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>dr tab</i>	
<i>spray</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	10	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	65
<i>desmopressin acetate</i>	71	<i>10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 50mg</i>	11
<i>0.1mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	10	<i>dr tab</i>	
<i>desmopressin acetate</i>	71	<i>2.5mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 75mg</i>	11
<i>0.2mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	10	<i>dr tab</i>	
<i>desogestrel/ethinyl</i>	72	<i>tab</i>		<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	88
<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>dextroamphetamine</i>	9	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	88
<i>estradiol</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicyclomine 10mg cap</i>	96
<i>0.15-0.01-0.02mg tab</i>		<i>dextroamphetamine</i>	9	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	96
<i>28-day pack</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	96
<i>desogestrel/ethinyl</i>	72	DIACOMIT 250MG CAP	22	<i>soln</i>	
<i>estradiol/inert</i>		DIACOMIT 250MG	22	DIFFICID 200MG TAB	39
<i>ingredients</i>		POWDER FOR ORAL		DIFFICID 40MG/ML ORAL	39
<i>0.15-0.03-1mg tab 28-day</i>		SUSP		SUSP	
<i>pack</i>		DIACOMIT 500MG CAP	22	<i>diflunisal 500mg tab</i>	11
<i>desonide 0.05% ointment</i>	66	DIACOMIT 500MG	22	<i>difluprednate 0.05%</i>	86
<i>desoximetasone 0.25%</i>	66	POWDER FOR ORAL		<i>ophth susp</i>	
<i>cream</i>		SUSP		<i>digoxin 0.125mg tab</i>	61
<i>desoximetasone 0.25%</i>	66	<i>diazepam 10mg tab</i>	16	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	61
<i>ointment</i>		<i>diazepam 10mg/2ml</i>	21	<i>dihydroergotamine</i>	80
<i>desvenlafaxine succinate</i>	27	<i>rectal gel</i>		<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>	
<i>100mg er tab</i>		<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	16	<i>inhaler</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	27	<i>soln</i>		<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	59
<i>25mg er tab</i>		DIAZEPAM	21	<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	59
<i>desvenlafaxine succinate</i>	27	2.5MG/0.5ML RECTAL		<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>50mg er tab</i>		GEL		<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	59
DEXAMETHASONE	63	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	21	<i>cap</i>	
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>rectal gel</i>		<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	63	<i>diazepam 2mg tab</i>	16	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	63	<i>diazepam 5mg tab</i>	16	<i>diltiazem 120mg tab</i>	59
<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	16	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	60
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	63	<i>soln</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	63	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	30	<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	60
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	63	<i>susp</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	63	<i>diclofenac potassium</i>	11	<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	60
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	63	<i>50mg tab</i>		<i>cap</i>	
DEXAMETHASONE	86	<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	86	<i>diltiazem 30mg tab</i>	60
PHOSPHATE 0.1%		<i>ophth soln</i>		<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	60
OPHTH SOLN		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	11	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	86	<i>topical soln</i>		<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	60
<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	11	<i>cap</i>	
<i>ointment</i>		<i>er tab</i>		<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	60
				<i>cap</i>	

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

Índice

<i>diltiazem 60mg tab</i>	60	DOPTELET TAB 60MG	78	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	60	DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	93
<i>diltiazem 90mg tab</i>	60	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	93
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	85	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	93
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	85	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	93
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	93
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	95	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	75	DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	27
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	77	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	75	DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	27
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	77	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	75	DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	27
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	77	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	75	DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	27
<i>disopyramide 100mg cap</i>	16	DOVATO 50-300MG TAB	55	<i>dronabinol 10mg cap</i>	32
<i>disopyramide 150mg cap</i>	16	<i>doxazosin 1mg tab</i>	36	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	33
<i>disulfiram 250mg tab</i>	89	<i>doxazosin 2mg tab</i>	36	<i>dronabinol 5mg cap</i>	33
<i>disulfiram 500mg tab</i>	89	<i>doxazosin 4mg tab</i>	36	<i>drosiprenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	72
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	25	<i>doxazosin 8mg tab</i>	36	<i>drosiprenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	72
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	25	<i>doxepin 100mg cap</i>	28	DROXIA 200MG CAP	77
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	25	<i>doxepin 10mg cap</i>	28	DROXIA 300MG CAP	78
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	25	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	28	DROXIA 400MG CAP	78
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	25	<i>doxepin 150mg cap</i>	28	<i>droxidopa 100mg cap</i>	61
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	25	<i>doxepin 25mg cap</i>	28	<i>droxidopa 200mg cap</i>	61
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	17	<i>doxepin 50mg cap</i>	28	<i>droxidopa 300mg cap</i>	61
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	17	<i>doxepin 75mg cap</i>	28	DULERA 100-5MCG INHALER	19
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	17	<i>doxercalciferol 0.5mcg cap</i>	70	DULERA 200-5MCG INHALER	19
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	85	<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	70	DULERA 50-5MCG INHALER	19
<i>donepezil 10mg odt</i>	89	<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	70	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	27
<i>donepezil 10mg tab</i>	89	<i>doxy 100mg inj</i>	93	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	27
<i>donepezil 23mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	93		
<i>donepezil 5mg odt</i>	89	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	93		
<i>donepezil 5mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	93		
DOPTELET 20MG TAB	78				
DOPTELET TAB 40MG	78				
DAILY DOSE PACK (10)					

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

Índice

<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	27	ELMIRON 100MG CAP	77	ENBREL 25MG/0.5ML	11
DUPIXENT	17	<i>eluryng</i>	72	INJ	
100MG/0.67ML		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		ENBREL 25MG/0.5ML	11
SYRINGE		<i>vaginal system</i>		SYRINGE	
DUPIXENT	17	EMGALITY 100MG/ML	80	ENBREL 50MG/ML	11
200MG/1.14ML		SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
AUTO-INJECTOR		EMGALITY 120MG/ML	80	ENBREL 50MG/ML	11
DUPIXENT	17	AUTO-INJECTOR		CARTRIDGE	
200MG/1.14ML		EMGALITY 120MG/ML	80	ENBREL 50MG/ML	11
SYRINGE		SYRINGE		SYRINGE	
DUPIXENT 300MG/2ML	17	EMSAM 12MG/24HR	26	<i>endocet 10-325mg tab</i>	14
AUTO-INJECTOR		PATCH		<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	14
DUPIXENT 300MG/2ML	17	EMSAM 6MG/24HR	26	<i>endocet 5-325mg tab</i>	14
SYRINGE		PATCH		<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	14
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	77	EMSAM 9MG/24HR	26	ENGERIX-B	97
<hr/>					
E		PATCH		10MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>econazole nitrate 1%</i>	65	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	55	ENGERIX-B 20MCG/ML	97
<i>cream</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55	INJ	
EDURANT 25MG TAB	55	<i>disoproxil fumarate</i>		ENGERIX-B 20MCG/ML	97
<i>efavirenz 600mg tab</i>	55	<i>100-150mg tab</i>		SYRINGE	
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	55	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55	<i>enilloring</i>	72
<i>nofovir disoproxil</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>133-200mg tab</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55	<i>enoxaparin sodium</i>	20
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	55	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>100mg/1ml syringe</i>	
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>167-250mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	20
<i>400-300-300mg tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	55	<i>120mg/0.8ml syringe</i>	
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	55	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	20
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>200-300mg tab</i>		<i>150mg/1ml syringe</i>	
<i>600-300-300mg tab</i>		EMTRIVA 10MG/ML	55	<i>enoxaparin sodium</i>	20
ELECTROLYTE-148	80	ORAL SOLN		<i>30mg/0.3ml syringe</i>	
SOLUTION		<i>enalapril maleate 10mg</i>	35	<i>enoxaparin sodium</i>	20
ELIGARD 22.5MG	42	<i>tab</i>		<i>40mg/0.4ml syringe</i>	
SYRINGE		<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	35	<i>enoxaparin sodium</i>	21
ELIGARD 30MG	42	<i>tab</i>		<i>60mg/0.6ml syringe</i>	
SYRINGE		<i>enalapril maleate 20mg</i>	35	<i>enoxaparin sodium</i>	21
ELIGARD 45MG	42	<i>tab</i>		<i>80mg/0.8ml syringe</i>	
SYRINGE		<i>enalapril maleate 5mg</i>	35	<i>enpresse tab 28-day pack</i>	72
ELIGARD 7.5MG	42	<i>tab</i>		<i>enskyce tab 28-day pack</i>	72
SYRINGE		<i>enalapril</i>	37	<i>entacapone 200mg tab</i>	49
ELIQUIS 2.5MG TAB	20	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	57
ELIQUIS 5MG 30-DAY	20	<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	57
STARTER PACK (74)		<i>enalapril</i>	37	ENTRESTO 24-26MG	61
ELIQUIS 5MG TAB	20	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		TAB	
		<i>ide 5-12.5mg tab</i>			

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

Índice

ENTRESTO 49-51MG TAB	61	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	75
ENTRESTO 97-103MG TAB	61	<i>erythromycin 500mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	75
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	76	<i>erythromycin</i>	39	<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	75
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	83	<i>ethylsuccinate 40mg/ml oral susp</i>		<i>estradiol 0.5mg tab</i>	75
ENVARUSUS XR 1MG TAE	83	<i>erythromycin</i>	39	<i>estradiol 1mg tab</i>	75
ENVARUSUS XR 4MG TAE	83	<i>ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>		<i>estradiol 2mg tab</i>	75
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	22	<i>escitalopram 10mg tab</i>	26	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	75
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	19	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>		<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	75
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	19	<i>escitalopram 20mg tab</i>	26	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	75
<i>epitol 200mg tab</i>	22	<i>escitalopram 5mg tab</i>	26	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	72
<i>eplerenone 25mg tab</i>	38	<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	96	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	72
<i>eplerenone 50mg tab</i>	38	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	96	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	78
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	22	<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	96	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	78
ERIVEDGE 150MG CAP	42	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	96	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	78
ERLEADA 240MG TAB	42	<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	96	<i>ethambutol 100mg tab</i>	41
ERLEADA 60MG TAB	42	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	72	<i>ethambutol 400mg tab</i>	41
<i>erlotinib 100mg tab</i>	42	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erlotinib 150mg tab</i>	42	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	99	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	99	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>ertapenem 1gm inj</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
ERY 2% PAD	64	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	85	<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erythromycin 2% gel</i>	64	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	64	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erythromycin 250mg tab</i>	39			<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	39			<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72

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</i>	72	<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	25	<i>famotidine 20mg tab</i>	96
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>oral soln</i>		<i>famotidine 40mg tab</i>	96
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>etodolac 200mg cap</i>	11	FANAPT 10MG TAB	51
<i>vaginal system</i>		<i>etodolac 300mg cap</i>	11	FANAPT 12MG TAB	51
<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	72	<i>etodolac 400mg tab</i>	12	FANAPT 1MG TAB	51
<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>etodolac 500mg tab</i>	12	FANAPT 2MG TAB	51
<i>acetate 0.02-75-1mg tab</i>		<i>etravirine 100mg tab</i>	55	FANAPT 4MG TAB	51
<i>28-day pack</i>		<i>etravirine 200mg tab</i>	55	FANAPT 6MG TAB	51
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	72	<i>euthyrox 100mcg tab</i>	94	FANAPT 8MG TAB	51
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>euthyrox 112mcg tab</i>	94	FANAPT TAB TITRATION	51
<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>		<i>euthyrox 125mcg tab</i>	94	PACK (8)	
<i>pack</i>		<i>euthyrox 137mcg tab</i>	94	FARXIGA 10MG TAB	31
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	72	<i>euthyrox 150mcg tab</i>	94	FARXIGA 5MG TAB	31
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>euthyrox 175mcg tab</i>	94	FASENRA 10MG/0.5ML	17
<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>euthyrox 200mcg tab</i>	94	SYRINGE	
<i>28-day pack</i>		<i>euthyrox 25mcg tab</i>	94	FASENRA 30MG/ML	17
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	72	<i>euthyrox 50mcg tab</i>	94	AUTO-INJECTOR	
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>euthyrox 75mcg tab</i>	94	FASENRA 30MG/ML	17
<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	94	SYRINGE	
<i>91-day pack</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	83	<i>febuxostat 40mg tab</i>	77
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	72	<i>everolimus 0.5mg tab</i>	83	<i>febuxostat 80mg tab</i>	77
<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	83	<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	24
<i>0.035-1-0.25mg tab</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	44	<i>susp</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>everolimus 1mg tab</i>	83	<i>felbamate 400mg tab</i>	24
<i>ethinyl</i>	72	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	44	<i>felbamate 600mg tab</i>	25
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 2mg tab for</i>	44	<i>felodipine 10mg er tab</i>	60
<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>		<i>oral susp</i>		<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	60
<i>pack</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	44	<i>felodipine 5mg er tab</i>	60
<i>ethinyl</i>	72	<i>oral susp</i>		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	34
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 5mg tab</i>	44	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	34
<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	44	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	34
<i>pack</i>		<i>oral susp</i>		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	34
<i>ethinyl</i>	72	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	44	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	34
<i>estradiol/norethindrone</i>		EVOTAZ 300-150MG	55	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	34
<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		TAB		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	34
<i>21-day pack</i>		EVRYSDI 0.75MG/ML	84	<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	34
<i>ethinyl</i>	73	ORAL SOLN		<i>cap</i>	
<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	42	<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	34
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	33	<i>cap</i>	
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>				<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12
<i>ethinyl</i>	73	F		<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	12
<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>falmina tab 28-day pack</i>	73	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>famciclovir 125mg tab</i>	57	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	12
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>famciclovir 250mg tab</i>	57	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	12
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	25	<i>famciclovir 500mg tab</i>	57	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12

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

Índice

<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	12	<i>flucytosine 250mg cap</i>	33	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	53
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12	<i>flucytosine 500mg cap</i>	33	FLUPHENAZINE	53
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13	<i>fludrocortisone acetate</i>	63	2.5MG/ML INJ	
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13	<i>0.1mg tab</i>		<i>fluphenazine 5mg tab</i>	53
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13	<i>flunisolide 25%</i>	84	FLUPHENAZINE	53
<i>fesoterodine fumarate</i>	96	<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		5MG/ML ORAL SOLN	
<i>4mg er tab</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>	67	<i>fluphenazine decanoate</i>	53
<i>fesoterodine fumarate</i>	96	<i>0.01% cream</i>		<i>25mg/ml inj</i>	
<i>8mg er tab</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>	87	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12
FETZIMA 120MG ER	27	<i>0.01% otic soln</i>		FLURBIPROFEN	87
CAP		<i>fluocinolone acetonide</i>	67	SODIUM 0.03% OPHTH	
FETZIMA 20MG ER CAP	27	<i>0.01% topical oil</i>		SOLN	
FETZIMA 40MG ER CAP	27	<i>fluocinolone acetonide</i>	67	<i>fluticasone propionate</i>	67
FETZIMA 80MG ER CAP	27	<i>0.01% topical soln</i>		<i>0.005% ointment</i>	
FETZIMA ER CAP	27	<i>fluocinolone acetonide</i>	67	<i>fluticasone propionate</i>	67
TITRATION PACK (28)		<i>0.025% cream</i>		<i>0.05% cream</i>	
<i>finasteride 5mg tab</i>	77	<i>fluocinolone acetonide</i>	67	FLUTICASONE	18
<i>finingolimod 0.5mg cap</i>	91	<i>0.025% ointment</i>		PROPIONATE 110MCG	
FINTEPLA 2.2MG/ML	22	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	67	INHALER	
ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05% e</i>	67	FLUTICASONE	18
<i>finzala 24 fe chewable tab</i>	73	<i>cream</i>		PROPIONATE 220MCG	
<i>28-day pack</i>		FLUOCINONIDE 0.05%	67	INHALER	
FIRDAPSE 10MG TAB	40	GEL		FLUTICASONE	18
FIRMAGON 120MG INJ	42	<i>fluocinonide 0.05%</i>	67	PROPIONATE 44MCG	
FIRMAGON 80MG INJ	42	<i>ointment</i>		INHALER	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	87	<i>fluocinonide 0.05%</i>	67	<i>fluticasone propionate</i>	84
<i>flavoxate 100mg tab</i>	97	<i>topical soln</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 100mg</i>	17	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	67	<i>fluticasone</i>	19
<i>tab</i>		<i>fluorometholone 0.1%</i>	86	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flecainide acetate 150mg</i>	17	<i>ophth susp</i>		<i>100-50mcg/act powder</i>	
<i>tab</i>		FLUOROURACIL 2%	65	<i>inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 50mg</i>	17	TOPICAL SOLN		<i>fluticasone</i>	19
<i>tab</i>		<i>fluorouracil 5% cream</i>	65	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	33	<i>fluorouracil 5% topical</i>	65	<i>250-50mcg/act powder</i>	
<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	33	<i>soln</i>		<i>inhaler</i>	
<i>susp</i>		<i>fluoxetine 10mg cap</i>	26	<i>fluticasone</i>	19
<i>fluconazole 150mg tab</i>	33	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	26	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	33	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	26	<i>500-50mcg/act powder</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	33	<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	26	<i>inhaler</i>	
<i>inj</i>		<i>soln</i>		<i>fluvoxamine maleate</i>	26
<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	33	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	26	<i>100mg tab</i>	
<i>inj</i>		FLUPHENAZINE	53	<i>fluvoxamine maleate</i>	26
<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	33	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>25mg tab</i>	
<i>susp</i>		<i>fluphenazine 10mg tab</i>	53	<i>fluvoxamine maleate</i>	26
<i>fluconazole 50mg tab</i>	33	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	53	<i>50mg tab</i>	

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

Índice

<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 4MG TAB	22	<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	83
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		FYCOMPA 6MG TAB	22	<i>soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 8MG TAB	22	<i>gengraf 25mg cap</i>	83
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>				<i>gentamicin 0.1% cream</i>	65
<i>fondaparinux sodium</i>	21			<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	65
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		G		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	85
<i>fondaparinux sodium</i>	21	<i>gabapentin 100mg cap</i>	22	<i>soln</i>	
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>gabapentin 300mg cap</i>	22	GENTAMICIN 0.8MG/ML	10
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	55	<i>gabapentin 400mg cap</i>	22	INJ	
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	40	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	22	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10
<i>for oral soln</i>		<i>soln</i>		GENTAMICIN 1.6MG/ML	10
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	35	<i>gabapentin 600mg tab</i>	22	INJ	
<i>tab</i>		<i>(Neurontin equiv)</i>		GENTAMICIN 1MG/ML	10
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	35	<i>gabapentin 800mg tab</i>	23	INJ	
<i>tab</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	89	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	35	<i>galantamine 4mg tab</i>	89	GENVOYA	55
<i>tab</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	89	150-150-200-10MG TAB	
<i>fosinopril</i>	37	<i>galantamine</i>	89	GILOTRIF 20MG TAB	42
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrobromide 16mg er</i>		GILOTRIF 30MG TAB	42
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>cap</i>		GILOTRIF 40MG TAB	42
<i>fosinopril</i>	37	<i>galantamine</i>	89	<i>glatiramer acetate</i>	91
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>20mg/ml syringe</i>	
<i>de 20-12.5mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>glatiramer acetate</i>	91
FOTIVDA 0.89MG CAP	44	GALANTAMINE	89	<i>40mg/ml syringe</i>	
FOTIVDA 1.34MG CAP	44	HYDROBROMIDE		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	91
FRUZAQLA 1MG CAP	41	4MG/ML ORAL SOLN		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	91
FRUZAQLA 5MG CAP	41	<i>galantamine</i>	89	GLEOSTINE 100MG CAP	41
FUROSCIX 80MG/10ML	69	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GLEOSTINE 10MG CAP	41
CARTRIDGE		GAMUNEX 1GM/10ML	87	GLEOSTINE 40MG CAP	41
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	69	INJ		<i>glimepiride 1mg tab</i>	31
<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	69	GARDASIL 9 INJ	98	<i>glimepiride 2mg tab</i>	31
<i>soln</i>		GARDASIL 9 SYRINGE	98	<i>glimepiride 4mg tab</i>	31
<i>furosemide 20mg tab</i>	69	GATTEX 5MG INJ	76	<i>glipizide 10mg er tab</i>	31
<i>furosemide 40mg tab</i>	69	GAUZE PAD (2 X 2)	80	<i>glipizide 10mg tab</i>	31
<i>furosemide 80mg tab</i>	69	GAVILYTE-C POWDER	79	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	31
FUROSEMIDE 8MG/ML	69	FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 5mg er tab</i>	31
ORAL SOLN		<i>gavilyte-g powder for</i>	79	<i>glipizide 5mg tab</i>	31
FUZEON 90MG INJ	55	<i>oral soln</i>		<i>glipizide/metformin</i>	29
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	73	<i>gavilyte-n powder for</i>	79	<i>2.5-250mg tab</i>	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	73	<i>oral soln</i>		<i>glipizide/metformin</i>	29
FYCOMPA 0.5MG/ML	22	GAVRETO 100MG CAP	44	<i>2.5-500mg tab</i>	
ORAL SUSP		<i>gefitinib 250mg tab</i>	42	<i>glipizide/metformin</i>	29
FYCOMPA 10MG TAB	22	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	34	<i>5-500mg tab</i>	
FYCOMPA 12MG TAB	22	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	76	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	85
FYCOMPA 2MG TAB	22	<i>soln</i>			
		<i>gengraf 100mg cap</i>	83		

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

Índice

GLUCOSE	81	<i>glucose</i>	81	GVOKE 0.5MG/0.1ML	30
100MG/ML/SODIUM		<i>50mg/ml/potassium</i>		AUTO-INJECTOR	
CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>chloride</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	30
GLUCOSE	81	<i>0.04meq/ml/sodium</i>		AUTO-INJECTOR	
100MG/ML/SODIUM		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30
CHLORIDE 4.5MG/ML		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	81	GVOKE 1MG/0.2ML	30
INJ		<i>chloride 2mg/ml inj</i>		SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	85	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	81	<hr/>	
<i>glucose</i>	81	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		H	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	81	HADLIMA 40MG/0.4ML	11
<i>chloride</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		GLUCOSE/SODIUM	81	HADLIMA 40MG/0.4ML	11
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		CHLORIDE		SYRINGE	
<i>glucose</i>	81	25MG/ML-4.5MG/ML		HADLIMA 40MG/0.8ML	11
<i>50mg/ml/potassium</i>		INJ		AUTO-INJECTOR	
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glutamine 5000mg</i>	78	HADLIMA 40MG/0.8ML	11
<i>glucose</i>	81	<i>powder for oral soln</i>		SYRINGE	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	31	HAEGARDA 2000UNIT	79
<i>chloride</i>		GLYBURIDE 1.5MG TAB	32	INJ	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	32	HAEGARDA 3000UNIT	79
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		GLYBURIDE 3MG TAB	32	INJ	
<i>glucose</i>	81	<i>glyburide 5mg tab</i>	32	<i>hailey 24 fe tab 28-day</i>	73
<i>50mg/ml/potassium</i>		GLYBURIDE 6MG TAB	32	<i>pack</i>	
<i>chloride</i>		<i>glyburide/metformin</i>	29	<i>halobetasol propionate</i>	67
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		<i>0.05% cream</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	29	<i>halobetasol propionate</i>	67
<i>glucose</i>	81	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.05% ointment</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	29	<i>haloette</i>	73
<i>chloride</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	96	<i>vaginal system</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	96	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	50
<i>glucose</i>	81	GLYXAMBI 10-5MG TAB	29	<i>haloperidol 10mg tab</i>	50
<i>50mg/ml/potassium</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	29	<i>haloperidol 1mg tab</i>	50
<i>chloride</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	32	<i>haloperidol 20mg tab</i>	50
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	33	<i>haloperidol 2mg tab</i>	50
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	33	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	50
<i>glucose</i>	81	<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	33	<i>soln</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol 5mg tab</i>	50
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	33	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	50
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	36	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	50
		<i>guanfacine 2mg tab</i>	36	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	50
		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	

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

Índice

<i>haloperidol decanoate</i>	50	HUMULIN R	31	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	38
<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		500UNIT/ML PEN INJ		<i>sartan medoxomil</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	98	<i>hydralazine 100mg tab</i>	38	<i>12.5-40mg tab</i>	
SYRINGE		<i>hydralazine 10mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	38
HAVRIX 720ELU/0.5ML	98	<i>hydralazine 25mg tab</i>	38	<i>sartan medoxomil</i>	
SYRINGE		<i>hydralazine 50mg tab</i>	38	<i>25-40mg tab</i>	
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	89	<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	68
<i>pack</i>		<i>12.5mg cap</i>		<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	21	<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	68
<i>10000unit/ml inj</i>		<i>12.5mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	21	<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	68
<i>1000unit/ml inj</i>		<i>25mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	21	<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	68
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>50mg tab</i>		<i>mterene 50-75mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	21	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>artan 12.5-160mg tab</i>	
HEPLISAV-B	98	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>artan 12.5-320mg tab</i>	
HIBERIX 10MCG INJ	97	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38
HUMALOG 100UNIT/ML	31	<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>	
CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38
HUMALOG 100UNIT/ML	31	<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>artan 25-160mg tab</i>	
KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38
HUMALOG 200UNIT/ML	31	<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>artan 25-320mg tab</i>	
KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14
HUMALOG JUNIOR	31	<i>tan potassium</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5-100mg tab</i>		<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	
HUMALOG MIX (50/50)	31	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14
100UNIT/ML PEN INJ		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
HUMALOG MIX (75/25)	31	<i>tab</i>		<i>10-325mg tab</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14
HUMALOG MIX (75/25)	31	<i>tan potassium 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
100UNIT/ML KWIKPEN		<i>tab</i>		<i>5-325mg tab</i>	
HUMULIN (70/30)	31	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	38	<i>hydrocodone</i>	14
100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
HUMULIN (70/30)	31	<i>tab</i>		<i>7.5-325mg tab</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	38	<i>hydrocodone</i>	14
HUMULIN N	31	<i>prolol tartrate 25-50mg</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>		<i>7.5-200mg tab</i>	
HUMULIN N	31	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	38	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	67
100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	15
HUMULIN R	31	<i>tab</i>		<i>enema</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	38	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	63
HUMULIN R	31	<i>sartan medoxomil</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	15
500UNIT/ML INJ		<i>12.5-20mg tab</i>		<i>cream</i>	

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

Índice

<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	67	ICLUSIG 10MG TAB	44	INGREZZA CAP	90
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	63	ICLUSIG 15MG TAB	44	THERAPY PACK (28)	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	63	ICLUSIG 30MG TAB	44	INLYTA 1MG TAB	41
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	67	ICLUSIG 45MG TAB	44	INLYTA 5MG TAB	41
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	33	INQOVI 35-100MG TAB	43
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	33	INREBIC 100MG CAP	45
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13	IDHIFA 100MG TAB	44	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	31
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	40	IDHIFA 50MG TAB	45	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	31
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	40	<i>imatinib 100mg tab</i>	45	INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	31
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	40	<i>imatinib 400mg tab</i>	45	INSULIN PEN NEEDLE	80
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	40	IMBRUVICA 140MG CAP	45	INSULIN SYRINGE	80
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	48	IMBRUVICA 420MG TAB	45	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	80
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	16	IMBRUVICA 70MG CAP	45	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	80
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	16	IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	45	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	80
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	16	<i>imipramine 10mg tab</i>	28	INTELENCE 25MG TAB	55
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	16	<i>imipramine 25mg tab</i>	28	INTRALIPID 20GM/100ML INJ	85
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	16	<i>imipramine 50mg tab</i>	28	<i>introvale tab 91-day pack</i>	73
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	16	<i>imiquimod 5% cream</i>	68	INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	51
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	16	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	98	INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	51
I		<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	51
<i>ibandronate 150mg tab</i>	69	INCRELEX 40MG/4ML INJ	71	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	51
IBRANCE 100MG CAP	44	INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER	18	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	51
IBRANCE 100MG TAB	44	INHALER		INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	51
IBRANCE 125MG CAP	44	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	69	INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	51
IBRANCE 125MG TAB	44	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	69		
IBRANCE 75MG CAP	44	<i>indomethacin 25mg cap</i>	12		
IBRANCE 75MG TAB	44	<i>indomethacin 50mg cap</i>	12		
<i>ibu 600mg tab</i>	12	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12		
<i>ibu 800mg tab</i>	12	INFANRIX SYRINGE	95		
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	INGREZZA 40MG CAP	90		
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	90		
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	INGREZZA 60MG CAP	90		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	79	INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	90		
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	73	INGREZZA 80MG CAP	90		
		INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	90		

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

Índice

INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	15	JANUMET 50-1000MG TAB	29
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	51	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	15	JANUMET 50-500MG TAB	29
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	51	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	15	JANUMET XR 100-1000MG TAB	29
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	51	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	15	JANUMET XR 50-1000MG TAB	29
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	51	<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	15	JANUMET XR 50-500MG TAB	29
IPOL INJ	98	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	15	JANUVIA 100MG TAB	30
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	18	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	64	JANUVIA 25MG TAB	30
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	64	JANUVIA 50MG TAB	30
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	64	JARDIANCE 10MG TAB	31
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	19	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	64	JARDIANCE 25MG TAB	31
<i>irbesartan 150mg tab</i>	36	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	60	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	73
<i>irbesartan 300mg tab</i>	36	<i>isradipine 5mg cap</i>	60	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	70
<i>irbesartan 75mg tab</i>	36	<i>itraconazole 100mg cap</i>	33	<i>javygtor 100mg tab</i>	70
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	55	<i>ivabradine 5mg tab</i>	61	<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	70
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	55	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	61	JAYPIRCA 100MG TAB	45
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	56	<i>ivermectin 3mg tab</i>	15	JAYPIRCA 50MG TAB	45
ISENTRESS 400MG TAB	56	IWILFIN 192MG TAB	48	JENTADUETO	29
ISENTRESS 600MG TAB	56	IXCHIQ INJ	98	JENTADUETO	29
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	73	IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	98	JENTADUETO XR	29
ISONIAZID 100MG TAB	41	<hr/>			
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	41	J		JENTADUETO XR	29
<i>isoniazid 300mg tab</i>	41	JAKAFI 10MG TAB	45	JENTADUETO XR	29
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	15	JAKAFI 15MG TAB	45	5-1000MG TAB	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	15	JAKAFI 20MG TAB	45	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	73
		JAKAFI 25MG TAB	45	<i>juleber tab 28-day pack</i>	73
		JAKAFI 5MG TAB	45	JULUCA 50-25MG TAB	56
		<i>jantoven 10mg tab</i>	20	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	73
		<i>jantoven 1mg tab</i>	20	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	73
		<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	73
		<i>jantoven 2mg tab</i>	20	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	73
		<i>jantoven 3mg tab</i>	20	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	73
		<i>jantoven 4mg tab</i>	20		
		<i>jantoven 5mg tab</i>	20		
		<i>jantoven 6mg tab</i>	20		
		<i>jantoven 7.5mg tab</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

JYLAMVO 2MG/ML	41	KEVZARA	11	<i>lacosamide 150mg tab</i>	23
ORAL SOLN		200MG/1.14ML		<i>lacosamide 200mg tab</i>	23
JYNNEOS 0.5ML INJ	98	AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 50mg tab</i>	23
K		KEVZARA	11	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	79
KALYDECO 13.4MG	91	200MG/1.14ML		<i>lamivudine 100mg tab</i>	57
ORAL GRANULES		SYRINGE		<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	56
KALYDECO 150MG TAB	91	KINRIX SYRINGE	95	<i>lamivudine 150mg tab</i>	56
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	91	<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	83	<i>lamivudine 300mg tab</i>	56
KALYDECO 5.8MG	91	KISQALI TAB 200MG	45	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	56
ORAL GRANULES		DAILY DOSE PACK (21)		<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	23
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	91	KISQALI TAB 400MG	45	<i>lamotrigine 100mg odt</i>	23
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	91	DAILY DOSE PACK (42)		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	23
<i>kariva tab 28-day pack</i>	73	KISQALI TAB 600MG	45	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	23
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	81	DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	23
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	81	KISQALI/FEMARA 200	43	<i>lamotrigine 200mg odt</i>	23
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	81	CO-PACK (49)		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	23
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	81	KISQALI/FEMARA 400	43	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	23
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	73	CO-PACK (70)		<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	23
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	73	KISQALI/FEMARA 600	43	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	23
KERENDIA 10MG TAB	71	CO-PACK (91)		<i>lamotrigine 25mg odt</i>	23
KERENDIA 20MG TAB	71	<i>klor-con 10meq er tab</i>	81	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	23
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	91	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	81	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	23
<i>ketoconazole 2% cream</i>	65	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	81	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	23
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	65	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	81	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	23
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	33	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	81	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	23
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	87	<i>klor-con 8meq er tab</i>	81	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	96
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	87	KLOXXADO 8MG/0.1ML	32	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	96
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12	NASAL SPRAY		LANTUS 100UNIT/ML INJ	31
KEVZARA	11	KOSELUGO 10MG CAP	45	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	31
150MG/1.14ML		KOSELUGO 25MG CAP	45	<i>lapatinib 250mg tab</i>	45
AUTO-INJECTOR		<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	64	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	73
KEVZARA	11	KRAZATI 200MG TAB	45	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	73
150MG/1.14ML		<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	73	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	73
SYRINGE		L		<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	73
		<i>labetalol 100mg tab</i>	58		
		<i>labetalol 200mg tab</i>	58		
		<i>labetalol 300mg tab</i>	58		
		<i>lacosamide 100mg tab</i>	23		
		<i>lacosamide 10mg/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

<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	87	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	23	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	94
<i>leena tab 28-day pack</i>	73	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	23	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	94
<i>leflunomide 10mg tab</i>	10	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	23	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	94
<i>leflunomide 20mg tab</i>	10	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	23	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	82	LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	85	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	82	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	70	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	82	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	70	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	82	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	92	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	76	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	94
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	41	<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	76	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	94
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	42	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	76	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	94
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	42	<i>levofloxacin</i>	76	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	94
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	42	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 50mcg tab</i>	94
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	42	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	76	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	94
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	42	<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	76	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	95
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	42	<i>levonest tab 28-day pack</i>	73	LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	21
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	42	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	73	LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	21
<i>lessina tab 28-day pack</i>	73	<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	73	LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	21
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	42	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	94	LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	21
<i>leucovorin 10mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	94	LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	21
<i>leucovorin 15mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	94	<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	67
<i>leucovorin 25mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	94	<i>lidocaine 5% ointment</i>	67
<i>leucovorin 5mg tab</i>	48	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	94	<i>lidocaine 5% patch</i>	67
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	19	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	94	<i>lidocaine viscous 2%</i>	64
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	19	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	94	<i>mucous membrane topical soln</i>	
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	19	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	94	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	67
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	19			<i>lidocan 5% patch</i>	67
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	23			LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	89
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	23			<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	39
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	23			<i>linezolid 600mg tab</i>	39

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

Índice

<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	39	LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	50	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	73
LINZESS 145MCG CAP	79	<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	50	<i>loxapine 10mg cap</i>	52
LINZESS 290MCG CAP	79	LIVTENCITY 200MG TAF	57	<i>loxapine 25mg cap</i>	52
LINZESS 72MCG CAP	79	<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	73	<i>loxapine 50mg cap</i>	52
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	95	LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	83	<i>loxapine 5mg cap</i>	52
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	95	LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	83	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	79
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	95	LONSURF 6.14-15MG TAB	43	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	79
LIRAGLUTIDE 18MG/3ML PEN INJ	30	LONSURF 8.19-20MG TAB	43	LUMAKRAS 120MG TAB	45
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	9	<i>loperamide 2mg cap</i>	32	LUMAKRAS 320MG TAB	45
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	9	<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	56	LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	87
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	9	<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	56	LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	9	<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	56	LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	9	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	16	LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	9	<i>lorazepam 1mg tab</i>	16	LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	9	<i>lorazepam 2mg tab</i>	16	LUPKYNIS 7.9MG CAP	83
<i>lisinopril 10mg tab</i>	35	<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	16	LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	42
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	35	LORBRENA 100MG TAB	45	LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	43
<i>lisinopril 20mg tab</i>	35	LORBRENA 25MG TAB	45	<i>lurasidone 120mg tab</i>	50
<i>lisinopril 30mg tab</i>	35	<i>loryna tab 28-day pack</i>	73	<i>lurasidone 20mg tab</i>	50
<i>lisinopril 40mg tab</i>	35	<i>losartan potassium 100mg tab</i>	36	<i>lurasidone 40mg tab</i>	50
<i>lisinopril 5mg tab</i>	35	<i>losartan potassium 25mg tab</i>	36	<i>lurasidone 60mg tab</i>	50
LITFULO 50MG CAP	83	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	36	<i>lurasidone 80mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	50	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	86	<i>lutra tab 28-day pack</i>	73
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	50	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	86	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	50	<i>lovastatin 10mg tab</i>	34	<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	75
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	50	<i>lovastatin 20mg tab</i>	34	<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	75
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	50	<i>lovastatin 40mg tab</i>	34	<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	75
				<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	75

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

Índice

<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	89	<i>metformin 500mg er tab</i>	30
LYNPARZA 100MG TAB	45	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	89	<i>metformin 500mg tab</i>	30
LYNPARZA 150MG TAB	45	<i>mefloquine 250mg tab</i>	40	<i>metformin 750mg er tab</i>	30
LYSODREN 500MG TAB	43	MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	89	<i>metformin 850mg tab</i>	30
LYTGOBI TAB 12MG	45	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	43	<i>methadone 10mg tab</i>	13
DAILEY DOSE PACK (21)		<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	43	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	13
LYTGOBI TAB 16MG	45	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	43	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	13
DAILEY DOSE PACK (28)		<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	43	<i>methadone 5mg tab</i>	13
LYTGOBI TAB 20MG	45	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	45	<i>methazolamide 25mg tab</i>	68
DAILEY DOSE PACK (35)		MEKINIST 0.5MG TAB	45	<i>methazolamide 50mg tab</i>	68
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	MEKINIST 2MG TAB	45	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	40
M					
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	81	MEKTOVI 15MG TAB	45	<i>methimazole 10mg tab</i>	94
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	81	<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methimazole 5mg tab</i>	94
<i>malathion 0.5% lotion</i>	68	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	84
<i>maraviroc 150mg tab</i>	56	<i>memantine 10mg tab</i>	89	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	84
<i>maraviroc 300mg tab</i>	56	<i>memantine 14mg er cap</i>	89	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	41
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	73	<i>memantine 14mg er cap</i>	89	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	41
MARPLAN 10MG TAB	26	<i>memantine 21mg er cap</i>	90	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	41
MATULANE 50MG CAP	48	<i>memantine 28mg er cap</i>	90	METHOXSALEN 10MG CAP	66
MAVYRET 100-40MG TAB	57	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	90	<i>methsuximide 300mg cap</i>	25
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	57	<i>memantine 5mg tab</i>	90	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	10
MAYZENT 0.25MG TAB	91	<i>memantine 7mg er cap</i>	90	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10
MAYZENT 1MG TAB	91	MENACTRA INJ	97	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10
MAYZENT 2MG TAB	91	MENQUADFI INJ	97	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	10
MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	91	MENVEO INJ	97	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	10
MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	91	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	41	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	32	<i>meropenem 1gm inj</i>	40	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10
<i>meclizine 25mg tab</i>	32	<i>meropenem 500mg inj</i>	40	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	89	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	76	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	89	<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	76	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	89	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	76	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	10
		<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	76		
		<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	76		
		MESNEX 400MG TAB	48		
		<i>metaxalone 800mg tab</i>	84		
		<i>metformin 1000mg tab</i>	30		

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

Índice

<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	58	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	68	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	68	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	98	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 1% gel</i>	68	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 250mg tab</i>	39	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	63	<i>metronidazole 500mg tab</i>	39	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	96
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	63	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	39	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	96
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	63	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	M-M-R II INJ	98
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	63	<i>mexiletine 150mg cap</i>	16	<i>modafinil 100mg tab</i>	10
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	63	<i>mexiletine 200mg cap</i>	16	<i>modafinil 200mg tab</i>	10
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	76	<i>mexiletine 250mg cap</i>	17	<i>moexipril 15mg tab</i>	35
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	76	<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	73	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	35
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	76	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	33	MOLINDONE 10MG TAB	50
<i>metolazone 10mg tab</i>	69	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	33	MOLINDONE 25MG TAB	50
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	69	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	73	MOLINDONE 5MG TAB	50
<i>metolazone 5mg tab</i>	69	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	74	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	67
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	58	<i>microgestin 24 fe tab 28-day pack</i>	74	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	67
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	58	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	74	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	67
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	58	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	74	<i>montelukast 10mg tab</i>	18
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	58	<i>midodrine 10mg tab</i>	61	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	18
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	58	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	61	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	18
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	58	<i>midodrine 5mg tab</i>	61	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	58	<i>mifepristone 300mg tab</i>	30	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	58	<i>mili tab 28-day pack</i>	74	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	13
		<i>mimvey 28-day pack</i>	74	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13
		<i>minocycline 100mg cap</i>	93	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	13
		<i>minocycline 50mg cap</i>	93	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	13
		<i>minocycline 75mg cap</i>	94	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	13
		<i>minoxidil 10mg tab</i>	38	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	13
		<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	38	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	13
		<i>mirabegron 25mg er tab</i>	97	MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	13
		<i>mirabegron 50mg er tab</i>	97		
		<i>mirtazapine 15mg odt</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>morphine sulfate 60mg er tab</i>	13	<i>nadolol 40mg tab</i>	59	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	<i>nadolol 80mg tab</i>	59	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin</i>	86
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	88	<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	<i>nafacillin 1gm inj</i>	88	NEOMYCIN/POLYMYXI	86
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	<i>nafacillin 2gm inj</i>	88	N B/GRAMICIDIN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	32	1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	32	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	86
MOVANTIK 12.5MG TAB	79	NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	32	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	86
MOVANTIK 25MG TAB	79	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	32	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	87
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	85	<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	32	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	76	<i>naltrexone 50mg tab</i>	32	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	87
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	76	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	98	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	<i>neo-polycin</i>	86
MULTAQ 400MG TAB	17	<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	
<i>mupirocin 2% ointment</i>	65	<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	86
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	83	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12	NERLYNX 40MG TAB	45
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	83	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12	NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	56
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	83	<i>naratriptan 1mg tab</i>	80	<i>nevirapine 200mg tab</i>	56
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	83	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	80	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	56
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	83	<i>nateglinide 120mg tab</i>	30	NEXLETOL 180MG TAB	33
N		<i>nateglinide 60mg tab</i>	30	NEXLIZET 180-10MG TAB	34
<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	21	NEXPLANON 68MG IMPLANT	89
<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	<i>neбивolol 10mg tab</i>	58	<i>niacin 1000mg er tab</i>	34
<i>nadolol 20mg tab</i>	59	<i>neбивolol 2.5mg tab</i>	58	<i>niacin 500mg er tab</i>	34
		<i>neбивolol 20mg tab</i>	58	<i>niacin 750mg er tab</i>	34
		<i>neбивolol 5mg tab</i>	58	NICOTROL 10MG INH SOLN	91
		<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	74		
		NEFAZODONE 100MG TAB	27		
		NEFAZODONE 150MG TAB	27		
		NEFAZODONE 200MG TAB	27		
		NEFAZODONE 250MG TAB	27		
		NEFAZODONE 50MG TAB	27		

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

Índice

NICOTROL 10MG/ML	91	NIVESTYM	78	NUCALA 100MG/ML	17
NASAL INHALER		300MCG/0.5ML		AUTO-INJECTOR	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	60	SYRINGE		NUCALA 100MG/ML	17
<i>nifedipine 20mg cap</i>	60	NIVESTYM 300MCG/ML	78	SYRINGE	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	60	INJ		NUCALA 40MG/0.4ML	17
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	60	NIVESTYM	78	SYRINGE	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	60	480MCG/0.8ML		NUDEXTA 20-10MG	91
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	60	SYRINGE		CAP	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	60	NIVESTYM	78	NUPLAZID 10MG TAB	50
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	60	480MCG/1.6ML INJ		NUPLAZID 34MG CAP	50
<i>nikki tab 28-day pack</i>	74	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	89	NUTRILIPID	85
<i>nilutamide 150mg tab</i>	43	<i>28-day pack</i>		20GM/100ML INJ	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	60	NORDITROPIN	70	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	65
NINLARO 2.3MG CAP	45	10MG/1.5ML PEN INJ		<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	74
NINLARO 3MG CAP	45	NORDITROPIN	70	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	74
NINLARO 4MG CAP	45	15MG/1.5ML PEN INJ		<i>nymyo tab 28-day pack</i>	74
NITAZOXANIDE 500MG TAB	40	NORDITROPIN	70	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	65
NITRO-BID 2% OINTMENT	15	30MG/3ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	65
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	40	NORDITROPIN	70	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	65
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	40	5MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	64
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	40	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	74	<i>nystatin 500000unit tab</i>	33
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	15	<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	89	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	65
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	15	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	89	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	65
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	15	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	74	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	65
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	15	<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	74	NYVEPRIA 6MG/0.6ML	78
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	15	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	74	SYRINGE	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	15	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	74		
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	28	O	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	15	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	28	<i>ocella tab 28-day pack</i>	74
		<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	28	OCTAGAM 1GM/20ML	87
		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	28	INJ	
		<i>nortriptyline 75mg cap</i>	28		
		NORVIR 100MG ORAL	56		
		POWDER			
		NUBEQA 300MG TAB	43		
		NUCALA 100MG INJ	17		

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

Índice

OCTAGAM 2GM/20ML INJ	87	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	36	ORKAMBI 125-200MG TAB	92
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	71	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	36	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	92
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	71	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	84	ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	92
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	71	OLUMIANT 1MG TAB	10	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	84
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	71	OLUMIANT 2MG TAB	10	ORSERDU 345MG TAB	43
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	56	OLUMIANT 4MG TAB	10	ORSERDU 86MG TAB	43
ODOMZO 200MG CAP	42	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	34	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	57
OFEV 100MG CAP	92	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	96	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	57
OFEV 150MG CAP	92	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	96	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	58
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	96	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	58
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	87	OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	70	OTEZLA 20MG TAB	66
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	45	OMNITROPE 5.8MG INJ	70	OTEZLA 30MG TAB	66
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	45	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	70	OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	66
OGSIVEO 50MG TAB	45	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	32	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	88
OJEMDA 100MG TAB	46	<i>ondansetron 4mg odt</i>	32	<i>oxacillin 1gm inj</i>	88
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	46	<i>ondansetron 4mg tab</i>	32	<i>oxacillin 2gm inj</i>	88
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	46	<i>ondansetron 8mg odt</i>	32	<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	46	<i>ondansetron 8mg tab</i>	32	OXBRYTA 300MG TAB	78
OJJAARA 100MG TAB	46	ONUREG 200MG TAB	41	OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	78
OJJAARA 150MG TAB	46	ONUREG 300MG TAB	41	OXBRYTA 500MG TAB	78
OJJAARA 200MG TAB	46	OPSUMIT 10MG TAB	92	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	23
<i>olanzapine 10mg inj</i>	52	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	32	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	23
<i>olanzapine 10mg odt</i>	52	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	12	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	23
<i>olanzapine 10mg tab</i>	52	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	12	<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	23
<i>olanzapine 15mg odt</i>	52	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	12	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	97
<i>olanzapine 15mg tab</i>	52	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	12	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	97
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	52	ORGOVYX 120MG TAB	43	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	97
<i>olanzapine 20mg odt</i>	53	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	92	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	97
<i>olanzapine 20mg tab</i>	53	ORKAMBI 125-100MG TAB	92	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	97
<i>olanzapine 5mg odt</i>	53			<i>oxycodone 10mg tab</i>	13
<i>olanzapine 5mg tab</i>	53			<i>oxycodone 15mg tab</i>	13
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	53				
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	36				

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

Índice

<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	13	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	70	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	88
<i>oxycodone 20mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	70	PENICILLIN V	88
<i>oxycodone 30mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	70	POTASSIUM 25MG/ML	
<i>oxycodone 5mg tab</i>	13	<i>paroxetine 10mg tab</i>	26	ORAL SOLN	
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	14	<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	26	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	88
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	14	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	26	PENICILLIN V	88
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	14	<i>paroxetine 20mg tab</i>	26	POTASSIUM 50MG/ML	
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	14	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	26	ORAL SOLN	
OXYCONTIN 10MG ER TAB	13	<i>paroxetine 30mg tab</i>	27	PENTACEL	95
OXYCONTIN 15MG ER TAB	13	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27	96-30-68UNIT/ML INJ	
OXYCONTIN 20MG ER TAB	13	<i>paroxetine 40mg tab</i>	27	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	39
OXYCONTIN 30MG ER TAB	13	PAXLOVID	58	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	39
OXYCONTIN 40MG ER TAB	13	150MG/100MG TAB		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	61
OXYCONTIN 60MG ER TAB	13	PACK (20)		PERINDOPRIL	35
OXYCONTIN 80MG ER TAB	13	PAXLOVID	58	ERBUMINE 2MG TAB	
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	30	150MG/100MG TAB		<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	35
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	30	PACK (30)		PERINDOPRIL	35
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	30	<i>pazopanib 200mg tab</i>	46	ERBUMINE 8MG TAB	
		PEDIARIX SYRINGE	95	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	64
		PEDVAXHIB	97	<i>permethrin 5% cream</i>	68
		7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perphenazine 16mg tab</i>	53
		<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	79	<i>perphenazine 2mg tab</i>	53
		<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	79	<i>perphenazine 4mg tab</i>	53
		<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	79	<i>perphenazine 8mg tab</i>	53
		PEGASYS	57	PERSERIS 120MG SYRINGE	51
		180MCG/0.5ML SYRINGE		PERSERIS 90MG SYRINGE	51
P		PEGASYS 180MCG/ML INJ	57	PHENELZINE 15MG TAB	26
<i>pacerone 100mg tab</i>	17	PEMAZYRE 13.5MG TAB	46	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	23
<i>pacerone 200mg tab</i>	17	PEMAZYRE 4.5MG TAB	46	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	23
<i>pacerone 400mg tab</i>	17	PEMAZYRE 9MG TAB	46	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	23
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	51	PENBRAYA INJ	97	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	23
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	51	<i>penicillamine 250mg tab</i>	82	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	23
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	51	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	88	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	23
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	51	PENICILLIN G SODIUM	88	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	23
PANRETIN 0.1% GEL	65	100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	23
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	96				
<i>pantoprazole 40mg dr tab</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

<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	23	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12	<i>potassium chloride</i>	82
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	24	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12	<i>20meq powder for oral soln</i>	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	24	PLASMA-LYTE 148 INJ	81	POTASSIUM CHLORIDE	82
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	24	PLASMA-LYTE A INJ	81	20MEQ/100ML INJ	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	24	PLEGRIDY	91	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	82
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	24	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	82
PIFELTRO 100MG TAB	56	AUTO-INJECTOR		POTASSIUM CHLORIDE	82
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	87	PLEGRIDY	91	40MEQ/100ML INJ	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	87	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	82
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	87	SYRINGE		<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	82
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	64	<i>plenamine 15% inj</i>	85	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	77
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	64	PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	68	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	77
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	67	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	86	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	77
PIMOZIDE 1MG TAB	91	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	86	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	49
PIMOZIDE 2MG TAB	91	POMALYST 1MG CAP	48	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	49
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	74	POMALYST 2MG CAP	48	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	49
<i>pindolol 10mg tab</i>	59	POMALYST 3MG CAP	48	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	49
<i>pindolol 5mg tab</i>	59	POMALYST 4MG CAP	48	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	49
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	30	<i>portia tab 28-day pack</i>	74	<i>pramipexole 1mg tab</i>	49
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	30	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	33	<i>prasugrel 10mg tab</i>	77
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	30	<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	33	<i>prasugrel 5mg tab</i>	77
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	88	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	81	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	34
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	88	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	82	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	34
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	88	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	82	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	34
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	88	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	82	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	34
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	46	POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	82	<i>praziquantel 600mg tab</i>	15
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	46	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	82	<i>prazosin 1mg cap</i>	36
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	46	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	82	<i>prazosin 2mg cap</i>	36
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	92	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	82	<i>prazosin 5mg cap</i>	36
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	92	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	82	PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	86
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	92			<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	63

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

Índice

<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	63	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	74	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	78
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	63	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	34	PROMACTA 25MG TAB	78
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	86	PREVYMIS 240MG TAB	57	PROMACTA 50MG TAB	78
<i>prednisone 10mg tab</i>	63	PREVYMIS 480MG TAB	57	PROMACTA 75MG TAB	78
<i>prednisone 1mg tab</i>	63	PREZCOBIX 150-800MG TAB	56	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	92
PREDNISONA 1MG/ML ORAL SOLN	63	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	56	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	92
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	63	PREZISTA 150MG TAB	56	<i>promethazine 25mg tab</i>	92
<i>prednisone 20mg tab</i>	63	PREZISTA 75MG TAB	56	<i>promethazine 50mg tab</i>	92
<i>prednisone 50mg tab</i>	63	PRIFTIN 150MG TAB	41	<i>propafenone 150mg tab</i>	17
<i>prednisone 5mg tab</i>	63	PRIMAQUINE	40	<i>propafenone 225mg er cap</i>	17
<i>pregabalin 100mg cap</i>	24	PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propafenone 225mg tab</i>	17
<i>pregabalin 150mg cap</i>	24	<i>primidone 250mg tab</i>	24	<i>propafenone 300mg tab</i>	17
<i>pregabalin 200mg cap</i>	24	<i>primidone 50mg tab</i>	24	<i>propafenone 325mg er cap</i>	17
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	24	PRIORIX INJ	98	<i>propafenone 425mg er cap</i>	17
<i>pregabalin 225mg cap</i>	24	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	87	<i>propranolol 10mg tab</i>	59
<i>pregabalin 25mg cap</i>	24	<i>probenecid 500mg tab</i>	77	<i>propranolol 120mg er cap</i>	59
<i>pregabalin 300mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	54	<i>propranolol 160mg er cap</i>	59
<i>pregabalin 50mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	54	<i>propranolol 20mg tab</i>	59
<i>pregabalin 75mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	54	<i>propranolol 40mg tab</i>	59
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	98	<i>procto-med 2.5% cream</i>	15	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	59
PREMARIN 0.3MG TAB	75	<i>proctosol 2.5% cream</i>	15	<i>propranolol 60mg er cap</i>	59
PREMARIN 0.45MG TAB	75	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	15	<i>propranolol 60mg tab</i>	59
PREMARIN 0.625MG TAB	75	<i>progesterone 100mg cap</i>	89	<i>propranolol 80mg er cap</i>	59
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	99	<i>progesterone 200mg cap</i>	89	<i>propranolol 80mg tab</i>	59
PREMARIN 0.9MG TAB	75	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	59
PREMARIN 1.25MG TAB	75	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	94
PREMPHASE 28-DAY PACK	74	PROLASTIN 1000MG INJ	91	PROQUAD INJ	98
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	74	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	69	PROSOL 20% INJ	85
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	74	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	78	<i>protriptyline 10mg tab</i>	28
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	74	PROMACTA 12.5MG TAB	78	<i>protriptyline 5mg tab</i>	28
				PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	92

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

Índice

PURIXAN	41	<i>ramelteon 8mg tab</i>	78	RETACRIT 4000UNIT/ML	78
2000MG/100ML ORAL		<i>ramipril 1.25mg cap</i>	35	INJ	
SUSP		<i>ramipril 10mg cap</i>	35	RETEVMO 120MG TAB	46
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	41	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	35	RETEVMO 160MG TAB	46
<i>pyridostigmine bromide</i>	41	<i>ramipril 5mg cap</i>	35	RETEVMO 40MG CAP	46
<i>60mg tab</i>		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	61	RETEVMO 40MG TAB	46
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	40	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	61	RETEVMO 80MG CAP	46
<hr/>					
Q		<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	50	RETEVMO 80MG TAB	46
QINLOCK 50MG TAB	46	<i>rasagiline 1mg tab</i>	50	REXULTI 0.25MG TAB	54
QUADRACEL INJ	95	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	74	REXULTI 0.5MG TAB	54
QUADRACEL SYRINGE	95	RECOMBIVAX	98	REXULTI 1MG TAB	54
<i>quetiapine 100mg tab</i>	53	10MCG/ML INJ		REXULTI 2MG TAB	54
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	98	REXULTI 3MG TAB	54
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	53	10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 4MG TAB	54
<i>quetiapine 200mg tab</i>	53	RECOMBIVAX	98	REYATAZ 50MG ORAL	56
<i>quetiapine 25mg tab</i>	53	40MCG/ML INJ		POWDER	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	98	REZLIDHIA 150MG CAP	46
<i>quetiapine 300mg tab</i>	53	5MCG/0.5ML INJ		REZUROCK 200MG TAB	82
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	98	RHOPRESSA 0.02%	86
<i>quetiapine 400mg tab</i>	53	5MCG/0.5ML SYRINGE		OPHTH SOLN	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	53	REGRANEX 0.01% GEL	68	RIBAVIRIN 200MG CAP	57
<i>quetiapine 50mg tab</i>	53	RELENZA 5MG/BLISTER	58	RIBAVIRIN 200MG TAB	57
<i>quinapril 10mg tab</i>	35	POWDER INHALER		<i>rifabutin 150mg cap</i>	41
<i>quinapril 20mg tab</i>	35	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	30	<i>rifampin 150mg cap</i>	41
<i>quinapril 40mg tab</i>	35	<i>repaglinide 1mg tab</i>	30	<i>rifampin 300mg cap</i>	41
<i>quinapril 5mg tab</i>	35	<i>repaglinide 2mg tab</i>	30	<i>rifampin 600mg inj</i>	41
QUINIDINE SULFATE	16	REPATHA 140MG/ML	34	<i>riluzole 50mg tab</i>	84
200MG TAB		AUTO-INJECTOR		RIMANTADINE 100MG	58
QUINIDINE SULFATE	16	REPATHA 140MG/ML	34	TAB	
300MG TAB		SYRINGE		RINVOQ 15MG ER TAB	10
<i>quinine sulfate 324mg</i>	40	REPATHA 420MG/3.5ML	34	RINVOQ 30MG ER TAB	11
<i>cap</i>		CARTRIDGE		RINVOQ 45MG ER TAB	11
QVAR 40MCG	18	RETACRIT	78	<i>risedronate sodium</i>	69
REDIHALER		10000UNIT/ML INJ		<i>150mg tab</i>	
QVAR 80MCG	18	RETACRIT	78	<i>risedronate sodium 30mg</i>	69
REDIHALER		20000UNIT/2ML INJ		<i>tab</i>	
<hr/>					
R		RETACRIT	78	<i>risedronate sodium 35mg</i>	70
RABAVERT 2.5UNIT/ML	98	20000UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
INJ		RETACRIT 2000UNIT/ML	78	<i>risedronate sodium 35mg</i>	70
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	96	INJ		<i>tab pack (12)</i>	
<i>dr tab</i>		RETACRIT 3000UNIT/ML	78	<i>risedronate sodium 35mg</i>	70
RADICAVA 105MG/5ML	84	INJ		<i>tab pack (4)</i>	
ORAL SUSP		RETACRIT	78	<i>risedronate sodium 5mg</i>	70
<i>raloxifene 60mg tab</i>	69	40000UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	

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

Índice

RISPERIDONE 0.25MG ODT	51	<i>ropinirole 3mg tab</i>	49	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	70
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	51	<i>ropinirole 4mg tab</i>	49	<i>sapropterin 100mg tab</i>	70
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	51	<i>ropinirole 5mg tab</i>	49	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	70
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	34	SCSEMBLIX 100MG TAB	46
<i>risperidone 1mg odt</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	34	SCSEMBLIX 20MG TAB	46
<i>risperidone 1mg tab</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	34	SCSEMBLIX 40MG TAB	46
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	35	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	32
<i>risperidone 2mg odt</i>	52	ROTARIX	98	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	53
<i>risperidone 2mg tab</i>	52	1000000UNIT/ML ORAL SUSP		SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	53
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	52	ROTARIX	98	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	53
<i>risperidone 3mg odt</i>	52	667000UNIT/ML ORAL SUSP		<i>selegiline 5mg cap</i>	50
<i>risperidone 3mg tab</i>	52	ROTATEQ ORAL SUSP	98	<i>selegiline 5mg tab</i>	50
<i>risperidone 4mg odt</i>	52	<i>roweepra 500mg tab</i>	24	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	68
<i>risperidone 4mg tab</i>	52	ROZLYTREK 100MG CAP	46	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	56
<i>risperidone 50mg inj</i>	52	ROZLYTREK 200MG CAP	46	SELZENTRY 25MG TAB	56
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	52	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	46	SELZENTRY 75MG TAB	56
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	52	RUBRACA 200MG TAB	46	<i>sertraline 100mg tab</i>	27
<i>ritonavir 100mg tab</i>	56	RUBRACA 250MG TAB	46	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	27
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	90	RUBRACA 300MG TAB	46	<i>sertraline 25mg tab</i>	27
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	90	<i>rufinamide 200mg tab</i>	24	<i>sertraline 50mg tab</i>	27
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	90	<i>rufinamide 400mg tab</i>	24	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	74
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	90	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	24	<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	90	RUKOBIA 600MG ER TAB	56	SHINGRIX	98
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	90	RYBELSUS 14MG TAB	30	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	71
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	90	RYBELSUS 3MG TAB	30	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	71
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	80	RYBELSUS 7MG TAB	30	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	71
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	80	RYDAPT 25MG CAP	46	<i>sildenafil 20mg tab</i>	93
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	80	S		<i>silodosin 4mg cap</i>	77
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	80	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	79	<i>silodosin 8mg cap</i>	77
ROCKLATAN	86	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	70	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	68
0.02-0.005% OPHTH SOLN		SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	68	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	85
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	93			<i>simvastatin 10mg tab</i>	35
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	93				
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	49				
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	49				
<i>ropinirole 1mg tab</i>	49				
<i>ropinirole 2mg 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>simvastatin 20mg tab</i>	35	SOGROYA 10MG/1.5ML	70	STELARA 45MG/0.5ML	66
<i>simvastatin 40mg tab</i>	35	PEN INJ		SYRINGE	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	35	SOGROYA 15MG/1.5ML	70	STELARA 90MG/ML	66
<i>simvastatin 80mg tab</i>	35	PEN INJ		SYRINGE	
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	83	SOGROYA 5MG/1.5ML	70	STIMUFEND 6MG/0.6ML	78
<i>sirolimus 1mg tab</i>	83	PEN INJ		SYRINGE	
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	83	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	97	STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT	19
<i>sirolimus 2mg tab</i>	83	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	97	INHALER	
SIRTURO 100MG TAB	41	SOLTAMOX 10MG/5ML	43	STIVARGA 40MG TAB	46
SIRTURO 20MG TAB	41	ORAL SOLN		STREPTOMYCIN 1GM INJ	10
SKYRIZI 150MG/ML	66	SOMAVERT 10MG INJ	71	STRIBILD 150-150-200-300MG	
AUTO-INJECTOR		SOMAVERT 15MG INJ	71	TAB	
SKYRIZI 150MG/ML	66	SOMAVERT 20MG INJ	71	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	19
SYRINGE		SOMAVERT 25MG INJ	71	INHALER	
SKYRIZI 180MG/1.2ML	76	SOMAVERT 30MG INJ	71	<i>subvenite 100mg tab</i>	24
CARTRIDGE		<i>sorafenib 200mg tab</i>	46	<i>subvenite 150mg tab</i>	24
SKYRIZI 360MG/2.4ML	76	<i>sorine 120mg tab</i>	59	<i>subvenite 200mg tab</i>	24
CARTRIDGE		<i>sorine 160mg tab</i>	59	<i>subvenite 25mg tab</i>	24
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	82	<i>sotalol 120mg tab</i>	59	SUCRAID 8500UNIT/ML	68
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	82	<i>sotalol 160mg tab</i>	59	ORAL SOLN	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	77	<i>sotalol 240mg tab</i>	59	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	96
<i>sodium chloride 3% inj</i>	82	<i>sotalol 80mg tab</i>	59	<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	96
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	82	<i>sotalol af 120mg tab</i>	59	SUFLAVE SOLN PACK	79
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	93	<i>sotalol af 160mg tab</i>	59	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	64
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	71	<i>sotalol af 80mg tab</i>	59	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	86
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	83	<i>spironolactone 100mg tab</i>	69	SULFACETAMIDE/PRED NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	86
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	79	<i>spironolactone 25mg tab</i>	69	SULFADIAZINE 500MG TAB	93
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	79	<i>spironolactone 50mg tab</i>	69	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	93
SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	57	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	74	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	93
		SPRITAM 1000MG TAB	24	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 800-160mg tab</i>	93
		FOR ORAL SUSP		<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	76
		SPRITAM 250MG TAB	24		
		FOR ORAL SUSP			
		SPRITAM 500MG TAB	24		
		FOR ORAL SUSP			
		SPRITAM 750MG TAB	24		
		FOR ORAL SUSP			
		<i>sps 15gm/60ml susp</i>	83		
		<i>sronyx tab 28-day pack</i>	74		
		<i>ssd 1% cream</i>	68		
		STELARA 45MG/0.5ML	66		
		INJ			

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

Índice

<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	76	SYNJARDY 12.5-500MG	29	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	83
<i>sulindac 150mg tab</i>	12	TAB		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	83
<i>sulindac 200mg tab</i>	12	SYNJARDY 5-1000MG	29	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	83
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	80	TAB		<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	77
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	80	SYNJARDY 5-500MG	29	<i>tadalafil 20mg tab</i>	93
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	80	TAB		<i>tadalafil 5mg tab</i>	77
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	80	SYNJARDY XR	29	TAFINLAR 10MG TAB	47
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	80	10-1000MG TAB		FOR ORAL SUSP	
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	80	SYNJARDY XR	29	TAFINLAR 50MG CAP	47
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	80	12.5-1000MG TAB		TAFINLAR 75MG CAP	47
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	80	SYNJARDY XR	29	TAGRISSE 40MG TAB	42
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	80	25-1000MG TAB		TAGRISSE 80MG TAB	42
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	46	SYNJARDY XR	29	TAKHZYRO 300MG/2ML	79
<i>sunitinib 25mg cap</i>	46	5-1000MG TAB		INJ	
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 100MCG	95	TAKHZYRO 300MG/2ML	79
<i>sunitinib 50mg cap</i>	46	TAB		SYRINGE	
SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 112MCG	95	TALZENNA 0.1MG CAP	47
THERAPY PACK (4)		TAB		TALZENNA 0.25MG CAP	47
SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 125MCG	95	TALZENNA 0.35MG CAP	47
THERAPY PACK (5)		TAB		TALZENNA 0.5MG CAP	47
SUNOSI 150MG TAB	93	SYNTHROID 137MCG	95	TALZENNA 0.75MG CAP	47
SUNOSI 75MG TAB	93	TAB		TALZENNA 1MG CAP	47
<i>syeda tab 28-day pack</i>	74	SYNTHROID 150MCG	95	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	43
SYMDEKO TAB 4-WEEK	92	TAB		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	43
PACK (56)		SYNTHROID 175MCG	95	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	77
SYMDEKO TAB	92	TAB		<i>tarina 24 fe tab 1/20</i>	74
50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 200MCG	95	<i>28-day pack</i>	
(56)		TAB		<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	74
SYMPAZAN 10MG ORAL	21	SYNTHROID 25MCG	95	TASIGNA 150MG CAP	47
FILM		TAB		TASIGNA 200MG CAP	47
SYMPAZAN 20MG ORAL	21	SYNTHROID 300MCG	95	TASIGNA 50MG CAP	47
FILM		TAB		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	66
SYMPAZAN 5MG ORAL	21	SYNTHROID 50MCG	95	<i>tazicef 1gm inj</i>	62
FILM		TAB		<i>tazicef 2gm inj</i>	62
SYMTUZA	56	SYNTHROID 75MCG	95	TAZICEF 6GM INJ	63
150-800-200-10MG TAB		TAB		TAZVERIK 200MG TAB	47
SYNJARDY	29	SYNTHROID 88MCG	95	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	96
12.5-1000MG TAB		TAB		TEFLARO 400MG INJ	39
		T		TEFLARO 600MG INJ	39
		TABRECTA 150MG TAB	46	<i>telmisartan 20mg tab</i>	36
		TABRECTA 200MG TAB	46	<i>telmisartan 40mg tab</i>	36
		<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	67	<i>telmisartan 80mg tab</i>	36
		<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	67	<i>temazepam 15mg cap</i>	78
				<i>temazepam 30mg 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

TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	96	<i>testosterone cypionate</i> 200mg/ml inj	15	<i>tiagabine</i> 12mg tab	25
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	96	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	15	<i>tiagabine</i> 16mg tab	25
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> 300mg tab	56	<i>tetrabenazine</i> 12.5mg tab	90	<i>tiagabine</i> 2mg tab	25
TEPMETKO 225MG TAB	47	<i>tetrabenazine</i> 25mg tab	90	<i>tiagabine</i> 4mg tab	25
<i>terazosin</i> 10mg cap	36	<i>tetracycline</i> 250mg cap	94	TIBSOVO 250MG TAB	47
<i>terazosin</i> 1mg cap	36	<i>tetracycline</i> 500mg cap	94	TICOVAC	98
<i>terazosin</i> 2mg cap	37	THALOMID 100MG CAP	82	1.2MCG/0.25ML SYRINGE	
<i>terazosin</i> 5mg cap	37	THALOMID 150MG CAP	82	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	98
<i>terbinafine</i> 250mg tab	33	THALOMID 200MG CAP	82	<i>tigecycline</i> 50mg inj	39
<i>terbutaline sulfate</i> 2.5mg tab	19	THALOMID 50MG CAP	82	<i>timolol</i> 0.25% ophth gel	85
<i>terbutaline sulfate</i> 5mg tab	19	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	93	<i>timolol</i> 0.25% ophth soln	85
<i>terconazole</i> 0.4% vaginal cream	98	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	93	<i>timolol</i> 0.5% ophth gel	85
<i>terconazole</i> 0.8% vaginal cream	98	<i>theophylline</i> 300mg er tab	93	<i>timolol</i> 0.5% ophth soln	85
<i>terconazole</i> 80mg vaginal insert	98	<i>theophylline</i> 400mg er tab	93	<i>timolol</i> 10mg tab	59
<i>teriflunomide</i> 14mg tab	91	<i>theophylline</i> 450mg er tab	93	<i>timolol</i> 5mg tab	59
<i>teriflunomide</i> 7mg tab	91	<i>theophylline</i> 600mg er tab	93	<i>tinidazole</i> 250mg tab	39
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	70	<i>thioridazine</i> 100mg tab	54	<i>tinidazole</i> 500mg tab	39
<i>testosterone</i> 1% (12.5mg/act) gel pump	14	<i>thioridazine</i> 10mg tab	54	TIVICAY 10MG TAB	56
<i>testosterone</i> 1% (25mg) gel packet	14	<i>thioridazine</i> 25mg tab	54	TIVICAY 25MG TAB	56
<i>testosterone</i> 1% (50mg) gel packet	14	<i>thioridazine</i> 50mg tab	54	TIVICAY 50MG TAB	56
<i>testosterone</i> 1.62% (1.25gm) gel packet	14	<i>thiothixene</i> 10mg cap	50	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	56
<i>testosterone</i> 1.62% (2.5gm) gel packet	14	<i>thiothixene</i> 1mg cap	50	<i>tizanidine</i> 2mg cap	84
<i>testosterone</i> 1.62% (20.25mg/act) gel pump	15	<i>thiothixene</i> 2mg cap	51	<i>tizanidine</i> 2mg tab	84
<i>testosterone</i> 30mg/act topical soln	15	<i>thiothixene</i> 5mg cap	51	<i>tizanidine</i> 4mg cap	84
<i>testosterone cypionate</i> 100mg/ml inj	15	<i>tiadylt</i> 120mg er (24hr) cap	60	<i>tizanidine</i> 4mg tab	84
<i>testosterone cypionate</i> 200mg/ml (1ml) inj	15	<i>tiadylt</i> 180mg er (24hr) cap	60	<i>tizanidine</i> 6mg cap	84
		<i>tiadylt</i> 240mg er (24hr) cap	60	<i>tobramycin</i> 0.3% ophth soln	86
		<i>tiadylt</i> 300mg er (24hr) cap	60	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	10
		<i>tiadylt</i> 360mg er (24hr) cap	60	<i>tobramycin</i> 300mg/5ml inh soln	10
		<i>tiadylt</i> 420mg er (24hr) cap	60	<i>tobramycin</i> 80mg/2ml inj	10
				<i>tolterodine tartrate</i> 1mg tab	97
				<i>tolterodine tartrate</i> 2mg er cap	97
				<i>tolterodine tartrate</i> 2mg tab	97
				<i>tolterodine tartrate</i> 4mg er cap	97
				<i>topiramate</i> 100mg tab	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>topiramate 15mg cap</i>	24	<i>trazodone 100mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	67
<i>topiramate 200mg tab</i>	24	<i>trazodone 150mg tab</i>	27	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	78
<i>topiramate 25mg cap</i>	24	<i>trazodone 50mg tab</i>	27	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	78
<i>topiramate 25mg tab</i>	24	TRECTOR 250MG TAB	41	<i>tridacaine 5% patch</i>	67
<i>topiramate 50mg tab</i>	24	TRELEGY ELLIPTA	19	<i>triderm 0.1% cream</i>	67
<i>toremifene 60mg tab</i>	43	100-62.5-25MCG		<i>triderm 0.5% cream</i>	67
<i>torpenz 10mg tab</i>	47	POWDER INHALER		<i>trientine 250mg cap</i>	82
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	47	TRELEGY ELLIPTA	19	<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	74
<i>torpenz 5mg tab</i>	47	200-62.5-25MCG		<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	54
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	47	POWDER INHALER		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	54
<i>torse mide 100mg tab</i>	69	TRELSTAR 11.25MG INJ	43	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	54
<i>torse mide 10mg tab</i>	69	TRELSTAR 22.5MG INJ	43	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	54
<i>torse mide 20mg tab</i>	69	TRELSTAR 3.75MG INJ	43	TRIFLURIDINE 1%	86
<i>torse mide 5mg tab</i>	69	TREMFYA 100MG/ML	66	OPHTH SOLN	
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	31	AUTO-INJECTOR		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	49
TOUJEO MAX	31	TREMFYA 100MG/ML	66	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	49
300UNIT/ML PEN INJ (3ML)		SYRINGE		TRIJARDY XR	29
TPN ELECTROLYTES IN.	81	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	31	10-5-1000MG TAB	
TRADJENTA 5MG TAB	30	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	31	TRIJARDY XR	29
<i>tramadol 100mg er tab</i>	13	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	31	12.5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol 200mg er tab</i>	13	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	64	TRIJARDY XR	29
<i>tramadol 300mg er tab</i>	13	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	64	25-5-1000MG TAB	
<i>tramadol 50mg tab</i>	13	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	64	TRIJARDY XR	29
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	14	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	64	5-2.5-1000MG TAB	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	36	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	64	TRIKAFTA	92
<i>trandolapril 2mg tab</i>	36	<i>tretinoin 10mg cap</i>	48	100-50-75MG/150MG	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	36	<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	67	TAB PACK (84)	
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 1-240MG ER TAB	38	<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	67	TRIKAFTA	92
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 2-180MG ER TAB	38	<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	67	100-50-75MG/75MG	
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 2-240MG ER TAB	38	<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	67	GRANULES PACK (56)	
TRANDOLAPRIL/VERAPAMIL 4-240MG ER TAB	38	<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	67	TRIKAFTA	92
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	78	<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	67	50-37.5-25MG/75MG	
<i>tranlycypromine 10mg tab</i>	26	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	64	TAB PACK (84)	
TRAVASOL 10% INJ	85	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	67	TRIKAFTA	92
<i>travoprost 0.004% ophthalmic soln</i>	87			80-40-60MG/59.5MG	
				GRANULES PACK (56)	
				<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	74
				<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	74
				<i>trimethoprim 100mg tab</i>	40
				<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	74
				<i>trimipramine 100mg cap</i>	28

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

Índice

<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	TYENNE 162MG/0.9ML	11	VALCHLOR 0.016% GEL	65
<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	SYRINGE		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	57
TRINTELLIX 10MG TAB	27	TYMLOS	70	<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	57
TRINTELLIX 20MG TAB	27	3120MCG/1.56ML PEN		<i>valproic acid 250mg cap</i>	25
TRINTELLIX 5MG TAB	27	INJ		<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	25
<i>tri-nymyo tab 28-day pack</i>	74	TYPHIM VI	97	<i>valsartan 160mg tab</i>	36
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	74	25MCG/0.5ML INJ		<i>valsartan 320mg tab</i>	36
TRIUMEQ	56	TYPHIM VI	97	<i>valsartan 40mg tab</i>	36
600-50-300MG TAB		25MCG/0.5ML SYRINGE		<i>valsartan 80mg tab</i>	36
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	56			VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21
<i>trivora tab 28-day pack</i>	74	U		VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	74	UBRELVY 100MG TAB	80	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	74	UBRELVY 50MG TAB	80	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	22
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	97	<i>unithroid 100mcg tab</i>	95	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	40
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	97	<i>unithroid 112mcg tab</i>	95	<i>vancomycin 125mg cap</i>	40
TRULANCE 3MG TAB	79	<i>unithroid 125mcg tab</i>	95	<i>vancomycin 1gm inj</i>	40
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	<i>unithroid 137mcg tab</i>	95	<i>vancomycin 250mg cap</i>	40
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30	<i>unithroid 150mcg tab</i>	95	<i>vancomycin 500mg inj</i>	40
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>unithroid 175mcg tab</i>	95	<i>vancomycin 750mg inj</i>	40
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>unithroid 200mcg tab</i>	95	VANFLYTA 17.7MG TAB	47
TRUMENBA SYRINGE	97	<i>unithroid 25mcg tab</i>	95	VANFLYTA 26.5MG TAB	47
TRUQAP 160MG TAB	47	<i>unithroid 300mcg tab</i>	95	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	98
TRUQAP 200MG TAB	47	<i>unithroid 50mcg tab</i>	95	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	98
TUKYSA 150MG TAB	48	<i>unithroid 75mcg tab</i>	95	VAQTA 50UNIT/ML INJ	98
TUKYSA 50MG TAB	48	<i>unithroid 88mcg tab</i>	95	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	98
TURALIO 125MG CAP	47	<i>ursodiol 250mg tab</i>	76	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	91
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	74	<i>ursodiol 300mg cap</i>	76	<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	91
TWINRIX SYRINGE	98	<i>ursodiol 500mg tab</i>	76	<i>varenicline 1mg tab</i>	91
TYBOST 150MG TAB	56	UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	52	<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	91
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	11	UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	52		
		UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	52		
		UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	52		
		UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	52		
		UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	52		
		UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	52		
		V			
		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	57		
		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	57		

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

Índice

VARIVAX	98	VERQUVO 5MG TAB	61	VOSEVI 400-100-100MG	57
1350PFU/0.5ML INJ		VERSACLOZ 50MG/ML	53	TAB	
VAXCHORA SUSP	97	ORAL SUSP		VOWST 30000000UNIT	76
VELIVET TAB 28-DAY	75	VERZENIO 100MG TAB	47	CAP	
PACK		VERZENIO 150MG TAB	47	VRAYLAR 1.5MG CAP	51
VELTASSA 16.8GM	84	VERZENIO 200MG TAB	47	VRAYLAR 3MG CAP	51
POWDER FOR ORAL		VERZENIO 50MG TAB	47	VRAYLAR 4.5MG CAP	51
SUSP		<i>vestura tab 3-0.02mg</i>	75	VRAYLAR 6MG CAP	51
VELTASSA 25.2GM	84	<i>28-day pack</i>		<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	75
POWDER FOR ORAL		<i>vienva tab 28-day pack</i>	75	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	75
SUSP		<i>vigabatrin 500mg powder</i>	25	VYNDAMAX 61MG CAP	61
VELTASSA 8.4GM	84	<i>for oral soln</i>		VYNDAQEL 20MG CAP	61
POWDER FOR ORAL		<i>vigabatrin 500mg tab</i>	25		
SUSP		<i>vigadrone 500mg powder</i>	25		
VEMLIDY 25MG TAB	57	<i>for oral soln</i>		W	
VENCLEXTA 100MG	48	<i>vigadrone 500mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 10mg</i>	20
TAB		VIGAFYDE 100MG/ML	25	<i>tab</i>	
VENCLEXTA 10MG TAB	48	ORAL SOLN		<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	20
VENCLEXTA 50MG TAB	48	<i>vigpoder 500mg powder</i>	25	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	20
VENCLEXTA TAB	48	<i>for oral soln</i>		<i>tab</i>	
STARTER PACK (42)		<i>vilazodone 10mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	20
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	27	<i>vilazodone 20mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	20
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	27	<i>vilazodone 40mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	20
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	27	VIRACEPT 250MG TAB	56	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	20
<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	27	VIRACEPT 625MG TAB	57	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	20
<i>cap</i>		VIREAD 150MG TAB	57	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	20
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28	VIREAD 200MG TAB	57	<i>tab</i>	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28	VIREAD 250MG TAB	57	WELIREG 40MG TAB	48
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28	VIREAD 40MG/GM	57	<i>wixela 100-50mcg</i>	19
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28	ORAL POWDER		<i>powder inhaler</i>	
VENTOLIN 108MCG HFA	19	VITRAKVI 100MG CAP	47	<i>wixela 250-50mcg</i>	20
INHALER		VITRAKVI 20MG/ML	47	<i>powder inhaler</i>	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	60	ORAL SOLN		<i>wixela 500-50mcg</i>	20
<i>verapamil 120mg er tab</i>	60	VITRAKVI 25MG CAP	47	<i>powder inhaler</i>	
<i>verapamil 120mg tab</i>	60	VIVITROL 380MG INJ	32	X	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	60	VIZIMPRO 15MG TAB	42	XALKORI 150MG ORAL	47
<i>verapamil 180mg er tab</i>	60	VIZIMPRO 30MG TAB	42	PELLET	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	60	VIZIMPRO 45MG TAB	42	XALKORI 200MG CAP	47
<i>verapamil 240mg er tab</i>	60	VONJO 100MG CAP	47	XALKORI 20MG ORAL	47
VERAPAMIL 360MG ER	60	<i>voriconazole 200mg inj</i>	33	PELLET	
CAP		<i>voriconazole 200mg tab</i>	33	XALKORI 250MG CAP	47
<i>verapamil 40mg tab</i>	60	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	33	XALKORI 50MG ORAL	47
<i>verapamil 80mg tab</i>	60	<i>oral susp</i>		PELLET	
VERQUVO 10MG TAB	61	<i>voriconazole 50mg tab</i>	33	XARELTO 10MG TAB	20
VERQUVO 2.5MG TAB	61			XARELTO 15MG TAB	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

XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	20	XIGDUO XR 5-500MG TAB	29	XTANDI 80MG TAB	43
XARELTO 2.5MG TAB	20	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	87	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	75
XARELTO 20MG TAB	20	XOFLUZA 40MG TAB	58	<hr/>	
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	20	XOFLUZA 80MG TAB	58	Y	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	41	XOLAIR 150MG INJ	17	YF-VAX INJ	98
XCOPRI 100MG TAB	25	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	17	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	99
XCOPRI 150MG TAB	25	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	17	<hr/>	
XCOPRI 200MG TAB	25	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17	Z	
XCOPRI 25MG TAB	25	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	17	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	75
XCOPRI 50MG TAB	25	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	17	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	18
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	25	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	18	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	18
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	25	XOPENEX 45MCG INHALER	20	<i>zaleplon 10mg cap</i>	79
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	25	XOSPATA 40MG TAB	47	<i>zaleplon 5mg cap</i>	79
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	80
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	25	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	ZEJULA 100MG TAB	47
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	86	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	48	ZEJULA 200MG TAB	47
XELJANZ 10MG TAB	11	XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	ZEJULA 300MG TAB	47
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11	XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	48	ZELBORAF 240MG TAB	47
XELJANZ 5MG TAB	11	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48	ZEMAIRA 1000MG INJ	91
XELJANZ XR 11MG TAB	11	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	48	<i>zenatane 10mg cap</i>	64
XELJANZ XR 22MG TAB	11	XTANDI 40MG CAP	43	<i>zenatane 20mg cap</i>	64
XERMELO 250MG TAB	32	XTANDI 40MG TAB	43	<i>zenatane 30mg cap</i>	64
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	70			<i>zenatane 40mg cap</i>	64
XIFAXAN 550MG TAB	40			<i>zidovudine 100mg cap</i>	57
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29			<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	57
XIGDUO XR 10-500MG TAB	29			<i>zidovudine 300mg tab</i>	57
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29			ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	32
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29			<i>ziprasidone 20mg cap</i>	51
				<i>ziprasidone 20mg inj</i>	51
				<i>ziprasidone 40mg cap</i>	51
				<i>ziprasidone 60mg cap</i>	51
				<i>ziprasidone 80mg cap</i>	51
				ZOLINZA 100MG CAP	48
				<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	80
				<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	80
				<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	79
				<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	79
				<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	79

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

<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	79
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	24
<i>zonisamide 100mg cap</i>	24
<i>zonisamide 25mg cap</i>	24
<i>zonisamide 50mg cap</i>	24
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	75
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	24
ZURZUVAE 20MG CAP	26
ZURZUVAE 25MG CAP	26
ZURZUVAE 30MG CAP	26
ZYDELIG 100MG TAB	48
ZYDELIG 150MG TAB	48
ZYKADIA 150MG TAB	48
ZYPREXA RELPREVV 210MG INJ	53

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

Formulario de la Parte D de 2025 (Completo)

Este formulario se actualizó el 10/1/2024. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de ProCare Advantage - Kidney Care (HMO-POS C-SNP) al 1-844-206-3719 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Horario de atención: de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana (excepto el Día Acción de Gracias y Navidad), del 1.º de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto días feriados) del 1.º de abril al 30 de septiembre o visite ProCareAdvantagePlan.com.

Última actualización: 10/1/2024