

AMERICAN HEALTH ADVANTAGE OF TEXAS (HMO I-SNP)

2026 Formulario

(Lista de Medicamentos Cubiertos o "Lista de Medicamentos")

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

ID de envío de archivos del formulario 26171, Número de versión 7

Este formulario se actualizó el 10/01/2025. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de American Health Advantage of Texas (HMO I-SNP) al 855-521-0628 o, para TTY/TDD: 1-833-312-0046, horario de atención: del 1 de octubre al 31 de marzo es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana; Del 1 de abril al 30 de septiembre son de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes, o visite tx.amhealthplans.com.

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

Cuando esta Lista de Medicamentos (Formulario) se refiere a "nosotros", "nos" o "nuestro", se refiere a American Health Plan of TX, Inc. Cuando se refiere a "plan" o "nuestro plan", se refiere a American Health Advantage of Texas.

Este documento incluye la lista de medicamentos (formulario) de nuestro plan que está vigente a partir del 01/01/2026. Para obtener una lista de medicamentos actualizada (formulario), 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 la contraportada.

Por lo general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2026 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el formulario de American Health Advantage of Texas (HMO I-SNP)?

En este documento, usamos los términos Lista de medicamentos y formulario para significar lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por American Health Advantage of Texas en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se cree que son una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. American Health Advantage of Texas generalmente cubrirá los medicamentos enumerados en nuestro formulario siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de American Health Advantage of Texas y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el formulario? La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero American Health Advantage of Texas puede agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí: tx.amhealthplans.com

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

- **Sustituciones inmediatas de ciertas nuevas versiones de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Es posible que eliminemos inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo estamos reemplazando con una nueva versión determinada de ese medicamento. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario.

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

Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

Si hacemos dicho cambio, usted o su médico pueden pedirnos que hagamos una excepción y continuemos con

cubrir por usted el medicamento que se está cambiando. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de American Health Advantage of Texas?"

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación 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, por sus siglas en inglés) determina que se retira por razones de seguridad o eficacia, podemos eliminar inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y luego notificar 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 al agregar un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original al agregar un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original. Es posible que realicemos cambios en función de las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, debemos notificar a los miembros afectados del cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. Alternativamente, cuando un miembro solicita una reposición del medicamento, puede recibir un suministro de 30 días del medicamento y un aviso del cambio.

Si hacemos estos otros cambios, usted o su médico pueden pedirnos que hagamos una excepción para usted y que continuemos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de American Health Advantage of Texas?"

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento en nuestro formulario de 2026 que estaba cubierto a principios de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2026, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no recibirá una notificación directa sobre cambios que no te afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios le afectarían, y es importante revisar el formulario para el nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado a partir del 01/01/2026. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por American Health Advantage of Texas, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y contraportada.

American Health Advantage of Texas le enviará un aviso en caso de un cambio en el formulario sin mantenimiento a mediados de año. Por lo general, el aviso se enviará 60 días antes del cambio. Cualquier actualización del formulario se enumera en tx.amhealthplans.com, junto con el formulario más reciente.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos maneras de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Dolencia

El formulario comienza en la página 1. 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 enumeran en la categoría "agentes cardiovasculares". Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. A continuación, busque el nombre de la categoría de su medicamento.

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 88. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos se enumeran en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Diríjase a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

American Health Advantage of Texas cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Hay sustitutos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden ser sustituidos por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, 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, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se llaman biosimilares.

Por lo 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, dependiendo de las leyes estatales, pueden ser sustituidos por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden ser sustituidos por medicamentos de marca.

- Para hablar sobre los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 5 de la Evidencia de Cobertura, "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 adicionales en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** American Health Advantage of Texas requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de American Health Advantage of Texas antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que American Health Advantage of Texas no cubra el medicamento.

- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, American Health Advantage of Texas limita la cantidad del medicamento que American Health Advantage of Texas cubrirá. Por ejemplo, American Health Advantage of Texas proporciona 30 tabletas por receta para JANUVIA. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de un mes o tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, American Health Advantage of Texas requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que American Health Advantage of Texas no cubra el Medicamento B a menos que pruebe primero el Medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, American Health Advantage of Texas cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional consultando el formulario que comienza en la página 88. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos específicos cubiertos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestra autorización previa y las restricciones de la terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

Puede pedirle a American Health Advantage of Texas 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 solicito una excepción al formulario de American Health Advantage of Texas?" en la página V para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué sucede 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. Para más información, póngase en contacto con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

Si se entera de que American Health Advantage of Texas no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedirle a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que están cubiertos por American Health Advantage of Texas. Cuando reciba la lista, muéstrasela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por American Health Advantage of Texas.
- Puede pedirle a American Health Advantage of Texas que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al Formulario de American Health Advantage of Texas?

Puede pedirle a American Health Advantage of Texas que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede pedirnos que hagamos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y no podrá pedirnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede pedirnos que renunciemos a una restricción de cobertura, incluida la autorización previa, la terapia escalonada o un límite de cantidad en su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, American Health Advantage of Texas limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que le eximamos del límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, American Health Advantage of Texas solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, o si la aplicación de la restricción no sería tan eficaz para usted y/o le causaría efectos adversos.

Usted o su médico deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su médico deberá explicar las razones médicas por las que necesita la excepción.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y estamos de acuerdo, que su salud podría verse seriamente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir una decisión. Si estamos de acuerdo, o si su médico solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico.

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

Como miembro nuevo o continuo de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestro formulario pero que tiene una restricción de cobertura, como la autorización previa. Debe hablar con su médico sobre la posibilidad de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios para la aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubrimos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción correcto para usted, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos que los resurtidos proporcionen un suministro máximo de medicamentos para 30 días. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya ha pasado los primeros 90

días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras busca una excepción al formulario.

Para los miembros que se encuentran fuera de su período de transición y experimentan un cambio en el nivel de atención al cambiar de un entorno de tratamiento a otro (por ejemplo, de un centro de atención a largo plazo a un hospital, de un hospital a un centro de atención a largo plazo, de un hospital a un hogar, de un hogar a un centro de atención a largo plazo, de un hospicio a un centro de atención a largo plazo, de un hospicio a un centro de atención domiciliaria):

Permitiremos un reabastecimiento anticipado para un suministro de 30 días de medicamentos en el entorno minorista y hasta un suministro de 31 días en el entorno a largo plazo para los medicamentos del formulario y un surtido de transición de emergencia para los medicamentos que no están en el formulario (incluidos aquellos medicamentos que están en el formulario pero requieren autorización previa, terapia escalonada o están sujetos a restricciones de límite de cantidad).

Para más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de American Health Advantage of Texas, revise su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre American Health Advantage of Texas, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

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

American Health Advantage del formulario de Texas

El formulario que comienza en la página siguiente proporciona información sobre la cobertura de los medicamentos cubiertos por American Health Advantage of Texas. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que comienza en la página 88.

En la primera columna de la tabla aparece el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca se escriben en mayúsculas (por ejemplo, JANUVIA) y los medicamentos genéricos se enumeran en cursiva minúscula (por ejemplo, *lisinopril*).

La información en la columna de Requisitos/Límites le indica si American Health Advantage of Texas tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

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=30 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=30 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	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<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	QL=900 ML/30 Días
<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=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	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=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	1	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
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
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=360 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 30MG ER TAB	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
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	1	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	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
<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
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	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=120 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=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 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>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical 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	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA QL=30 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	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	1	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
ANTI-ANXIETY AGENTS		
ANTI-ANXIETY 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	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	
<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=90 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	
ANTI-ASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTI-ASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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=8 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
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	1	PA_BvD
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
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=10.60 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, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	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>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynga 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
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 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
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
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
wixela 100-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
dabigatran etexilate 110mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 150mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 75mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	1	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	1	
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	1	
enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	1	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	1	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	1	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	1	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	1	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	1	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	1	
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
rivaroxaban 1mg/ml oral susp	1	QL=620 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
XARELTO 10MG TAB	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
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	
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	
<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
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.		
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
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/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
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Días
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</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	QL=180 EA/30 Días
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	1	
<i>perampanel 10mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<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
<i>phenytek 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	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 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
<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 25mg/ml oral soln</i>	1	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS 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 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	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	
<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	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
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	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	1	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<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	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_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
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	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
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	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	1	QL=90 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	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>glucagon (rdna) 1mg inj</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	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	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 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 8MG/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
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		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	INS PA_BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	1	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA_BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ	1	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA_BvD
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	1	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	1	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML 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 (3ML)	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	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	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
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 QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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		
ANTIFUNGALS		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	1	PA_BvD
<i>casposfungin acetate 50mg inj</i>	1	
<i>casposfungin acetate 70mg inj</i>	1	
CRESEMBA 186MG CAP	1	NDS PA
CRESEMBA 74.5MG CAP	1	NDS PA
<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>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>itraconazole 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
<i>nystatin 500000unit 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>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTHYPERLIPIDEMICS		
ANTHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg 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
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 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	
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 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	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	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg 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>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	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	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	1	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg 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/2ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 600mg/4ml 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 350mg 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>ertapenem 1gm inj</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>fosfomicin 3gm powder for oral soln</i>	1	
IMPAVIDO 50MG CAP	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<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>meropenem 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>meropenem 500mg inj</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	1	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	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	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<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
ZERBAXA 1000-500MG INJ	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 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>ethambutol 400mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	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
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	1	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	1	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA_BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	NDS
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	1	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	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
TABLOID 40MG TAB	1	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA_BvD
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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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	NDS 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
LAZCLUZE 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 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
<i>abirtega 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	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
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
EULEXIN 125MG CAP	1	NDS QL=180 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	QL=30 EA/30 Días
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	NDS
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	NDS QL=60 EA/30 Días
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		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	1	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	1	NDS PA_NSO QL=5 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 160MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BOSULIF 50MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG 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=56 EA/28 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 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	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	NDS 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
GOMEKLI 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=168 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 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
IBTROZI 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 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	NDS 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 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>nilotinib 150mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=120 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
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	1	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	1	NDS PA_NSO QL=20 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	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 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 TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 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
ROMVIMZA 14MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	NDS 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	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
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
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
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
VORANIGO 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG 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
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
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	NDS PA_NSO QL=300 EA/30 Días
HERNEXEOS 60MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
MODEYSO 125MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
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
REVUFORJ 110MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	1	NDS PA_NSO QL=16 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	
<i>mesna 400mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	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
COBENFY 20-100MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	1	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<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=6 EA/3 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/166 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/166 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.88ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/70 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.32ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/70 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/70 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.63ML SYRINGE	1	QL=2.63 ML/70 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
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
<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 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 microspheres 12.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML 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	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPIPZA 10MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=30 EA/30 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
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
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
<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
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg 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
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 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 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
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	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/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</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
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
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
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=480 ML/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>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
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	1	QL=4 EA/28 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 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
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=140 EA/28 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=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	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/365 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		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	1	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	QL=1056 ML/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carvedilol 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	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<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	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
<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	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg 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>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<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	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLETT	1	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLETT	1	QL=240 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	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACTOR 250MG CAP	1	
CEFACTOR 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 400mg cap</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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>amnesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 30mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 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>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	1	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
ERY 2% PAD	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% topical 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% topical lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tretinoin 0.1% topical 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	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical 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% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	1	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	1	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	1	NDS PA_NSO QL=60 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% topical cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcipotriene 0.005% topical 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
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 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
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical 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
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	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>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical 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% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	1	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	1	
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	1	QL=100 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
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	1	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	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		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg 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>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	NDS 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
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<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	
REVCOVI 2.4MG/1.5ML INJ	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 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
KERENDIA 40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
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
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>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 tab 28-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	QL=91 EA/91 Días
<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>briellyn tab 28-day pack</i>	1	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<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>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	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<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	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<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	QL=91 EA/91 Días
<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	
<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>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>introvale tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom 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>jaimiess tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<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 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>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>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>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>loryna tab 28-day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	1	
<i>lutera tab 28-day pack</i>	1	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 tab 21-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	QL=3 EA/28 Días
<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>ocella 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>pimtrea 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	QL=91 EA/91 Días
<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 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-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>turqoz tab 28-day pack</i>	1	
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	1	
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	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	QL=3 EA/28 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	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	
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	
FLUROQUINOLONES		
FLUROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	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		
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	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	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>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	1	PA QL=12 EA/90 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	
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<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>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
GEMTESA 75MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 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>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
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
<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	
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 QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST QL=30 EA/30 Días
<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
<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	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
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
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
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
PROCRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA QL=4 ML/28 Días
PROCRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexamethasone 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>fludrocortisone acetate 0.1mg 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 10mg tab (21)</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	1	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISON 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
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	1	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	1	
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>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	1	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	1	
IPOL INJ	1	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	1	
M-M-R II INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/999 DíasVAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEDIARIX SYRINGE	1	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
PENBRAYA INJ	1	VAC
PENMENVY INJ	1	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	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 667000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTATEQ ORAL SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/999 DíasVAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML 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
VAXCHORA ORAL SUSP	1	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	1	VAC
VIVOTIF DR CAP	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>peg 3350/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 ORAL SOLN PACK	1	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	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	QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
GAUZE PAD (2 X 2)	1	
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		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naratriptan 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
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<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	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS QL=240 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	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>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
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
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
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
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	1	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
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
DEXTROSE 10% INJ	1	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	1	
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 inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml 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
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	
<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	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA_BvD
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	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	
PROSOL 20% INJ	1	PA_BvD
<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	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
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	QL=16 ML/30 Días
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=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Días
<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
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
XDEMVY 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexamethasone/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 1% ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	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
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN	1	QL=3 ML/30 Días
<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>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
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	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	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	
BICILLIN C-R 900000-300000UNIT/2ML SYRINGE	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>gallifrey 5mg tab</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	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	1	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
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>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	1	
<i>disulfiram 250mg 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
<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 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 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=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG 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
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	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
<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=112 EA/28 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/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 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 rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
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	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	1	PA QL=84 ML/56 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 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
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 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	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL 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 ORAL GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
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
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	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>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</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>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	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>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
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 1mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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		
<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>	45	<i>acitretin 25mg cap</i>	55	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	9
<i>abacavir 300mg tab</i>	45	ACTHIB INJ	70	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	9
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	45	ACTIMMUNE	38	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	9
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	61	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	56
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	61	<i>acyclovir 200mg cap</i>	48	ALCLOMETASONE	56
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	44	<i>acyclovir 400mg tab</i>	48	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	44	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	48	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	72
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	44	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	58	ALECENSA 150MG CAP	33
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	44	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	48	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	59
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	32	<i>acyclovir 800mg tab</i>	48	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	59
<i>abirtega 250mg tab</i>	32	ADACEL INJ	70	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	59
ABRYSVO	70	ADACEL SYRINGE	70	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	67
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	47	<i>aliskiren 150mg tab</i>	28
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	81	ADEMPAS 0.5MG TAB	83	<i>aliskiren 300mg tab</i>	28
<i>acarbose 100mg tab</i>	19	ADEMPAS 1.5MG TAB	83	<i>allopurinol 100mg tab</i>	67
<i>acarbose 25mg tab</i>	19	ADEMPAS 1MG TAB	83	<i>allopurinol 300mg tab</i>	67
<i>acarbose 50mg tab</i>	19	ADEMPAS 2.5MG TAB	83	<i>alosectron 0.5mg tab</i>	22
<i>accutane 10mg cap</i>	54	ADEMPAS 2MG TAB	83	<i>alosectron 1mg tab</i>	22
<i>accutane 20mg cap</i>	54	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	9	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	7
<i>accutane 40mg cap</i>	54	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	9	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	7
<i>acebutolol 200mg cap</i>	49	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	9	<i>alprazolam 1mg tab</i>	7
<i>acebutolol 400mg cap</i>	49	AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	72	<i>alprazolam 2mg tab</i>	7
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	58	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	72	<i>altavera tab 28-day pack</i>	61
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	58	AKEEGA 500-100MG TAB	32	ALUNBRIG 180MG TAB	33
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	58	<i>albedazole 200mg tab</i>	6	ALUNBRIG 30MG TAB	33
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	78	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	9	ALUNBRIG 90MG TAB	33
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	83	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	9	ALUNBRIG TAB	33
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	83	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	9	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	55	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	9	ALVESCO 160MCG INHALER	8
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	55			ALVESCO 80MCG INHALER	8

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

Índice

<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	61	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	27	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	79
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	83	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	27	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	79
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	83	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	27	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	79
<i>alyq 20mg tab</i>	83	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	27	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	79
<i>amantadine 100mg cap</i>	39	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	27	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	79
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	39	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	1
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	83	<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	58	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	1
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	83	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	58	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	1
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	<i>amnesteem 10mg cap</i>	54	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	1
<i>amiloride 5mg tab</i>	59	<i>amnesteem 20mg cap</i>	54	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	1
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	58	<i>amnesteem 30mg cap</i>	54	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	1
<i>amiodarone 100mg tab</i>	51	<i>amnesteem 40mg cap</i>	54	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	1
<i>amiodarone 200mg tab</i>	51	<i>amoxapine 100mg tab</i>	17	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	1
<i>amiodarone 400mg tab</i>	51	<i>amoxapine 150mg tab</i>	17	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	1
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	17	<i>amoxapine 25mg tab</i>	17	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	1
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	17	<i>amoxapine 50mg tab</i>	17	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	1
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	17	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	79	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	1
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	17	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	79	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	1
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	17	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	79	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	23
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	17	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	79	<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	23
<i>amlodipine 10mg tab</i>	50	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	79	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	79
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	50	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	79	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	79
<i>amlodipine 5mg tab</i>	50	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	79		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	27	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	79		
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	27	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	79		
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	27	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	79		
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	27	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	79		
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	27	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	79		
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	27				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	27				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	27				

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

Índice

<i>ampicillin 500mg cap</i>	79	ARISTADA	44	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	27
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	79	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	79	ARISTADA	44	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	79	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	67	ARISTADA	44	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1
<i>anagrelide 1mg cap</i>	67	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1
<i>anastrozole 1mg tab</i>	32	<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1
ANORO ELLIPTA	9	<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1
62.5-25MCG POWDER		<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	24
INHALER		<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	24
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	77	ARNUITY 100MCG	8	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	24
<i>aprepitant 125mg cap</i>	23	POWDER INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	24
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	23	ARNUITY 200MCG	8	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	28
<i>aprepitant 40mg cap</i>	23	POWDER INHALER		<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	30
<i>aprepitant 80mg cap</i>	23	ARNUITY 50MCG	8	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	30
<i>apri tab 28-day pack</i>	61	POWDER INHALER		<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	78
APTIVUS 250MG CAP	45	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	42	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	22
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	61	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	42	ATROVENT 17MCG HFA	8
ARCALYST 220MG INJ	73	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	42	INHALER	
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	70	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	61	ATTRUBY 356MG TAB	52
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	9	ASMANEX 100MCG HFA	8	<i>aubra tab 28-day pack</i>	61
ARIKAYCE	2	INHALER		AUGTYRO 160MG CAP	33
590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	8	AUGTYRO 40MG CAP	33
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	44	ASMANEX 200MCG HFA	8	AUSTEDO 12MG TAB	81
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	44	INHALER		AUSTEDO 30MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	44	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	8	AUSTEDO 36MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	44	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	8	AUSTEDO 42MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	44	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	8	AUSTEDO 48MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	44	ASMANEX 50MCG HFA	9	AUSTEDO 6MG TAB	81
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	44	INHALER		AUSTEDO 9MG TAB	81
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	44	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	67	AUSTEDO XR 12MG TAE	81
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	44	<i>atazanavir 150mg cap</i>	45	AUSTEDO XR 18MG TAE	81
ARISTADA	44	<i>atazanavir 200mg cap</i>	45	AUSTEDO XR 24MG TAE	81
1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atazanavir 300mg cap</i>	45	AUSTEDO XR 6MG TAB	81
ARISTADA	44	<i>atenolol 100mg tab</i>	49	AUSTEDO XR TAB ONCI	82
441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	49	DAILY 4 WEEK TITRATION PACK (28)	
		<i>atenolol 50mg tab</i>	49		
		<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	27		

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

Índice

AUVELITY 105-45MG ER TAB	15	<i>baclofen 10mg tab</i>	45	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	56
<i>aviane tab 28-day pack</i>	61	<i>baclofen 20mg tab</i>	45	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	56
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	33	<i>baclofen 5mg tab</i>	45	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	56
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	82	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	66	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	56
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	82	BALVERSA 3MG TAB	33	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	56
AYVAKIT 100MG TAB	38	BALVERSA 4MG TAB	33	BETASERON 0.3MG INJ	82
AYVAKIT 200MG TAB	38	BALVERSA 5MG TAB	33	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	76
AYVAKIT 25MG TAB	38	<i>balziva tab 28-day pack</i>	61	<i>betaxolol 10mg tab</i>	49
AYVAKIT 300MG TAB	38	BAQSIMI 3MG/DOSE	19	<i>betaxolol 20mg tab</i>	49
AYVAKIT 50MG TAB	38	NASAL POWDER		<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	66
<i>azathioprine 50mg tab</i>	73	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	70	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	66
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	58	<i>benazepril 10mg tab</i>	25	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	66
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	78	<i>benazepril 20mg tab</i>	25	<i>bexarotene 1% topical gel</i>	55
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	75	<i>benazepril 40mg tab</i>	25	<i>bexarotene 75mg cap</i>	38
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	28	<i>benazepril 5mg tab</i>	25	BEXSERO SYRINGE	70
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	28	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	27	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	32
<i>azithromycin 250mg tab</i>	28	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	27	BICILLIN C-R 900000-300000UNIT/2ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	29	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	27	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 500mg inj</i>	29	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	27	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 500mg tab</i>	29	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	73	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	29	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	73	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	45
<i>azithromycin 600mg tab</i>	29	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	39	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	45
<i>aztreonam 1gm inj</i>	29	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	39	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	78
<i>aztreonam 2gm inj</i>	29	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	39		
<i>azurette 28-day pack</i>	61	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	38		
B		<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	56		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	77	<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	56		
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	77	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	56		
		<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	56		

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>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	49	<i>briellyn tab 28-day pack</i>	61	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	5
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	49	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	77	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	5
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	27	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	77	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	5
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	27	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	77	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	5
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	27	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	77	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	5
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	61	BRIVIACT 100MG TAB	12	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	5
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	59	BRIVIACT 10MG TAB	12	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	5
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	59	BRIVIACT 10MG/ML	12	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	5
BOOSTRIX INJ	70	ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	6
BOOSTRIX SYRINGE	70	BRIVIACT 25MG TAB	12	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	15
<i>bosentan 125mg tab</i>	83	BRIVIACT 50MG TAB	12	<i>bupropion 100mg tab</i>	15
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	83	BRIVIACT 75MG TAB	12	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	15
BOSULIF 100MG CAP	33	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	39	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	82
BOSULIF 100MG TAB	33	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	39	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	15
BOSULIF 400MG TAB	33	BRUKINSA 80MG CAP	34	<i>bupropion 75mg tab</i>	15
BOSULIF 500MG TAB	33	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	9	<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	15
BOSULIF 50MG CAP	34	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	9	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	15
BRAFTOVI 75MG CAP	34	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	9	<i>bupirone 10mg tab</i>	7
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	9	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	68	<i>bupirone 15mg tab</i>	7
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	9	<i>budesonide 9mg er tab</i>	68	<i>bupirone 30mg tab</i>	7
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	9	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	9	<i>bupirone 5mg tab</i>	7
<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	9	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	9	<i>bupirone 7.5mg tab</i>	7
<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	9	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	58		
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	9	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	58	C	
		<i>bumetanide 1mg tab</i>	58	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	61
		<i>bumetanide 2mg tab</i>	59	CABOMETYX 20MG TAE	34
		<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	5	CABOMETYX 40MG TAE	34
		<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	5	CABOMETYX 60MG TAE	34
		<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	5	<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	55
		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	5		

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>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	56	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	12	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	50
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	56	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	12	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	50
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	60	<i>carbidopa 25mg tab</i>	39	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	50
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	60	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	39	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	50
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	60	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	39	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	49
CALQUENCE 100MG TAB	34	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	39	<i>carvedilol 25mg tab</i>	49
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	39	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	49
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	61	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	39	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	49
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	26	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	39	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	23
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	26	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	39	<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	23
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	26	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	39	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	83
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	26	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	39	CEFACTOR 250MG CAP	53
CAPLYTA 10.5MG CAP	40	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	39	CEFACTOR 500MG CAP	53
CAPLYTA 21MG CAP	40	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	39	<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	52
CAPLYTA 42MG CAP	40	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	39	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	52
CAPRELSA 100MG TAB	34	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	39	<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	53
CAPRELSA 300MG TAB	34	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	60	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	53
<i>captopril 100mg tab</i>	25	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	45	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	53
<i>captopril 12.5mg tab</i>	25	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	77	<i>cefazolin 500mg inj</i>	53
<i>captopril 25mg tab</i>	25			<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	53
<i>captopril 50mg tab</i>	25			<i>cefdinir 300mg cap</i>	53
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	12			<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	53
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	12			<i>cefepime 1000mg inj</i>	29
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	12			<i>cefepime 2000mg inj</i>	29
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	12			<i>cefixime 400mg cap</i>	53
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	12			<i>cefoxitin 1gm inj</i>	53
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	12			<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	53
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	12			<i>cefoxitin 2gm inj</i>	53
				<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	53
				CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	53
				<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	53
				CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	53

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

Índice

<i>cefprozil 250mg tab</i>	53	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	43	CIPROFLOXACIN	65
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	53	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	43	2MG/ML INJ	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	53	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	43	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	65
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	53	CHLORPROMAZINE	43	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	65
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	53	30MG/ML ORAL SOLN		<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	78
CEFTAZIDIME	53	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	43	<i>citalopram 10mg tab</i>	16
200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	59	<i>citalopram 20mg tab</i>	16
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	53	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	59	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	16
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	53	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	45	<i>citalopram 40mg tab</i>	16
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	53	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	24	<i>claravis 10mg cap</i>	54
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	53	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	24	<i>claravis 20mg cap</i>	54
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	55	<i>claravis 30mg cap</i>	54
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	55	<i>claravis 40mg cap</i>	54
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	55	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	29
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	53	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	55	CLARITHROMYCIN	29
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	53	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	55	25MG/ML ORAL SUSP	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	53	CILASTATIN/IMIPENEM	29	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	29
<i>celecoxib 100mg cap</i>	3	250-250MG INJ		CLARITHROMYCIN	29
<i>celecoxib 200mg cap</i>	3	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	29	50MG/ML ORAL SUSP	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	3	<i>cilostazol 100mg tab</i>	67	<i>clindamycin 1% pad</i>	54
<i>celecoxib 50mg cap</i>	3	<i>cilostazol 50mg tab</i>	67	<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	54
<i>cephalexin 250mg cap</i>	53	CIMDUO 300-300MG	45	<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	54
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	53	TAB		<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	54
<i>cephalexin 500mg cap</i>	53	<i>cimetidine 200mg tab</i>	86	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	54
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	53	<i>cimetidine 300mg tab</i>	86	<i>clindamycin 150mg cap</i>	29
<i>cevimeline 30mg cap</i>	54	<i>cimetidine 400mg tab</i>	87	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	87
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	7	<i>cimetidine 800mg tab</i>	87	<i>clindamycin 300mg cap</i>	29
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	7	CIMZIA 200MG INJ	3	<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	29
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	7	CIMZIA 200MG/ML	3	<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	29
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	54	SYRINGE		<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	29
CHLOROQUINE	30	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	60	<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	29
PHOSPHATE 250MG TAB		<i>cinacalcet 60mg tab</i>	60	<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	29
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	30	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	60	<i>clindamycin 75mg cap</i>	29
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	43	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	77	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	29
CHLORPROMAZINE	43	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	65		
100MG/ML ORAL SOLN					

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

Índice

<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	29	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	26	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	5
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	29	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	26	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	5
CLINIMIX 4.25/10 INJ	75	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	26	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	67
CLINIMIX 4.25/5 INJ	75	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	67	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	67
CLINIMIX 5/15 INJ	75	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	7	<i>colesevelam 625mg tab</i>	24
CLINIMIX 5/20 INJ	75	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	7	<i>colestipol 1gm tab</i>	24
<i>clinisol 15% inj</i>	75	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	7	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	24
<i>clobazam 10mg tab</i>	11	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	55	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	29
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	11	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	54	COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	9
<i>clobazam 20mg tab</i>	11	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	55	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	34
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	56	<i>clozapine 100mg odt</i>	42	COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	34
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	56	<i>clozapine 100mg tab</i>	42	COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	34
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	56	CLOZAPINE 12.5MG ODT	42	<i>compro 25mg rectal supp</i>	43
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	57	<i>clozapine 150mg odt</i>	42	CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	59
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	57	<i>clozapine 200mg odt</i>	42	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	72
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	57	<i>clozapine 200mg tab</i>	42	COPIKTRA 15MG CAP	34
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	57	<i>clozapine 25mg odt</i>	43	COPIKTRA 25MG CAP	34
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	57	<i>clozapine 25mg tab</i>	43	COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	56
<i>clomipramine 25mg cap</i>	17	<i>clozapine 50mg tab</i>	43	COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	56
<i>clomipramine 50mg cap</i>	17	COARTEM 20-120MG TAB	30	COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	56
<i>clomipramine 75mg cap</i>	18	COBENFY 20-100MG CAP	40	COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	56
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	11	COBENFY 20-50MG CAP	40	COTELLIC 20MG TAB	34
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	11	COBENFY 30-125MG CAP	40	CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	65
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	11	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	40		
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	11	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	5		
<i>clonazepam 1mg odt</i>	11	CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 15-300MG TAB	5		
<i>clonazepam 1mg tab</i>	11	OPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	5		
<i>clonazepam 2mg odt</i>	11				
<i>clonazepam 2mg tab</i>	11				
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1				
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	26				
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	26				
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	26				

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

Índice

CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	65	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	83	<i>dasatinib 70mg tab</i>	34
CREON 180000-36000-114000U NIT DR CAP	65	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	83	<i>dasatinib 80mg tab</i>	34
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	65	<i>cyred tab 28-day pack</i>	61	DAURISMO 100MG TAB	32
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	65	CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	60	DAURISMO 25MG TAB	32
CRESEMBA 186MG CAP	23	CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	78	<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	80
CRESEMBA 74.5MG CAP	23	CYSTAGON 150MG CAP	67	<i>deferasirox 180mg tab</i>	73
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	8	CYSTAGON 50MG CAP	67	<i>deferasirox 360mg tab</i>	73
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	65	D		<i>deferasirox 90mg tab</i>	73
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	78	<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	10	DELSTRIGO	46
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	61	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	10	100-300-300MG TAB	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	45	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	10	<i>demeclocycline 150mg tab</i>	85
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	45	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	82	<i>demeclocycline 300mg tab</i>	85
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	31	<i>danazol 100mg cap</i>	6	DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	80
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	31	<i>danazol 200mg cap</i>	6	DESCOVY 120-15MG TAB	46
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	31	<i>danazol 50mg cap</i>	6	DESCOVY 200-25MG TAB	46
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	31	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	45	<i>desipramine 100mg tab</i>	18
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	78	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	45	<i>desipramine 10mg tab</i>	18
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	73	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	45	<i>desipramine 150mg tab</i>	18
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	73	DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	21	<i>desipramine 25mg tab</i>	18
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	73	DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	21	<i>desipramine 50mg tab</i>	18
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	73	<i>dapsone 100mg tab</i>	30	<i>desipramine 75mg tab</i>	18
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	74	<i>dapsone 25mg tab</i>	30	<i>desloratadine 5mg tab</i>	83
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	74	DAPTACEL INJ	70	<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	61
		<i>daptomycin 350mg inj</i>	29	<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	61
		<i>daptomycin 500mg inj</i>	29	<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	61
		<i>darunavir 600mg tab</i>	45	<i>desonide 0.05% topical cream</i>	57
		<i>darunavir 800mg tab</i>	45	<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	57
		<i>dasatinib 100mg tab</i>	34	<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	57
		<i>dasatinib 140mg tab</i>	34	<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	57
		<i>dasatinib 20mg tab</i>	34		
		<i>dasatinib 50mg tab</i>	34		

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

Índice

<i>desvenlafaxine succinate</i>	17	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	11	<i>dihydroergotamine</i>	72
<i>100mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>		<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	17	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	7	<i>inhaler</i>	
<i>25mg er tab</i>		<i>soln</i>		DILANTIN 30MG ER	12
<i>desvenlafaxine succinate</i>	17	DIAZEPAM	11	CAP	
<i>50mg er tab</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL		<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	50
DEXAMETHASONE	68	GEL		<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	50
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>diazepam 20mg/4ml</i>	11	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	50
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	68	<i>rectal gel</i>		<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	50
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	69	<i>diazepam 2mg tab</i>	7	<i>cap</i>	
<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	7	<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	50
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	69	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	7	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	69	<i>soln</i>		<i>diltiazem 120mg tab</i>	50
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	69	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	19	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	50
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	69	<i>susp</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	69	<i>diclofenac potassium</i>	3	<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	50
DEXAMETHASONE	77	<i>50mg tab</i>		<i>cap</i>	
PHOSPHATE 0.1%		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	78	<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	50
OPHTH SOLN		<i>ophth soln</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	78	<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	3	<i>diltiazem 30mg tab</i>	50
<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>topical soln</i>		<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	50
<i>ointment</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	3	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/tobramyc</i>	78	<i>er tab</i>		<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	50
<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diclofenac sodium 25mg</i>	3	<i>cap</i>	
<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	50
<i>10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 3%</i>	55	<i>cap</i>	
<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>topical gel</i>		<i>diltiazem 60mg tab</i>	50
<i>2.5mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 50mg</i>	3	<i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>	50
<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	2	<i>dr tab</i>		<i>cap</i>	
<i>tab</i>		<i>diclofenac sodium 75mg</i>	3	<i>diltiazem 90mg tab</i>	50
<i>dextroamphetamine</i>	1	<i>dr tab</i>		<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	82
<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	80	<i>dr cap</i>	
<i>dextroamphetamine</i>	1	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	80	<i>dimethyl fumarate</i>	82
<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>dicyclomine 10mg cap</i>	86	<i>120mg/240mg cap starter</i>	
DEXTROSE 10% INJ	75	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	86	<i>pack (60)</i>	
DIACOMIT 250MG CAP	12	<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	86	<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	82
DIACOMIT 250MG	12	<i>soln</i>		<i>dr cap</i>	
POWDER FOR ORAL		DIFICID 200MG TAB	29	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	67
SUSP		DIFICID 40MG/ML ORAL	29	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	67
DIACOMIT 500MG CAP	12	SUSP		<i>dipyridamole 75mg tab</i>	67
DIACOMIT 500MG	12	<i>diflunisal 500mg tab</i>	3	<i>disopyramide 100mg cap</i>	51
POWDER FOR ORAL		<i>difluprednate 0.05%</i>	78	<i>disopyramide 150mg cap</i>	51
SUSP		<i>ophth susp</i>		<i>disulfiram 250mg tab</i>	81
<i>diazepam 10mg tab</i>	7	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	52	<i>divalproex sodium 125mg</i>	15
		<i>digoxin 0.25mg tab</i>	52	<i>dr cap</i>	

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

Índice

<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	15	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	18	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	62
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	15	<i>doxepin 150mg cap</i>	18	<i>droxidopa 100mg cap</i>	51
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	40	<i>doxepin 25mg cap</i>	18	<i>droxidopa 200mg cap</i>	51
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	15	<i>doxepin 50mg cap</i>	18	<i>droxidopa 300mg cap</i>	51
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	40	<i>doxepin 75mg cap</i>	18	DULERA 100-5MCG INHALER	9
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	51	<i>doxy 100mg inj</i>	85	DULERA 200-5MCG INHALER	9
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	51	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	85	DULERA 50-5MCG INHALER	9
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	51	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	85	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	17
<i>donepezil 10mg odt</i>	81	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	85	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	17
<i>donepezil 10mg tab</i>	81	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	85	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	17
<i>donepezil 23mg tab</i>	81	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	85	DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	7
<i>donepezil 5mg odt</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	85	DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	7
<i>donepezil 5mg tab</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	85	DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	8
DOPTELET 20MG TAB	68	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	85	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	8
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	68	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	85	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	67
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	68	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	85	E	
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	78	DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	17	<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	55
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	77	DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	17	EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	46
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	64	DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	17	EDURANT 25MG TAB	46
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	64	DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	17	<i>efavirenz 600mg tab</i>	46
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>dronabinol 10mg cap</i>	23	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	46
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	23	EFAVIRENZ/LAMIVUDIN E/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	46
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>dronabinol 5mg cap</i>	23		
DOVATO 50-300MG TAB	46	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	62		
<i>doxazosin 1mg tab</i>	26				
<i>doxazosin 2mg tab</i>	26				
<i>doxazosin 4mg tab</i>	27				
<i>doxazosin 8mg tab</i>	27				
<i>doxepin 100mg cap</i>	18				
<i>doxepin 10mg cap</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

<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	46	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	46	<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	62
<i>electrolyte-148 inj</i>	75	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	46	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	10
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	32	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	46	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	10
ELIGARD 30MG SYRINGE	32	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	46	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	10
ELIGARD 45MG SYRINGE	32	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	46	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	10
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	32	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	25	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	10
ELIQUIS 2.5MG TAB	10	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	25	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	10
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	10	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	25	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	10
ELIQUIS 5MG TAB	10	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	25	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	62
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	68	<i>enalapril</i>	27	<i>entacapone 200mg tab</i>	39
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	68	<i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	27	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	47
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	68	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	27	<i>entecavir 1mg tab</i>	47
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	68	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	3	ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLETT	52
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	68	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	3	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	65
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	68	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	3	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	74
<i>eluryng</i>	62	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	3	ENVARUSUS XR 1MG TAB	74
<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		ENBREL 50MG/ML SYRINGE	3	ENVARUSUS XR 4MG TAB	74
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	72	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	70	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	12
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	72	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	70	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	9
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	72	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	70	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	9
EMSAM 12MG/24HR PATCH	15			<i>eplerenone 25mg tab</i>	28
EMSAM 6MG/24HR PATCH	15			<i>eplerenone 50mg tab</i>	28
EMSAM 9MG/24HR PATCH	15			ERIVEDGE 150MG CAP	32
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	46			ERLEADA 240MG TAB	32
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	46			ERLEADA 60MG TAB	32
				<i>erlotinib 100mg tab</i>	32
				<i>erlotinib 150mg tab</i>	32

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

Índice

<i>erlotinib 25mg tab</i>	32	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	87	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	62
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	87	<i>ethinyl</i>	62
<i>ertapenem 1gm inj</i>	29	<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	
<i>ERY 2% PAD</i>	54	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	62
<i>erythromycin 0.5% ophthalmic ointment</i>	77	<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	62
<i>erythromycin 2% topical gel</i>	54	<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	62
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	54	<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	62
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	29	<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	65	<i>ethinyl</i>	62
<i>erythromycin 250mg tab</i>	29	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	65	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	29	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	65	<i>ethinyl</i>	62
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	29	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	65	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	29	<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	65	<i>ethinyl</i>	62
<i>escitalopram 10mg tab</i>	16	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	65	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	16	<i>estradiol 1mg tab</i>	65	<i>ethinyl</i>	62
<i>escitalopram 20mg tab</i>	16	<i>estradiol 2mg tab</i>	65	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.015-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	16	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	65	<i>ethinyl</i>	62
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	12	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	65	<i>estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	12	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	65	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	15
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	12	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	62		
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	12	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	62		
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	87	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	69		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	87	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	69		
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	87	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	69		
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	87	<i>ethambutol 100mg tab</i>	30		
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	87	<i>ethambutol 400mg tab</i>	31		
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	62				
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	64				

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

Índice

<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	15	<i>famciclovir 500mg tab</i>	48	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	4
<i>etodolac 200mg cap</i>	3	<i>famotidine 20mg tab</i>	87	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	4
<i>etodolac 300mg cap</i>	3	<i>famotidine 40mg tab</i>	87	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	4
<i>etodolac 400mg tab</i>	3	FANAPT 10MG TAB	41	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	66
<i>etodolac 500mg tab</i>	3	FANAPT 12MG TAB	41	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	66
<i>etravirine 100mg tab</i>	46	FANAPT 1MG TAB	41	FETZIMA 120MG ER CAP	17
<i>etravirine 200mg tab</i>	46	FANAPT 2MG TAB	41	FETZIMA 20MG ER CAP	17
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	58	FANAPT 4MG TAB	41	FETZIMA 40MG ER CAP	17
EULEXIN 125MG CAP	32	FANAPT 6MG TAB	41	FETZIMA 80MG ER CAP	17
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	74	FANAPT 8MG TAB	41	FETZIMA ER CAP	17
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	74	FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	41	TITRATION PACK (28)	
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	74	FARXIGA 10MG TAB	21	FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	20
<i>everolimus 10mg tab</i>	34	FARXIGA 5MG TAB	21	FIASP 100UNIT/ML INJ	20
<i>everolimus 1mg tab</i>	74	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	8	FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	20
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	34	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	8	<i>finasteride 5mg tab</i>	67
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	34	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	8	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	82
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	34	<i>febuxostat 40mg tab</i>	67	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	12
<i>everolimus 5mg tab</i>	34	<i>febuxostat 80mg tab</i>	67	FIRMAGON 120MG INJ	32
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	34	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	62	FIRMAGON 80MG INJ	32
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	34	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	62	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	52
EVOTAZ 300-150MG TAB	46	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	14	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	52
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	52	<i>felbamate 400mg tab</i>	14	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	52
EVRYSDI 5MG TAB	52	<i>felbamate 600mg tab</i>	14	<i>fluconazole 100mg tab</i>	23
<i>exemestane 25mg tab</i>	32	<i>felodipine 10mg er tab</i>	50	<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	23
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	24	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	50	<i>fluconazole 150mg tab</i>	23
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	24	<i>felodipine 5mg er tab</i>	50	<i>fluconazole 200mg tab</i>	23
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	24	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	24	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	23
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	24	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	24	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	23
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	24	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	24	<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	23
F		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	24	<i>fluconazole 50mg tab</i>	23
<i>falmina tab 28-day pack</i>	62	<i>fenofibrate 43mg cap</i>	24	<i>flucytosine 250mg cap</i>	23
<i>famciclovir 125mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	24	<i>flucytosine 500mg cap</i>	23
<i>famciclovir 250mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	24		
		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	24		
		<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	24		
		<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	24		
		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	4		
		<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	4		

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>fludrocortisone acetate</i>	69	FLUPHENAZINE	44	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	29
<i>0.1mg tab</i>		2.5MG/ML INJ		<i>for oral soln</i>	
<i>flunisolide 25%</i>	75	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	44	<i>fosinopril sodium 10mg</i>	25
<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		FLUPHENAZINE	44	<i>tab</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	78	5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	25
<i>0.01% otic soln</i>		<i>fluphenazine decanoate</i>	44	<i>tab</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	57	25mg/ml inj		<i>fosinopril sodium 40mg</i>	25
<i>0.01% topical cream</i>		FLURBIPROFEN 100MG	3	<i>tab</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	57	TAB		<i>fosinopril</i>	27
<i>0.01% topical oil</i>		FLURBIPROFEN	78	<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	57	SODIUM 0.03% OPHTH		<i>de 10-12.5mg tab</i>	
<i>0.01% topical soln</i>		SOLN		<i>fosinopril</i>	27
<i>fluocinolone acetonide</i>	57	<i>fluticasone propionate</i>	57	<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>0.025% topical cream</i>		<i>0.005% topical ointment</i>		<i>de 20-12.5mg tab</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	57	<i>fluticasone propionate</i>	57	FOTIVDA 0.89MG CAP	34
<i>0.025% topical ointment</i>		<i>0.05% topical cream</i>		FOTIVDA 1.34MG CAP	34
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>fluticasone propionate</i>	75	FRUZAQLA 1MG CAP	31
<i>topical cream</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FRUZAQLA 5MG CAP	31
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>fluticasone</i>	9	FULPHILA 6MG/0.6ML	68
<i>topical e cream</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		SYRINGE	
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>100-50mcg/act powder</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	59
<i>topical ointment</i>		<i>inhaler</i>		CARTRIDGE	
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>fluticasone</i>	9	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	59
<i>topical soln</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	59
<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	57	<i>250-50mcg/act powder</i>		<i>soln</i>	
<i>cream</i>		<i>inhaler</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	59
<i>fluorometholone 0.1%</i>	78	<i>fluticasone</i>	9	<i>furosemide 40mg tab</i>	59
<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	59
FLUOROURACIL 2%	55	<i>500-50mcg/act powder</i>		FUROSEMIDE 8MG/ML	59
TOPICAL SOLN		<i>inhaler</i>		ORAL SOLN	
<i>fluorouracil 5% topical</i>	55	<i>fluvoxamine maleate</i>	16	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	62
<i>cream</i>		<i>100mg tab</i>		<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	62
<i>fluorouracil 5% topical</i>	55	<i>fluvoxamine maleate</i>	16	FYCOMPA 0.5MG/ML	12
<i>soln</i>		<i>25mg tab</i>		ORAL SUSP	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	16	<i>fluvoxamine maleate</i>	16	<hr/>	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	16	<i>50mg tab</i>		G	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	16	<i>fondaparinux sodium</i>	10	<i>gabapentin 100mg cap</i>	12
<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	16	<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>gabapentin 300mg cap</i>	12
<i>soln</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	10	<i>gabapentin 400mg cap</i>	12
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	16	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	12
FLUPHENAZINE	44	<i>fondaparinux sodium</i>	10	<i>soln</i>	
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>gabapentin 600mg tab</i>	12
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	44	<i>fondaparinux sodium</i>	10	<i>(Neurontin equiv)</i>	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	44	<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>gabapentin 800mg tab</i>	12
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	44	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	46	<i>galantamine 12mg tab</i>	81

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

Índice

<i>galantamine 4mg tab</i>	81	GENTAMICIN 1.2MG/ML	2	<i>glucose</i>	75
<i>galantamine 8mg tab</i>	81	INJ		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>galantamine</i>	81	GENTAMICIN 1.6MG/ML	2	<i>chloride</i>	
<i>hydrobromide 16mg er cap</i>		INJ		<i>0.01meq/ml/sodium</i>	
<i>galantamine</i>	81	GENTAMICIN 1MG/ML	2	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>hydrobromide 24mg er cap</i>		INJ		<i>glucose</i>	75
GALANTAMINE	81	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	<i>50mg/ml/potassium</i>	
HYDROBROMIDE		GENVOYA	46	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>	
4MG/ML ORAL SOLN		150-150-200-10MG TAB		<i>glucose</i>	75
<i>galantamine</i>	81	GILOTRIF 20MG TAB	32	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GILOTRIF 30MG TAB	32	<i>chloride</i>	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	80	GILOTRIF 40MG TAB	32	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GAMMAGARD 10GM	70	<i>glatiramer acetate</i>	82	<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>	
INJ		<i>20mg/ml syringe</i>		<i>glucose</i>	75
GAMMAGARD	70	<i>glatiramer acetate</i>	82	<i>50mg/ml/potassium</i>	
2.5GM/25ML INJ		<i>40mg/ml syringe</i>		<i>chloride</i>	
GAMMAGARD 5GM INJ	70	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	82	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GAMUNEX 1GM/10ML	70	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	82	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
INJ		GLEOSTINE 100MG CAP	31	<i>glucose</i>	75
GARDASIL 9 INJ	70	GLEOSTINE 10MG CAP	31	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GARDASIL 9 SYRINGE	70	GLEOSTINE 40MG CAP	31	<i>chloride</i>	
GAUZE PAD (2 X 2)	72	<i>glimepiride 1mg tab</i>	22	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GAVILYTE-C POWDER	71	<i>glimepiride 2mg tab</i>	22	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
FOR ORAL SOLN		<i>glimepiride 4mg tab</i>	22	<i>glucose</i>	75
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	71	<i>glipizide 10mg er tab</i>	22	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	71	<i>glipizide 10mg tab</i>	22	<i>chloride</i>	
GAVRETO 100MG CAP	34	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	22	<i>0.03meq/ml/sodium</i>	
<i>gefitinib 250mg tab</i>	32	<i>glipizide 5mg er tab</i>	22	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	24	<i>glipizide 5mg tab</i>	22	<i>glucose</i>	75
GEMTESA 75MG TAB	66	<i>glipizide/metformin</i>	18	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	65	<i>2.5-250mg tab</i>		<i>chloride</i>	
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	55	<i>glipizide/metformin</i>	18	<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	55	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	77	<i>glipizide/metformin</i>	18	<i>glucose</i>	75
GENTAMICIN 0.8MG/ML	2	<i>5-500mg tab</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
INJ		<i>glucagon (rdna) 1mg inj</i>	19	<i>chloride</i>	
		GLUCOSE	75	<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
		100MG/ML/SODIUM		<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
		CHLORIDE 2MG/ML INJ		GLUCOSE	75
		GLUCOSE	75	50MG/ML/SODIUM	
		100MG/ML/SODIUM		CHLORIDE 2MG/ML INJ	
		CHLORIDE 4.5MG/ML		GLUCOSE	75
		INJ		50MG/ML/SODIUM	
		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	75	CHLORIDE 4.5MG/ML	
				INJ	

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

Índice

<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	75	GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	19	<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	80
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE	76	H			
25MG/ML-4.5MG/ML INJ		HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	3	<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	10
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	60	HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	3	<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	10
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	22	HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	3	<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	10
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	22	HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	3	<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	10
<i>glyburide 5mg tab</i>	22	HAEGARDA 2000UNIT INJ	70	HEPLISAV-B	70
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	18	HAEGARDA 3000UNIT INJ	70	20MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	18	<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	57	HERNEXEOS 60MG TAB	38
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	18	<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	57	HIBERIX 10MCG INJ	70
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	86	<i>haloette</i>	62	HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	20
<i>glycopyrrolate 1mg/5ml oral soln</i>	86	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		HUMALOG 100UNIT/ML (3ML)	20
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	86	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	40	HUMALOG 200UNIT/ML (3ML)	20
GLYXAMBI 10-5MG TAB	18	<i>haloperidol 10mg tab</i>	40	KWIKPEN (3ML)	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	18	<i>haloperidol 1mg tab</i>	41	HUMALOG JUNIOR	20
GOMEKLI 1MG CAP	34	<i>haloperidol 20mg tab</i>	41	100UNIT/ML PEN INJ	
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	34	<i>haloperidol 2mg tab</i>	41	(3ML)	
GOMEKLI 2MG CAP	34	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	41	HUMALOG MIX (50/50)	20
<i>granisetron 1mg tab</i>	22	<i>haloperidol 5mg tab</i>	41	100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	23	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	41	HUMALOG MIX (75/25)	20
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	23	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	41	100UNIT/ML INJ	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	23	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	41	HUMALOG MIX (75/25)	20
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	23	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	41	100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	41	HUMULIN (70/30)	21
<i>guanfacine 1mg tab</i>	27	HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	70	100UNIT/ML INJ	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	70	HUMULIN (70/30)	21
<i>guanfacine 2mg tab</i>	27			100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1			HUMULIN N	21
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1			100UNIT/ML INJ	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	19			HUMULIN N	21
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	19			100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	19			HUMULIN R	21
				100UNIT/ML INJ	
				HUMULIN R	21
				500UNIT/ML INJ	

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

Índice

HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	6
<i>hydralazine 100mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	69
<i>hydralazine 10mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	6
<i>hydralazine 25mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	58	HYDROCORTISONE	57
<i>hydralazine 50mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap</i>	58	2.5% TOPICAL LOTION	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	59	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	58	<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	57
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	59	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab</i>	58	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	69
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	59	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	69
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	59	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab</i>	28	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	4
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab</i>	27	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab</i>	28	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	4
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab</i>	28	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	4
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab</i>	28	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	30
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab</i>	28	<i>hydrocodone</i>	5	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	38
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab</i>	28	<i>bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	5	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab</i>	28	<i>hydrocodone</i>	5	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab</i>	28	<i>bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	5	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab</i>	28	<i>hydrocodone</i>	5	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab</i>	28	<i>bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	5	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	28	<i>hydrocodone</i>	5	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab</i>	28	<i>bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	57		
		<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	57		
				I	
				<i>ibandronate 150mg tab</i>	59
				IBRANCE 100MG CAP	34
				IBRANCE 100MG TAB	34
				IBRANCE 125MG CAP	34
				IBRANCE 125MG TAB	34
				IBRANCE 75MG CAP	34
				IBRANCE 75MG TAB	34
				IBTROZI 200MG CAP	34
				<i>ibu 600mg tab</i>	3
				<i>ibu 800mg tab</i>	4
				<i>ibuprofen 400mg tab</i>	4
				<i>ibuprofen 600mg tab</i>	4
				<i>ibuprofen 800mg tab</i>	4
				<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	70
				<i>iclevia tab 91-day pack</i>	62
				ICLUSIG 10MG TAB	34

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

Índice

ICLUSIG 15MG TAB	35	INGREZZA 60MG	82	INTELENCE 25MG TAB	46
ICLUSIG 30MG TAB	35	SPRINKLE CAP		<i>introvale tab 91-day pack</i>	62
ICLUSIG 45MG TAB	35	INGREZZA 80MG CAP	82	INVEGA HAFYERA	42
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	24	INGREZZA 80MG	82	1092MG/3.5ML	
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	24	SPRINKLE CAP		SYRINGE	
IDHIFA 100MG TAB	35	INGREZZA CAP	82	INVEGA HAFYERA	42
IDHIFA 50MG TAB	35	THERAPY PACK (28)		1560MG/5ML SYRINGE	
<i>imatinib 100mg tab</i>	35	INLYTA 1MG TAB	31	INVEGA SUSTENNA	42
<i>imatinib 400mg tab</i>	35	INLYTA 5MG TAB	31	117MG/0.75ML	
IMBRUVICA 140MG CAP	35	INQOVI 35-100MG TAB	33	SYRINGE	
IMBRUVICA 140MG TAB	35	PACK (5)		INVEGA SUSTENNA	42
IMBRUVICA 280MG TAB	35	INREBIC 100MG CAP	35	156MG/ML SYRINGE	
IMBRUVICA 420MG TAB	35	INSULIN GLARGINE	21	INVEGA SUSTENNA	42
IMBRUVICA 70MG CAP	35	300UNIT/ML PEN INJ		234MG/1.5ML SYRINGE	
IMBRUVICA 70MG/ML	35	(1.5ML)		INVEGA SUSTENNA	42
ORAL SUSP		INSULIN GLARGINE	21	39MG/0.25ML SYRINGE	
<i>imipramine 10mg tab</i>	18	300UNIT/ML PEN INJ		INVEGA SUSTENNA	42
<i>imipramine 25mg tab</i>	18	(3ML)		78MG/0.5ML SYRINGE	
<i>imipramine 50mg tab</i>	18	INSULIN	21	INVEGA TRINZA	42
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	58	GLARGINE-YFGN		273MG/0.88ML	
IMKELDI 80MG/ML	35	100UNIT/ML INJ		SYRINGE	
ORAL SOLN		INSULIN	21	INVEGA TRINZA	42
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	70	GLARGINE-YFGN		410MG/1.32ML	
IMPAVIDO 50MG CAP	29	100UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE	
<i>incassia 0.35mg tab</i>	80	(3ML)		INVEGA TRINZA	42
<i>28-day pack</i>		INSULIN LISPRO	21	546MG/1.75ML	
INCRELEX 40MG/4ML	61	100UNIT/ML INJ		SYRINGE	
INJ		INSULIN LISPRO	21	INVEGA TRINZA	42
INCRUSE ELLIPTA	8	100UNIT/ML PEN INJ		819MG/2.63ML	
62.5MCG/INH POWDER		(3ML)		SYRINGE	
INHALER		INSULIN LISPRO	21	IPOL INJ	70
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	59	JUNIOR 100UNIT/ML		<i>ipratropium bromide</i>	8
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	59	PEN INJ (3ML)		<i>0.02% inh soln</i>	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	4	INSULIN LISPRO	21	<i>ipratropium bromide</i>	75
<i>indomethacin 50mg cap</i>	4	PROTAMINE HUMAN		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	4	(75/25) 100UNIT/ML		<i>nasal inhaler</i>	
INFANRIX SYRINGE	70	PEN INJ (3ML)		<i>ipratropium bromide</i>	75
INGREZZA 40MG CAP	82	INSULIN PEN NEEDLE	72	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
INGREZZA 40MG	82	INSULIN SYRINGE	72	<i>nasal inhaler</i>	
SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	72	<i>ipratropium/albuterol</i>	9
INGREZZA 60MG CAP	82	(DISP) U-100 0.3ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
		INSULIN SYRINGE	72	<i>irbesartan 150mg tab</i>	26
		(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 300mg tab</i>	26
		INSULIN SYRINGE	72	<i>irbesartan 75mg tab</i>	26
		(DISP) U-100 1ML			

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

Índice

ISENTRESS 100MG CHEW TAB	46	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	70	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	63
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	46			JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	59
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	46	J		<i>juleber tab 28-day pack</i>	63
ISENTRESS 400MG TAB	46	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	63	JULUCA 50-25MG TAB	46
ISENTRESS 600MG TAB	46	JAKAFI 10MG TAB	35	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	63
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	62	JAKAFI 15MG TAB	35	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	63
<i>isoniazid 100mg tab</i>	31	JAKAFI 20MG TAB	35	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	63
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	31	JAKAFI 25MG TAB	35	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	63
<i>isoniazid 300mg tab</i>	31	JAKAFI 5MG TAB	35	JYNNEOS 0.5ML INJ	70
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	6	<i>jantoven 10mg tab</i>	10		
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	6	<i>jantoven 1mg tab</i>	10	K	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	6	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	10	KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	46
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	6	<i>jantoven 2mg tab</i>	10	KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	83
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	6	<i>jantoven 3mg tab</i>	10	KALYDECO 150MG TAB	83
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	6	<i>jantoven 4mg tab</i>	10	KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	84
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	6	<i>jantoven 5mg tab</i>	10	KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	84
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	6	<i>jantoven 6mg tab</i>	10	KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	84
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	6	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	10	KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	84
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	54	JANUMET 50-1000MG TAB	18	<i>kariva tab 28-day pack</i>	63
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	54	JANUMET 50-500MG TAB	18	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	76
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	54	JANUMET XR	18	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	76
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	54	JANUMET XR 100-1000MG TAB	18	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	76
ITOVEBI 3MG TAB	35	JANUMET XR 50-1000MG TAB	18	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	76
ITOVEBI 9MG TAB	35	JANUMET XR 50-500MG TAB	18	<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	63
<i>itraconazole 100mg cap</i>	23	JANUVIA 100MG TAB	20	KERENDIA 10MG TAB	61
<i>ivabradine 5mg tab</i>	52	JANUVIA 25MG TAB	20	KERENDIA 20MG TAB	61
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	52	JANUVIA 50MG TAB	20	KERENDIA 40MG TAB	61
<i>ivermectin 3mg tab</i>	6	JARDIANCE 10MG TAB	21	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	82
IWILFIN 192MG TAB	39	JARDIANCE 25MG TAB	22	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	55
		<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	63	<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	55
		JAYPIRCA 100MG TAB	35		
		JAYPIRCA 50MG TAB	35		
		JENTADUETO	19		
		2.5-1000MG TAB			
		JENTADUETO	19		
		2.5-500MG TAB			
		JENTADUETO XR	19		
		2.5-1000MG TAB			
		JENTADUETO XR	19		
		5-1000MG TAB			

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

Índice

<i>ketoconazole 200mg tab</i>	23	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	12	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	73
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	78	<i>lacosamide 150mg tab</i>	12	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	31
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	78	<i>lacosamide 200mg tab</i>	12	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	31
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	4	<i>lacosamide 50mg tab</i>	12	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	31
KINRIX SYRINGE	70	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	72	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	31
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	74	<i>lamivudine 100mg tab</i>	48	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	31
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	35	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	46	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	32
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	35	<i>lamivudine 150mg tab</i>	46	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	31
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	35	<i>lamivudine 300mg tab</i>	46	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	32
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	33	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	46	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	32
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	33	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	12	<i>lessina tab 28-day pack</i>	63
<i>klor-con 10meq er tab</i>	76	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	13	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	32
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	76	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	13	<i>leucovorin 10mg tab</i>	39
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	76	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	13	<i>leucovorin 15mg tab</i>	39
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	76	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	13	<i>leucovorin 25mg tab</i>	39
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	76	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	13	<i>leucovorin 5mg tab</i>	39
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	76	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	13	LEUKERAN 2MG TAB	31
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	22	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	13	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	13
KOSELUGO 10MG CAP	35	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	87	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	13
KOSELUGO 25MG CAP	35	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	87	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	13
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	54	<i>lapatinib 250mg tab</i>	35	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	13
KRAZATI 200MG TAB	35	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	63	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	13
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	63	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	63	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	13
L		<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	63	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	13
<i>labetalol 100mg tab</i>	49	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	63	LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	77
<i>labetalol 200mg tab</i>	49	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	78	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	60
<i>labetalol 300mg tab</i>	49	LAZCLUZE 240MG TAB	32	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	60
<i>lacosamide 100mg tab</i>	12	LAZCLUZE 80MG TAB	32	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	83
		<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	65
		<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	65
		<i>lenalidomide 10mg cap</i>	73	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	65
		<i>lenalidomide 15mg cap</i>	73		
		<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	73		
		<i>lenalidomide 20mg cap</i>	73		
		<i>lenalidomide 25mg cap</i>	73		

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

Índice

<i>levofloxacin</i>	65	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	25
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 20mg tab</i>	25
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	65	<i>lidocaine 4% mucous</i>	57	<i>lisinopril 30mg tab</i>	25
<i>levofloxacin</i>	65	<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	25
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>lidocaine 5% patch</i>	57	<i>lisinopril 5mg tab</i>	25
<i>levonest tab 28-day pack</i>	63	<i>lidocaine 5% topical</i>	57	LITFULO 50MG CAP	58
<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	63	<i>ointment</i>		<i>lithium carbonate 150mg</i>	40
<i>estradiol</i>		<i>lidocaine viscous 2%</i>	54	<i>cap</i>	
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>mucous membrane topical</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	40
<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>soln</i>		<i>cap</i>	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day</i>	63	<i>lidocaine/prilocaine</i>	57	<i>lithium carbonate 300mg</i>	40
<i>pack</i>		<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>er tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	LILETTA 20.1MCG/DAY	80	<i>lithium carbonate 300mg</i>	40
<i>100mcg tab</i>		INTRAUTERINE SYSTEM		<i>tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	29	<i>lithium carbonate 450mg</i>	40
<i>112mcg tab</i>		<i>susp</i>		<i>er tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>linezolid 600mg tab</i>	29	LITHIUM CARBONATE	40
<i>125mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	29	600MG CAP	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>inj</i>		<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	40
<i>137mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	72	<i>oral soln</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	LINZESS 290MCG CAP	72	LIVTENCITY 200MG TAE	48
<i>150mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	72	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	63
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>liothyronine sodium</i>	86	<i>pack</i>	
<i>175mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	74
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>liothyronine sodium</i>	86	POWDER FOR ORAL	
<i>200mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>		SUSP	
<i>levothyroxine sodium</i>	86	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	86	LOKELMA 5GM	74
<i>25mcg tab</i>		<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>levothyroxine sodium</i>	86	<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	20	SUSP	
<i>300mcg tab</i>		<i>inj</i>		LONSURF 6.14-15MG	33
<i>levothyroxine sodium</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	TAB	
<i>50mcg tab</i>		<i>dimesylate 10mg cap</i>		LONSURF 8.19-20MG	33
<i>levothyroxine sodium</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	TAB	
<i>75mcg tab</i>		<i>dimesylate 20mg cap</i>		<i>loperamide 2mg cap</i>	22
<i>levothyroxine sodium</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lopinavir/ritonavir</i>	47
<i>88mcg tab</i>		<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>100-25mg tab</i>	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lopinavir/ritonavir</i>	47
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>200-50mg tab</i>	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	7
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lorazepam 1mg tab</i>	7
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lorazepam 2mg tab</i>	7
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	7
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>soln</i>	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 70mg cap</i>		LORBRENA 100MG TAB	35
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 10mg tab</i>	25	LORBRENA 25MG TAB	35

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

Índice

<i>loryna tab 28-day pack</i>	63	LUPRON 3.75MG	33	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	22
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	26	SYRINGE (1 MONTH)		<i>meclizine 25mg tab</i>	22
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	26	<i>lurasidone 120mg tab</i>	41	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	80
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	26	<i>lurasidone 20mg tab</i>	41	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	80
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	78	<i>lurasidone 40mg tab</i>	41	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	80
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	78	<i>lurasidone 60mg tab</i>	41	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	80
<i>lovastatin 10mg tab</i>	24	<i>lurasidone 80mg tab</i>	41	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	80
<i>lovastatin 20mg tab</i>	25	<i>lutera tab 28-day pack</i>	63	<i>mefloquine 250mg tab</i>	30
<i>lovastatin 40mg tab</i>	25	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	80
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	63	LYNPARZA 100MG TAB	35	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	33
<i>loxapine 10mg cap</i>	43	LYNPARZA 150MG TAB	35	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	33
<i>loxapine 25mg cap</i>	43	LYSODREN 500MG TAB	33	<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	33
<i>loxapine 50mg cap</i>	43	LYTGOBI TAB 12MG	35	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	35
<i>loxapine 5mg cap</i>	43	DAILEY DOSE PACK (21)		MEKINIST 0.5MG TAB	36
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	72	LYTGOBI TAB 16MG	35	MEKINIST 2MG TAB	36
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	72	DAILEY DOSE PACK (28)		MEKTOVI 15MG TAB	36
LUMAKRAS 120MG TAB	35	LYTGOBI TAB 20MG	35	<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	80
LUMAKRAS 240MG TAB	35	DAILEY DOSE PACK (35)		<i>meloxicam 15mg tab</i>	4
LUMAKRAS 320MG TAB	35	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	4
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	78	<hr/>		<i>memantine 10mg tab</i>	81
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	M		<i>memantine 14mg er cap</i>	81
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	76	<i>memantine 21mg er cap</i>	81
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	76	<i>memantine 28mg er cap</i>	81
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	58	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	81
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	84	<i>maraviroc 150mg tab</i>	47	<i>memantine 5mg tab</i>	81
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	32	<i>maraviroc 300mg tab</i>	47	<i>memantine 7mg er cap</i>	81
		<i>marlissa tab 28-day pack</i>	63	MENQUADFI INJ	70
		MARPLAN 10MG TAB	15	MENVEO INJ	70
		MATULANE 50MG CAP	38	<i>mercaptapurine 20mg/ml susp</i>	31
		MAVYRET 100-40MG TAB	48	<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	31
		MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	48	<i>meropenem 1gm inj</i>	29
		MAYZENT 0.25MG TAB	82	<i>meropenem 500mg inj</i>	30
		MAYZENT 1MG TAB	82		
		MAYZENT 2MG TAB	82		
		MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	82		
		MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	82		

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

Índice

<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	66	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	2	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	49
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	66	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	49
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	66	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	49
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	66	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	49
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	66	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	49
<i>mesna 400mg tab</i>	39	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	49
<i>metaxalone 800mg tab</i>	45	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	49
<i>metformin 1000mg tab</i>	19	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	49
<i>metformin 500mg er tab</i>	19	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	58
<i>metformin 500mg tab</i>	19	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	58
<i>metformin 750mg er tab</i>	19	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	87
<i>metformin 850mg tab</i>	19	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	58
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	19	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	<i>metronidazole 250mg tab</i>	30
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	19	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	69	<i>metronidazole 500mg tab</i>	30
<i>methadone 10mg tab</i>	4	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	69	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	30
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	4	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	69	<i>metyrosine 250mg cap</i>	28
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	4	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	69	<i>mexiletine 150mg cap</i>	52
<i>methadone 5mg tab</i>	4	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	69	<i>mexiletine 200mg cap</i>	52
<i>methazolamide 25mg tab</i>	58	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	65	<i>mexiletine 250mg cap</i>	52
<i>methazolamide 50mg tab</i>	58	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	65	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	23
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	30	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	66	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	23
<i>methimazole 10mg tab</i>	85	<i>metolazone 10mg tab</i>	59	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	63
<i>methimazole 5mg tab</i>	85	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	59	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	63
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	45	<i>metolazone 5mg tab</i>	59	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	63
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	45	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	49	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	63
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	31			<i>midodrine 10mg tab</i>	51
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	31			<i>midodrine 2.5mg tab</i>	51
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	31				
METHOXSALLEN 10MG CAP	56				
<i>methsuximide 300mg cap</i>	15				
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2				

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

Índice

<i>midodrine 5mg tab</i>	51	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	4	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	74
MIEBO 1.338GM/ML	78	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	4	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	74
OPHTH SOLN		<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	4	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	74
<i>mifepristone 300mg tab</i>	19	MORPHINE SULFATE	4	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	74
<i>mili tab 28-day pack</i>	63	2MG/ML ORAL SOLN		<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	74
<i>mimvey 28-day pack</i>	63	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	4	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	66
<i>minocycline 100mg cap</i>	85	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	4	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	66
<i>minocycline 50mg cap</i>	85	MORPHINE SULFATE	5	<hr/>	
<i>minocycline 75mg cap</i>	85	4MG/ML ORAL SOLN		N	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	28	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	5	<i>nabumetone 500mg tab</i>	4
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	28	MOUNJARO	20	<i>nabumetone 750mg tab</i>	4
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	15	10MG/0.5ML		<i>nadolol 20mg tab</i>	49
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	15	AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 40mg tab</i>	49
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	15	MOUNJARO	20	<i>nadolol 80mg tab</i>	49
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	15	12.5MG/0.5ML		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	80
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	15	AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 1gm inj</i>	80
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	15	MOUNJARO	20	<i>nafacillin 2gm inj</i>	80
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	15	15MG/0.5ML		NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	22
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	87	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	22
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	87	MOUNJARO	20	<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	22
M-M-R II INJ	70	2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	22
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	22
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	MOUNJARO	20	<i>naproxen 250mg tab</i>	4
MODEYSO 125MG CAP	38	15MG/0.5ML		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	4
<i>moexipril 15mg tab</i>	25	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg tab</i>	4
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	25	MOUNJARO	20	<i>naproxen 500mg tab</i>	4
MOLINDONE 10MG TAB	41	7.5MG/0.5ML		<i>naratriptan 1mg tab</i>	72
MOLINDONE 25MG TAB	41	AUTO-INJECTOR		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	73
MOLINDONE 5MG TAB	41	MOUNJARO 5MG/0.5ML	20	NATACYN 5% OPHTH SUSP	77
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	57	AUTO-INJECTOR		<i>nateglinide 120mg tab</i>	19
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	57	MOUNJARO	20	<i>nateglinide 60mg tab</i>	19
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	57	7.5MG/0.5ML		NAYZILAM 5MG/0.1ML	11
<i>montelukast 10mg tab</i>	8	AUTO-INJECTOR		NASAL SPRAY	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	8	MOVANTIK 12.5MG TAB	72	<i>nebivolol 10mg tab</i>	49
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	8	MOVANTIK 25MG TAB	72		
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	4	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	77		
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	4	MOXIFLOXACIN	65		
		1.6MG/ML INJ			
		<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	65		
		MRESVIA 50MCG/0.5ML	70		
		SYRINGE			
		MULTAQ 400MG TAB	52		
		<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	55		

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

Índice

<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	49	<i>neo-polycin hc ophth</i>	78	<i>nitrofurantoin</i>	30
<i>nebivolol 20mg tab</i>	49	<i>ointment</i>		<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	49	NERLYNX 40MG TAB	36	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	6
<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	63	NEVIRAPINE 10MG/ML	47	<i>patch</i>	
<i>pack</i>		ORAL SUSP		<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	6
NEFAZODONE 100MG	16	<i>nevirapine 200mg tab</i>	47	<i>patch</i>	
TAB		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	47	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	7
NEFAZODONE 150MG	16	NEXLETOL 180MG TAB	24	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	6
TAB		NEXLIZET 180-10MG	24	<i>ointment</i>	
NEFAZODONE 200MG	16	TAB		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	7
TAB		NEXPLANON 68MG	80	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	7
NEFAZODONE 250MG	16	IMPLANT		<i>patch</i>	
TAB		<i>niacin 1000mg er tab</i>	24	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	7
NEFAZODONE 50MG	16	<i>niacin 500mg er tab</i>	24	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	7
TAB		<i>niacin 750mg er tab</i>	24	<i>patch</i>	
NEMLUVIO 30MG	58	NICOTROL 10MG/ML	82	NIVESTYM	68
AUTO-INJECTOR		NASAL INHALER		300MCG/0.5ML	
<i>neomycin sulfate 500mg</i>	2	<i>nifedipine 10mg cap</i>	51	SYRINGE	
<i>tab</i>		<i>nifedipine 20mg cap</i>	51	NIVESTYM 300MCG/ML	68
<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	77	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	51	INJ	
<i>myxin</i>		<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	51	NIVESTYM	68
<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>er tab</i>		480MCG/0.8ML	
<i>ophth ointment</i>		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	51	SYRINGE	
NEOMYCIN/POLYMYXI	77	<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	51	NIVESTYM	68
N B/GRAMICIDIN		<i>er tab</i>		480MCG/1.6ML INJ	
1.75-10000-0.025MG-UN		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	51	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	80
T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	51	<i>28-day pack</i>	
<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	78	<i>er tab</i>		NORDITROPIN	61
<i>racin/hydrocortisone 1%</i>		<i>nikki tab 28-day pack</i>	63	10MG/1.5ML PEN INJ	
<i>ophth ointment</i>		<i>nilotinib 150mg cap</i>	36	NORDITROPIN	61
<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	78	<i>nilotinib 200mg cap</i>	36	15MG/1.5ML PEN INJ	
<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>nilotinib 50mg cap</i>	36	NORDITROPIN	61
<i>susp</i>		<i>nilutamide 150mg tab</i>	33	30MG/3ML PEN INJ	
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	79	<i>nimodipine 30mg cap</i>	51	NORDITROPIN	61
<i>ocortisone</i>		NINLARO 2.3MG CAP	36	5MG/1.5ML PEN INJ	
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		NINLARO 3MG CAP	36	<i>norelgestromin/ethinyl</i>	63
<i>soln</i>		NINLARO 4MG CAP	36	<i>estradiol 150-35</i>	
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	79	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	30	<i>mcg/24hr patch</i>	
<i>ocortisone</i>		NITRO-BID 2% TOPICAL	6	<i>norethindrone 0.35mg</i>	80
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		OINTMENT		<i>28-day pack</i>	
<i>susp</i>		<i>nitrofurantoin</i>	30	<i>norethindrone acetate</i>	80
<i>neo-polycin</i>	77	<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>5mg tab</i>	
<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>mono 100mg cap</i>		<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i>	63
<i>ophth ointment</i>		<i>nitrofurantoin</i>	30	<i>pack</i>	
		<i>macrocrystals 100mg 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>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	63	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	8	ODOMZO 200MG CAP	32
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	63	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	8	OFEV 100MG CAP	84
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	63	NUEDEXTA 20-10MG CAP	82	OFEV 150MG CAP	84
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	18	NUPLAZID 10MG TAB	41	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	77
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	18	NUPLAZID 34MG CAP	41	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	79
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	18	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	55	OGSIVEO 100MG TAB	36
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	18	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	63	7-DAY PACK (14)	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	18	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	63	OGSIVEO 150MG TAB	36
NORVIR 100MG ORAL POWDER	47	<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	55	7-DAY PACK (14)	
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	21	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	55	OGSIVEO 50MG TAB	36
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	21	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	54	OJEMDA 100MG TAB	36
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	21	<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	55	PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	<i>nystatin 500000unit tab</i>	23	OJEMDA 100MG TAB	36
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	21	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	55	PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	55	OJEMDA 100MG TAB	36
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	21	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	55	PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	21	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	68	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	36
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	O		OJJAARA 100MG TAB	36
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	21	<i>ocella tab 28-day pack</i>	63	OJJAARA 150MG TAB	36
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	21	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	60	OJJAARA 200MG TAB	36
NUBEQA 300MG TAB	33	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 10mg inj</i>	43
NUCALA 100MG INJ	8	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 10mg odt</i>	43
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	8	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 10mg tab</i>	43
		<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 15mg odt</i>	43
		ODEFSEY 200-25-25MG TAB	47	<i>olanzapine 15mg tab</i>	43
				<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	43
				<i>olanzapine 20mg odt</i>	43
				<i>olanzapine 20mg tab</i>	43
				<i>olanzapine 5mg odt</i>	43
				<i>olanzapine 5mg tab</i>	43
				<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	43
				<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	26
				<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	26
				<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	26
				<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</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

OLUMIANT 1MG TAB	2	ORKAMBI 125-200MG	84	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	5
OLUMIANT 2MG TAB	2	TAB		<i>oxycodone 20mg tab</i>	5
OLUMIANT 4MG TAB	2	ORKAMBI 188-150MG	84	<i>oxycodone 30mg tab</i>	5
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	24	ORAL GRANULES		<i>oxycodone 5mg tab</i>	5
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	87	ORKAMBI 94-75MG	84	<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	5
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	87	ORAL GRANULES		<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	5
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	87	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	45	<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	5
OMNITROPE	61	<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	5
10MG/1.5ML CARTRIDGE		ORSERDU 345MG TAB	33	OZEMPIC 2MG/3ML	20
OMNITROPE 5.8MG INJ	61	ORSERDU 86MG TAB	33	PEN INJ	
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	61	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	48	OZEMPIC 4MG/3ML	20
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	22	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	48	PEN INJ	
<i>ondansetron 4mg odt</i>	22	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	48	OZEMPIC 8MG/3ML	20
<i>ondansetron 4mg tab</i>	22	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	48	PEN INJ	
<i>ondansetron 8mg odt</i>	22	OTEZLA 10/20/30MG	56	OZEMPIC 8MG/3ML	20
<i>ondansetron 8mg tab</i>	22	TAB 28-DAY STARTER PACK (55)		PEN INJ	
ONUREG 200MG TAB	31	OTEZLA 10/20MG TAB	56	P	
ONUREG 300MG TAB	31	28-DAY STARTER PACK (55)		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	42
OPIPZA 10MG ORAL FILM	45	OTEZLA 20MG TAB	56	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	42
OPIPZA 2MG ORAL FILM	45	OTEZLA 30MG TAB	56	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	42
OPIPZA 5MG ORAL FILM	45	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	80	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	42
OPSUMIT 10MG TAB	83	<i>oxacillin 1gm inj</i>	80	PANRETIN 0.1%	55
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	22	<i>oxacillin 2gm inj</i>	80	TOPICAL GEL	
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	74	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	13	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	87
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	74	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	13	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	87
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	74	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	60
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	74	<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	13	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	60
ORGOVYX 120MG TAB	33	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	66	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	60
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	84	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	66	<i>paroxetine 10mg tab</i>	16
ORKAMBI 125-100MG TAB	84	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	66	PAROXETINE	16
		<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	66	10MG/5ML ORAL SUSP	
		<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	66	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	16
		<i>oxycodone 10mg tab</i>	5	<i>paroxetine 20mg tab</i>	16
		<i>oxycodone 15mg tab</i>	5	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	16
				<i>paroxetine 30mg tab</i>	16
				<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	16
				<i>paroxetine 40mg tab</i>	16
				PAXLOVID	48
				150MG/100MG TAB	
				PACK (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

PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	48	PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	71	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	13
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	48	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	30	PIFELTRO 100MG TAB	47
<i>pazopanib 200mg tab</i>	36	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	30	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	78
PEDIARIX SYRINGE	71	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	52	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	78
PEDVAXHIB	71	<i>perampanel 10mg tab</i>	13	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	78
7.5MCG/0.5ML INJ	71	<i>perampanel 12mg tab</i>	13	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	54
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	71	<i>perampanel 2mg tab</i>	13	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	54
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	72	<i>perampanel 4mg tab</i>	13	<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	58
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	72	<i>perampanel 6mg tab</i>	13	PIMOZIDE 1MG TAB	82
PEGASYS	48	<i>perampanel 8mg tab</i>	13	PIMOZIDE 2MG TAB	82
180MCG/0.5ML SYRINGE	48	PERINDOPRIL	25	<i>pimtreea tab 28-day pack</i>	64
PEGASYS 180MCG/ML INJ	48	ERBUMINE 2MG TAB	25	<i>pindolol 10mg tab</i>	49
PEMAZYRE 13.5MG TAB	36	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	25	<i>pindolol 5mg tab</i>	49
PEMAZYRE 4.5MG TAB	36	PERINDOPRIL	26	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	20
PEMAZYRE 9MG TAB	36	ERBUMINE 8MG TAB	26	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	20
PENBRAYA INJ	71	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	54	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	20
<i>penicillamine 250mg tab</i>	73	<i>permethrin 5% topical cream</i>	58	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	80
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	79	<i>perphenazine 16mg tab</i>	44	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	80
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	79	<i>perphenazine 2mg tab</i>	44	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	80
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	79	<i>perphenazine 4mg tab</i>	44	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	80
PENICILLIN V	79	<i>perphenazine 8mg tab</i>	44	PIQRAY TAB 200MG	36
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	79	PHENELZINE 15MG TAB	16	DAILY DOSE PACK (28)	36
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	79	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	13	PIQRAY TAB 250MG	36
PENICILLIN V	79	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	13	DAILY DOSE PACK (56)	36
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	79	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	13	PIQRAY TAB 300MG	36
PENMENVY INJ	71	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	13	DAILY DOSE PACK (56)	36
		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	13	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	84
		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	13	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	84
		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	13	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	84
		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	13	<i>piroxicam 10mg cap</i>	4
		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	13	<i>piroxicam 20mg cap</i>	4
		<i>phenytek 200mg er cap</i>	13	PLEGRIDY	82
		<i>phenytek 300mg er cap</i>	13	125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
		<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	13		
		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	13		

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

Índice

PLEGRIDY	82	<i>potassium chloride</i>	76	<i>prednisolone acetate 1%</i>	78
125MCG/0.5ML		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>ophth susp</i>	
SYRINGE		<i>potassium chloride</i>	76	<i>prednisone 10mg tab</i>	69
<i>plenamine 15% inj</i>	76	<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	69
PODOFILOX 0.5%	58	POTASSIUM CHLORIDE	76	<i>prednisone 10mg tab</i>	69
TOPICAL SOLN		40MEQ/100ML INJ		<i>pack (48)</i>	
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	77	<i>potassium chloride 8meq</i>	76	<i>prednisone 1mg tab</i>	69
<i>ophth ointment</i>		<i>er cap</i>		PREDNISONE 1MG/ML	69
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	77	<i>potassium chloride 8meq</i>	76	ORAL SOLN	
<i>10000 unit/ml-0.1%</i>		<i>er tab</i>		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	69
<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 10meq</i>	67	<i>prednisone 20mg tab</i>	69
POMALYST 1MG CAP	38	<i>er tab</i>		<i>prednisone 50mg tab</i>	69
POMALYST 2MG CAP	38	<i>potassium citrate 15meq</i>	67	<i>prednisone 5mg tab</i>	69
POMALYST 3MG CAP	38	<i>er tab</i>		<i>prednisone 5mg tab pack</i>	69
POMALYST 4MG CAP	38	<i>potassium citrate 5meq er</i>	67	<i>(21)</i>	
<i>portia tab 28-day pack</i>	64	<i>tab</i>		<i>prednisone 5mg tab pack</i>	69
<i>posaconazole 100mg dr</i>	23	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	40	<i>(48)</i>	
<i>tab</i>		<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	40	<i>pregabalin 100mg cap</i>	13
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	23	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	40	<i>pregabalin 150mg cap</i>	13
<i>oral susp</i>		<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	40	<i>pregabalin 200mg cap</i>	13
<i>potassium chloride</i>	76	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	40	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	13
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 1mg tab</i>	40	<i>soln</i>	
<i>potassium chloride</i>	76	<i>prasugrel 10mg tab</i>	67	<i>pregabalin 225mg cap</i>	14
<i>10meq er cap</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	68	<i>pregabalin 25mg cap</i>	14
<i>potassium chloride</i>	76	<i>pravastatin sodium 10mg</i>	25	<i>pregabalin 300mg cap</i>	14
<i>10meq er tab</i>		<i>tab</i>		<i>pregabalin 50mg cap</i>	14
<i>potassium chloride</i>	76	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	25	<i>pregabalin 75mg cap</i>	14
<i>10meq micro er tab</i>		<i>tab</i>		PREMARIN 0.3MG TAB	65
POTASSIUM CHLORIDE	76	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	25	PREMARIN 0.45MG TAB	65
10MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>		PREMARIN 0.625MG	65
POTASSIUM CHLORIDE	76	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	25	TAB	
15MEQ ER TAB		<i>tab</i>		PREMARIN	87
<i>potassium chloride</i>	76	<i>praziquantel 600mg tab</i>	6	0.625MG/GM VAGINAL	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	27	CREAM	
<i>potassium chloride</i>	76	<i>prazosin 2mg cap</i>	27	PREMARIN 0.9MG TAB	65
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	27	PREMARIN 1.25MG TAB	65
<i>potassium chloride</i>	76	PREDNISOLONE 1%	78	PREMPHASE 28-DAY	64
<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN		PACK	
<i>potassium chloride</i>	76	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	69	PREMPRO 0.3/1.5MG	64
<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>		28-DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	76	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	69	PREMPRO 0.45/1.5MG	64
<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>		28-DAY PACK	
<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	69	PREMPRO 0.625/2.5MG	64
POTASSIUM CHLORIDE	76	<i>soln</i>		28-DAY PACK	
20MEQ/100ML 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

PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	64	<i>progesterone 100mg cap</i>	80	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	85
PREVYMIS 120MG ORAL PELLETT	48	<i>progesterone 200mg cap</i>	80	PROQUAD INJ	71
PREVYMIS 240MG TAB	48	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	74	PROSOL 20% INJ	76
PREVYMIS 480MG TAB	48	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	74	<i>protriptyline 10mg tab</i>	18
PREZCOBIX 150-800MG TAB	47	PROLASTIN 1000MG INJ	84	<i>protriptyline 5mg tab</i>	18
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	47	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	83	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	84
PREZISTA 150MG TAB	47	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	83	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	31
PREZISTA 75MG TAB	47	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	83	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	45
PRIFTIN 150MG TAB	31	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	83	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	30
PRIMAQUINE	30	<i>promethazine 25mg tab</i>	83	<hr/>	
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 50mg tab</i>	83	Q	
<i>primidone 250mg tab</i>	14	<i>promethazine 25mg tab</i>	83	QINLOCK 50MG TAB	36
<i>primidone 50mg tab</i>	14	<i>promethazine 25mg tab</i>	83	QUADRACEL INJ	71
PRIORIX INJ	71	<i>promethazine 25mg tab</i>	83	QUADRACEL SYRINGE	71
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	70	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 100mg tab</i>	43
<i>probenecid 500mg tab</i>	67	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	43
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	44	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	43
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	44	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 200mg tab</i>	43
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	44	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 25mg tab</i>	43
PROCRIT 10000UNIT/ML INJ	68	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	43
PROCRIT 20000UNIT/ML INJ	68	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 300mg tab</i>	43
PROCRIT 2000UNIT/ML INJ	68	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	43
PROCRIT 3000UNIT/ML INJ	68	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 400mg tab</i>	43
PROCRIT 40000UNIT/ML INJ	68	<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	43
PROCRIT 4000UNIT/ML INJ	68	<i>propafenone 150mg tab</i>	52	<i>quetiapine 50mg tab</i>	43
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	6	<i>propafenone 225mg er cap</i>	52	<i>quinapril 10mg tab</i>	26
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	6	<i>propafenone 225mg tab</i>	52	<i>quinapril 20mg tab</i>	26
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	6	<i>propafenone 300mg tab</i>	52	<i>quinapril 40mg tab</i>	26
		<i>propafenone 325mg er cap</i>	52	<i>quinapril 5mg tab</i>	26
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	52
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	52
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	30
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	QVAR 40MCG	9
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	REDIHALER	
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	QVAR 80MCG	9
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	REDIHALER	
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	<hr/>	
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	R	
		<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	71

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

Índice

<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	87	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	68	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	59
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	52	RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	68	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	59
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	16	RETEVMO 120MG TAB	36	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	60
<i>raloxifene 60mg tab</i>	59	RETEVMO 160MG TAB	36	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	60
<i>ramelteon 8mg tab</i>	69	RETEVMO 40MG TAB	36	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	60
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	26	RETEVMO 80MG TAB	36	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	60
<i>ramipril 10mg cap</i>	26	REVCIVI 2.4MG/1.5ML INJ	60	RISPERIDONE 0.25MG ODT	42
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	26	REVUFORJ 110MG TAB	38	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	42
<i>ramipril 5mg cap</i>	26	REVUFORJ 160MG TAB	38	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	42
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	52	REVUFORJ 25MG TAB	38	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	42
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	52	REXULTI 0.25MG TAB	45	<i>risperidone 1mg odt</i>	42
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	40	REXULTI 0.5MG TAB	45	<i>risperidone 1mg tab</i>	42
<i>rasagiline 1mg tab</i>	40	REXULTI 1MG TAB	45	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	42
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	64	REXULTI 2MG TAB	45	<i>risperidone 2mg odt</i>	42
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	71	REXULTI 3MG TAB	45	<i>risperidone 2mg tab</i>	42
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	71	REXULTI 4MG TAB	45	<i>risperidone 3mg odt</i>	42
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	71	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	47	<i>risperidone 3mg tab</i>	42
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	71	REZDIFFRA 100MG TAB	66	<i>risperidone 4mg odt</i>	42
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	71	REZDIFFRA 60MG TAB	66	<i>risperidone 4mg tab</i>	42
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	48	REZDIFFRA 80MG TAB	66	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	42
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	20	REZLIDHIA 150MG CAP	36	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	42
<i>repaglinide 1mg tab</i>	20	REZUROCK 200MG TAB	73	<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	42
<i>repaglinide 2mg tab</i>	20	RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	77	<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	42
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	24	RIBAVIRIN 200MG CAP	48	<i>ritonavir 100mg tab</i>	47
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	24	RIBAVIRIN 200MG TAB	48	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	10
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	68	<i>rifabutin 150mg cap</i>	31	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	11
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	68	<i>rifampin 150mg cap</i>	31	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	81
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	68	<i>rifampin 300mg cap</i>	31	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	81
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	68	<i>rifampin 600mg inj</i>	31	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	81
		<i>riluzole 50mg tab</i>	52	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	81
		RIMANTADINE 100MG TAB	48		
		RINVOQ 15MG ER TAB	2		
		RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	2		
		RINVOQ 30MG ER TAB	3		
		RINVOQ 45MG ER TAB	3		

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>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	81	RUBRACA 300MG TAB	37	<i>sertraline 100mg tab</i>	16	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	81	<i>rufinamide 200mg tab</i>	14	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	16	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	81	<i>rufinamide 400mg tab</i>	14	<i>sertraline 25mg tab</i>	16	
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	73	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	14	<i>sertraline 50mg tab</i>	16	
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	73	RUKOBIA 600MG ER TAB	47	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	64	
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	73	RYBELSUS 14MG TAB	20	<i>sharobel 0.35mg tab</i>	80	
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	73	RYBELSUS 3MG TAB	20	28-day pack		
ROCKLATAN	77	RYBELSUS 7MG TAB	20	SHINGRIX	71	
0.02-0.005% OPHTH SOLN		RYDAPT 25MG CAP	37	50MCG/0.5ML INJ		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	84	S			SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	60
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	84	<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	52	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	60	
ROMVIMZA 14MG CAP	36	<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	52	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	60	
ROMVIMZA 20MG CAP	36	<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	52	<i>sildenafil 20mg tab</i>	83	
ROMVIMZA 30MG CAP	36	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	60	<i>silodosin 4mg cap</i>	67	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	40	SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	58	<i>silodosin 8mg cap</i>	67	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	60	<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	58	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg tab</i>	60	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	77	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	40	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	60	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	3	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	40	SCSEMBLIX 100MG TAB	37	SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	3	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	40	SCSEMBLIX 20MG TAB	37	SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	3	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	40	SCSEMBLIX 40MG TAB	37	SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	3	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	25	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	22	SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	3	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	25	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	43	<i>simvastatin 10mg tab</i>	25	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	25	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	43	<i>simvastatin 20mg tab</i>	25	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	25	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	43	<i>simvastatin 40mg tab</i>	25	
ROTARIX	71	<i>selegiline 5mg cap</i>	40	<i>simvastatin 5mg tab</i>	25	
667000UNIT/ML ORAL SUSP		<i>selegiline 5mg tab</i>	40	<i>simvastatin 80mg tab</i>	25	
ROTATEQ ORAL SUSP	71	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	58	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	74	
<i>roweepra 500mg tab</i>	14	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	47	<i>sirolimus 1mg tab</i>	74	
ROZLYTREK 100MG CAP	36			<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	74	
ROZLYTREK 200MG CAP	36			<i>sirolimus 2mg tab</i>	74	
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	36			SIRTURO 100MG TAB	31	
RUBRACA 200MG TAB	37			SIRTURO 20MG TAB	31	
RUBRACA 250MG TAB	37			SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	56	

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

Índice

SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	56	<i>sotalol 240mg tab</i>	50	<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	54
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	66	<i>sotalol 80mg tab</i>	50	SULFACETAMIDE/PRED	78
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	66	<i>sotalol af 120mg tab</i>	50	NISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	76	<i>sotalol af 160mg tab</i>	50	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	85
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	76	SPIRIVA RESPIMAT	8	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	85
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	67	1.25MCG/ACT INHALER		<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	85
<i>sodium chloride 3% inj</i>	76	<i>spironolactone 100mg tab</i>	59	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 800-160mg tab</i>	85
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	76	<i>spironolactone 25mg tab</i>	59	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	66
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	84	<i>spironolactone 50mg tab</i>	59	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	66
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	60	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	64	<i>sulindac 150mg tab</i>	4
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	74	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	14	<i>sulindac 200mg tab</i>	4
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	72	SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	14	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	73
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	72	<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	74	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	73
SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	48	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	64	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	73
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	66	<i>ssd 1% topical cream</i>	58	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	73
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	66	STELARA 45MG/0.5ML INJ	56	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	73
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	33	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	56	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	73
SOMAVERT 10MG INJ	61	STELARA 90MG/ML SYRINGE	56	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	73
SOMAVERT 15MG INJ	61	STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	56	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	73
SOMAVERT 20MG INJ	61	STIOLTO	9	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	73
SOMAVERT 25MG INJ	61	2.5-2.5MCG/ACT INHALER		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	37
SOMAVERT 30MG INJ	61	STIVARGA 40MG TAB	37	<i>sunitinib 25mg cap</i>	37
<i>sorafenib 200mg tab</i>	37	STREPTOMYCIN 1GM INJ	2	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	37
<i>sotalol 120mg tab</i>	50	STRIBILD	47	<i>sunitinib 50mg cap</i>	37
<i>sotalol 160mg tab</i>	50	150-150-200-300MG TAB		SUNLENCA 300MG TAB	47
		STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	10	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	47
		<i>sucralfate 1000mg tab</i>	87	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	47
		<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	87	SUNOSI 150MG TAB	84
		SUFLAVE ORAL SOLN	72	SUNOSI 75MG TAB	85
		PACK			
		SULFACETAMIDE	77		
		SODIUM 10% 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

SUTAB 225-188-1479MG TAB	72	SYNTHROID 200MCG TAB	86	<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	56
<i>syeda tab 28-day pack</i>	64	SYNTHROID 25MCG TAB	86	<i>tazicef 1gm inj</i>	53
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	84	SYNTHROID 300MCG TAB	86	<i>tazicef 2gm inj</i>	53
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	84	SYNTHROID 50MCG TAB	86	TAZICEF 6GM INJ	53
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	11	SYNTHROID 75MCG TAB	86	TAZVERIK 200MG TAB	37
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	11	SYNTHROID 88MCG TAB	86	TEFLARO 400MG INJ	30
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	11	T		TEFLARO 600MG INJ	30
SYMTUZA	47	TABLOID 40MG TAB	31	<i>telmisartan 20mg tab</i>	26
150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 150MG TAB	37	<i>telmisartan 40mg tab</i>	26
SYNJARDY	19	TABRECTA 200MG TAB	37	<i>telmisartan 80mg tab</i>	26
12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	58	<i>temazepam 15mg cap</i>	69
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	19	<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	58	<i>temazepam 30mg cap</i>	69
SYNJARDY 5-1000MG TAB	19	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	74	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	71
SYNJARDY 5-500MG TAB	19	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	74	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	71
SYNJARDY XR	19	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	74	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	47
10-1000MG TAB		<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	67	TEPMETKO 225MG TAB	37
SYNJARDY XR	19	<i>tadalafil 20mg tab</i>	83	<i>terazosin 10mg cap</i>	27
12.5-1000MG TAB		<i>tadalafil 5mg tab</i>	67	<i>terazosin 1mg cap</i>	27
SYNJARDY XR	19	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	37	<i>terazosin 2mg cap</i>	27
25-1000MG TAB		TAFINLAR 50MG CAP	37	<i>terazosin 5mg cap</i>	27
SYNJARDY XR	19	TAFINLAR 75MG CAP	37	<i>terbinafine 250mg tab</i>	23
5-1000MG TAB		TAGRISSE 40MG TAB	32	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	87
SYNTHROID 100MCG TAB	86	TAGRISSE 80MG TAB	32	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	87
SYNTHROID 112MCG TAB	86	TALZENNA 0.1MG CAP	37	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	87
SYNTHROID 125MCG TAB	86	TALZENNA 0.25MG CAP	37	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	82
SYNTHROID 137MCG TAB	86	TALZENNA 0.35MG CAP	37	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	82
SYNTHROID 150MCG TAB	86	TALZENNA 0.5MG CAP	37	TERIPARATIDE	60
SYNTHROID 175MCG TAB	86	TALZENNA 0.75MG CAP	37	620MCG/2.48ML PEN INJ	
		TALZENNA 1MG CAP	37	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	6
		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	33	<i>testosterone 1% (25mg)</i>	6
		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	33	<i>topical gel packet</i>	
		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	67	<i>testosterone 1% (50mg)</i>	6
		<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	64	<i>topical gel packet</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>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	6	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	67
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	6	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	67
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	6	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	60
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	6	<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	60
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	6	<i>tiagabine 12mg tab</i>	14	<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	60
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	6	<i>tiagabine 16mg tab</i>	14	<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	60
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	82	<i>tiagabine 2mg tab</i>	15	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	61
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	82	<i>tiagabine 4mg tab</i>	15	<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	61
<i>tetracycline 250mg cap</i>	85	TIBSOVO 250MG TAB	37	<i>topiramate 100mg tab</i>	14
<i>tetracycline 500mg cap</i>	85	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	68	<i>topiramate 15mg cap</i>	14
THALOMID 100MG CAP	73	<i>ticagrelor 90mg tab</i>	68	<i>topiramate 200mg tab</i>	14
THALOMID 50MG CAP	73	TICOVAC	71	<i>topiramate 25mg cap</i>	14
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	84	1.2MCG/0.25ML SYRINGE		<i>topiramate 25mg tab</i>	14
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	84	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	71	<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	14
<i>theophylline 300mg er tab</i>	84	<i>tigecycline 50mg inj</i>	30	<i>topiramate 50mg tab</i>	14
<i>theophylline 400mg er tab</i>	84	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	77	<i>toremifene 60mg tab</i>	33
<i>theophylline 450mg er tab</i>	84	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	77	<i>torsemidate 100mg tab</i>	59
<i>theophylline 600mg er tab</i>	84	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	77	<i>torsemidate 10mg tab</i>	59
<i>thioridazine 100mg tab</i>	44	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	77	<i>torsemidate 20mg tab</i>	59
<i>thioridazine 10mg tab</i>	44	<i>timolol 10mg tab</i>	50	<i>torsemidate 5mg tab</i>	59
<i>thioridazine 25mg tab</i>	44	<i>timolol 5mg tab</i>	50	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	21
<i>thioridazine 50mg tab</i>	44	<i>tinidazole 250mg tab</i>	30	TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21
<i>thiothixene 10mg cap</i>	41	<i>tinidazole 500mg tab</i>	30	TPN ELECTROLYTES INJ	76
<i>thiothixene 1mg cap</i>	41	TIVICAY 50MG TAB	47	TRADJENTA 5MG TAB	20
<i>thiothixene 2mg cap</i>	41	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	47	<i>tramadol 100mg er tab</i>	5
<i>thiothixene 5mg cap</i>	41	<i>tizanidine 2mg tab</i>	45	<i>tramadol 200mg er tab</i>	5
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tizanidine 4mg tab</i>	45	<i>tramadol 300mg er tab</i>	5
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	77	<i>tramadol 50mg tab</i>	5
		TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	5
		<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	2	<i>trandolapril 1mg tab</i>	26
		<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	<i>trandolapril 2mg tab</i>	26
		<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	67	<i>trandolapril 4mg tab</i>	26
		<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	67	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	68

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

Índice

<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	16	<i>tretinoin 10mg cap</i>	38	TRIKAFTA	84
TRAVASOL 10% INJ	76	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	57	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	
<i>travoprost 0.004% ophthalmic soln</i>	78	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical lotion</i>	57	TRIKAFTA	84
<i>trazodone 100mg tab</i>	16	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	57	80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	
<i>trazodone 150mg tab</i>	16	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	54	<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	64
<i>trazodone 50mg tab</i>	16	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	57	<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	64
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	10	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	57	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	30
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	10	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	57	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	64
TRELSTAR 11.25MG INJ	33	<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	57	<i>trimipramine 100mg cap</i>	18
TRELSTAR 22.5MG INJ	33	<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	57	<i>trimipramine 25mg cap</i>	18
TRELSTAR 3.75MG INJ	33	<i>trientine 250mg cap</i>	73	<i>trimipramine 50mg cap</i>	18
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	56	<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	64	TRINTELLIX 10MG TAB	16
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	56	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	44	TRINTELLIX 20MG TAB	17
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	66	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	44	TRINTELLIX 5MG TAB	17
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	66	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	44	<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	64
INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	44	TRIUMEQ	47
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	66	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	77	600-50-300MG TAB	
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	21	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	39	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	47
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	39	<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	64
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	19	<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	64
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	54	TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	19	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	67
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	54	TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	19	TRULANCE 3MG TAB	72
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	54	TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	19	TRULICITY	20
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	54	TRIKAFTA	84	0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	55	100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)		TRULICITY	20
		TRIKAFTA	84	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
		100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)		TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	20
				TRULICITY	20
				4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
				TRUMENBA SYRINGE	71
				TRUQAP 160MG TAB	37

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

Índice

TRUQAP 200MG TAB	37	<i>valsartan 80mg tab</i>	26	VELTASSA 1GM	74
TUKYSA 150MG TAB	38	VALTOCO 10MG	11	POWDER FOR ORAL	
TUKYSA 50MG TAB	38	(10MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
TURALIO 125MG CAP	37	SPRAY DOSE PACK		VELTASSA 25.2GM	74
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	64	VALTOCO 15MG	11	POWDER FOR ORAL	
TWINRIX SYRINGE	71	(7.5MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
TYBOST 150MG TAB	47	SPRAY DOSE PACK		VELTASSA 8.4GM	74
TYENNE 162MG/0.9ML	74	VALTOCO 20MG	11	POWDER FOR ORAL	
AUTO-INJECTOR		(10MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
TYENNE 162MG/0.9ML	74	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 100MG	38
SYRINGE		VALTOCO 5MG	12	TAB	
TYMLOS	60	(5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 10MG TAB	38
3120MCG/1.56ML PEN		SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 50MG TAB	38
INJ		<i>valtya tab 1/50 28-day</i>	64	VENCLEXTA TAB	38
TYPHIM VI	71	<i>pack</i>		STARTER PACK (42)	
25MCG/0.5ML INJ		<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	30	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	17
TYPHIM VI	71	<i>vancomycin 125mg cap</i>	30	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	17
25MCG/0.5ML SYRINGE		<i>vancomycin 1gm inj</i>	30	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	17
U		<i>vancomycin 250mg cap</i>	30	<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	17
UBRELVY 100MG TAB	72	<i>vancomycin 500mg inj</i>	30	<i>cap</i>	
UBRELVY 50MG TAB	72	<i>vancomycin 750mg inj</i>	30	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	17
<i>ursodiol 250mg tab</i>	66	VANFLYTA 17.7MG TAB	37	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	17
<i>ursodiol 300mg cap</i>	66	VANFLYTA 26.5MG TAB	37	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	17
<i>ursodiol 500mg tab</i>	66	VAQTA 25UNIT/0.5ML	71	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	17
USTEKINUMAB	56	INJ		VENTOLIN 108MCG HFA	10
45MG/0.5ML INJ		VAQTA 25UNIT/0.5ML	71	INHALER	
USTEKINUMAB	56	SYRINGE		<i>verapamil 120mg er cap</i>	51
45MG/0.5ML SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML INJ	71	<i>verapamil 120mg er tab</i>	51
USTEKINUMAB	56	VAQTA 50UNIT/ML	71	<i>verapamil 120mg tab</i>	51
90MG/ML SYRINGE		SYRINGE		<i>verapamil 180mg er cap</i>	51
V		<i>varenicline 0.5mg tab</i>	82	<i>verapamil 180mg er tab</i>	51
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	48	<i>varenicline 0.5mg/1mg</i>	83	<i>verapamil 240mg er cap</i>	51
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	48	<i>first month pack (53)</i>		<i>verapamil 240mg er tab</i>	51
VALCHLOR 0.016%	55	<i>varenicline 1mg tab</i>	83	VERAPAMIL 360MG ER	51
TOPICAL GEL		<i>varenicline 1mg tab pack</i>	83	CAP	
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	48	(56)		<i>verapamil 40mg tab</i>	51
<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	48	VARIVAX	71	<i>verapamil 80mg tab</i>	51
<i>oral soln</i>		1350PFU/0.5ML INJ		VERQUOVO 10MG TAB	52
<i>valproic acid 250mg cap</i>	15	VAXCHORA ORAL SUSP	71	VERQUOVO 2.5MG TAB	52
<i>valproic acid 50mg/ml</i>	15	VELIVET TAB 28-DAY	64	VERQUOVO 5MG TAB	52
<i>oral soln</i>		PACK		VERSACLOZ 50MG/ML	43
<i>valsartan 160mg tab</i>	26	VELTASSA 16.8GM	74	ORAL SUSP	
<i>valsartan 320mg tab</i>	26	POWDER FOR ORAL		VERZENIO 100MG TAB	37
<i>valsartan 40mg tab</i>	26	SUSP		VERZENIO 150MG TAB	37
				VERZENIO 200MG TAB	37

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

Índice

VERZENIO 50MG TAB	37	VRAYLAR 3MG CAP	41	XARELTO 1MG/ML	11
<i>vestura tab 3-0.02mg</i>	64	VRAYLAR 4.5MG CAP	41	ORAL SUSP	
<i>28-day pack</i>		VRAYLAR 6MG CAP	41	XARELTO 2.5MG TAB	11
<i>vienva tab 28-day pack</i>	64	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	64	XARELTO 20MG TAB	11
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	15	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	64	XARELTO TAB STARTER	11
<i>for oral soln</i>				PACK (51)	
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	15	W		XATMEP 2.5MG/ML	31
VIGAFYDE 100MG/ML	15	<i>warfarin sodium 10mg</i>	11	ORAL SOLN	
ORAL SOLN		<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	11	XCOPRI 100MG TAB	14
<i>vigpoder 500mg powder</i>	15	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	11	XCOPRI 150MG TAB	14
<i>for oral soln</i>		<i>tab</i>		XCOPRI 200MG TAB	14
<i>vilazodone 10mg tab</i>	17	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	11	XCOPRI 25MG TAB	14
<i>vilazodone 20mg tab</i>	17	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	11	XCOPRI 50MG TAB	14
<i>vilazodone 40mg tab</i>	17	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	11	XCOPRI TAB 100/150MG	14
VIMKUNYA	71	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	11	MAINTENANCE PACK	
40MCG/0.8ML SYRINGE		<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	11	(56)	
VIRACEPT 250MG TAB	47	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	11	XCOPRI TAB 12.5/25MG	14
VIRACEPT 625MG TAB	47	<i>tab</i>		TITRATION PACK (28)	
VIREAD 150MG TAB	47	WELIREG 40MG TAB	38	XCOPRI TAB 150/200MG	14
VIREAD 200MG TAB	47	WINREVAIR 45MG INJ	83	PACK (56)	
VIREAD 250MG TAB	47	WINREVAIR 45MG INJ	83	XCOPRI TAB 150/200MG	14
VIREAD 40MG/GM	47	(2 VIAL PACK)		TITRATION PACK (28)	
ORAL POWDER		WINREVAIR 60MG INJ	83	XCOPRI TAB 50/100MG	14
VITRAKVI 100MG CAP	37	WINREVAIR 60MG INJ	83	TITRATION PACK (28)	
VITRAKVI 20MG/ML	37	(2 VIAL PACK)		XDEMVEY 0.25% OPHTH	77
ORAL SOLN		<i>wixela 100-50mcg</i>	10	SOLN	
VITRAKVI 25MG CAP	37	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ 10MG TAB	3
VIVITROL 380MG INJ	22	<i>wixela 250-50mcg</i>	10	XELJANZ 1MG/ML	3
VIVOTIF DR CAP	71	<i>powder inhaler</i>		ORAL SOLN	
VIZIMPRO 15MG TAB	32	<i>wixela 500-50mcg</i>	10	XELJANZ 5MG TAB	3
VIZIMPRO 30MG TAB	32	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	3
VIZIMPRO 45MG TAB	32	WYOST 120MG/1.7ML	60	XELJANZ XR 22MG TAB	3
VONJO 100MG CAP	37	INJ		XERMELO 250MG TAB	22
VORANIGO 10MG TAB	37			XIFAXAN 550MG TAB	30
VORANIGO 40MG TAB	37	X		XIGDUO XR 10-1000MG	19
<i>voriconazole 200mg inj</i>	23	XALKORI 150MG ORAL	38	TAB	
<i>voriconazole 200mg tab</i>	23	PELLET		XIGDUO XR 10-500MG	19
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	23	XALKORI 200MG CAP	38	TAB	
<i>oral susp</i>		XALKORI 20MG ORAL	38	XIGDUO XR	19
<i>voriconazole 50mg tab</i>	23	PELLET		2.5-1000MG TAB	
VOSEVI 400-100-100MG	48	XALKORI 250MG CAP	38	XIGDUO XR 5-1000MG	19
TAB		XALKORI 50MG ORAL	38	TAB	
VOWST 30000000UNIT	66	PELLET		XIGDUO XR 5-500MG	19
CAP		XARELTO 10MG TAB	11	TAB	
VRAYLAR 1.5MG CAP	41	XARELTO 15MG TAB	11		

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

Índice

XIIDRA 5% OPHTH SOLN	78	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	64	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	70
XOFLUZA 40MG TAB	48	Y		ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	14
XOFLUZA 80MG TAB	48	YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	56	<i>zonisamide 100mg cap</i>	14
XOLAIR 150MG INJ	8	YF-VAX INJ	71	<i>zonisamide 25mg cap</i>	14
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	8	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	87	<i>zonisamide 50mg cap</i>	14
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	8	Z		<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	64
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	8	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	64	ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	14
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	8	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	8	ZURZUVAE 20MG CAP	15
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	8	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	8	ZURZUVAE 25MG CAP	15
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	8	<i>zaleplon 10mg cap</i>	69	ZURZUVAE 30MG CAP	15
XOSPATA 40MG TAB	38	<i>zaleplon 5mg cap</i>	69	ZYDELIG 100MG TAB	38
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	39	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	72	ZYDELIG 150MG TAB	38
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	39	ZEJULA 100MG TAB	38	ZYKADIA 150MG TAB	38
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	39	ZEJULA 200MG TAB	38		
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	39	ZEJULA 300MG TAB	38		
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	39	ZELBORAF 240MG TAB	38		
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	39	<i>zenatane 10mg cap</i>	55		
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	39	<i>zenatane 20mg cap</i>	55		
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	39	<i>zenatane 30mg cap</i>	55		
XTANDI 40MG CAP	33	<i>zenatane 40mg cap</i>	55		
XTANDI 40MG TAB	33	ZERBAXA 1000-500MG INJ	30		
XTANDI 80MG TAB	33	<i>zidovudine 100mg cap</i>	47		
		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	47		
		<i>zidovudine 300mg tab</i>	47		
		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	41		
		<i>ziprasidone 20mg inj</i>	41		
		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	41		
		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	41		
		<i>ziprasidone 80mg cap</i>	41		
		ZOLINZA 100MG CAP	38		
		<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	73		
		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	73		
		<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	69		
		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	69		
		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	69		

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

Disclaimers

English

American Health Advantage of Texas, offered by American Health Plan of TX, Inc., is a Health Maintenance Organization Institutional Special Needs Plan (HMO I-SNP) with a Medicare contract. Enrollment in American Health Advantage of Texas depends on contract renewal. American Health Advantage of Texas complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务, 帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务, 请致电 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問, 為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務, 請致電 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí .

German: Unser kostenloser Dolmeterservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: لأننا نقدم خدمات الترجمة الفورية لم جلي نزال حجة عن أي لظنك تتفق قب الصحة أو جدول الألدني ظفين اللجسول فجي نخرج فوري، ب من اعتك. ليس فجي كسوى النص البن ا فجي 1-855-521-0628 (TTY/TDD: 1-833-312-0046). سوف و مش خص م لي حدث ل عربي . هذه خدمة مجانية .

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। हम एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Un nostro incaricato che parla Italiano vi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portugués: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-855-521-0628 (TTY/TDD:1-833-312-0046) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Este formulario se actualizó el 10/01/2025. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de American Health Advantage of Texas (HMO I-SNP) al 855-521-0628 o, para TTY/TDD: 1-833-312-0046, el horario de atención: del 1 de octubre al 31 de marzo es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana; Del 1 de abril al 30 de septiembre son de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes, o visite tx.amhealthplans.com.