



Summit Health Plan, Inc.

Formulario completo 2023
(lista completa de medicamentos
cubiertos)

Summit Health Value + Rx (HMO)
Summit Health Standard + Rx (HMO-POS)
Summit Health Premier + Rx (HMO-POS)

Por favor, lea: este documento contiene información sobre los medicamentos que cubrimos en este plan

Por favor, revise este documento para asegurarse de que contiene los medicamentos que usted toma. Para obtener la información más actualizada u otras preguntas, visite yoursummithealth.com o comuníquese con el Servicio al Cliente de Farmacia de Summit Health Plan, Inc. al 844-827-2355 de 7 a.m. a 8 p. m. Hora del Pacífico, los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, con las excepciones del Día de Acción de Gracias y del día de Navidad. (Después del 31 de marzo, su llamada será atendida por nuestro sistema de telefonía automática los sábados, domingos y días festivos). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Formulario integral para 2023 ***(Lista de medicamentos cubiertos)***

**LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN.**

Identificación del *Formulario* 00023308, versión 18

Este *Formulario* se actualizó el 1 de diciembre de 2023

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

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

Para obtener información más reciente o hacer otras preguntas, comuníquese con Summit Health al 844-827-2355 (si es usuario de TTY debe llamar al 711) de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad (después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado), o bien visite yoursummithealth.com.

Nota para los miembros existentes: Este *Formulario* ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que siga conteniendo los medicamentos que toma.

Cuando esta *Lista de medicamentos (Formulario)* se refiere a “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Summit Health Plan, Inc. Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Summit Health.

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que se actualizó por última vez el 1 de diciembre de 2023. Para obtener un *Formulario* actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del *Formulario*, aparecen en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe acudir a las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el *Formulario*, la red de farmacia o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1.º de enero de 2024 y de vez en cuando durante el año.

Y0115_CFC23A_C

Actualizado por última vez el 1 de diciembre de 2023

Summit Health Plan, Inc. es una organización para el mantenimiento de la salud (HMO) que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en Summit Health Plan, Inc. depende de la renovación del contrato.

¿Qué es el *Formulario de Summit Health*?

El *Formulario* es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Summit Health en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, Summit Health cubre los medicamentos que figuran en nuestro *Formulario*, siempre que el medicamento sea necesario desde el punto de vista médico, la receta se surta en una farmacia de la red de Summit Health y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise la *Evidencia de cobertura*.

¿Puede cambiar el *Formulario (Lista de medicamentos)*?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero de 2023, pero Summit Health puede agregar medicamentos a la *Lista de medicamentos* o quitarlos de esta durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare para realizar estos cambios.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos quitar de inmediato un medicamento de marca de nuestra *Lista de medicamentos* si lo reemplazamos por un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en el nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra *Lista de medicamentos*, pero moverlo de inmediato a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos antes de realizar ese cambio, pero más adelante le informaremos sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos ese cambio, usted o el médico que le receta el medicamento pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. Aunque el aviso que le proporcionamos incluye información sobre cómo solicitar una excepción, también puede encontrar información en la siguiente sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al *Formulario de Summit Health*?”.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) considera que un medicamento de nuestro *Formulario* no es seguro o el fabricante lo retira del mercado, lo retiraremos de inmediato de nuestro *Formulario* y le avisaremos a los miembros que lo toman.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico que reemplace un medicamento de marca que actualmente se incluye en el *Formulario*, agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente. O bien, podemos realizar cambios basados en nuevos lineamientos clínicos.

Actualizado por última vez el 1 de diciembre de 2023

Si quitamos medicamentos de nuestro *Formulario*, agregamos una autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigor o en el momento en que el miembro solicite una renovación del medicamento, momento en el que el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.

- Si realizamos estos otros cambios, usted o el médico que le receta el medicamento pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. Aunque el aviso que le proporcionamos incluye información sobre cómo solicitar una excepción, también puede encontrar información en la siguiente sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al *Formulario de Summit Health*?”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro *Formulario para 2023* que estaba cubierto a principios de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2023, excepto según lo descrito anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no recibirá un aviso directo sobre los cambios que no lo afectan. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios lo afectarán, y es importante que consulte la *Lista de medicamentos* del nuevo año de beneficios para conocer si hay cambios en los medicamentos.

El *Formulario* adjunto se actualizó por última vez el 1 de octubre 2023. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Summit Health, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada.

Summit Health publica los futuros archivos de actualización de formularios en nuestro sitio web yoursummithealth.com antes del primer día de cada mes.

¿Cómo uso el *Formulario*?

Puede buscar su medicamento dentro del *Formulario* de dos formas:

Afección

El *Formulario* comienza en la página 3. En este *Formulario*, los medicamentos se agrupan en categorías según el tipo de afecciones que tratan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar una afección cardíaca figuran en la categoría “Agentes cardiovasculares”. Si sabe para qué se usa el medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 3. Luego, busque el medicamento en el nombre de la categoría.

Lista alfabética

Si no está seguro de en qué categoría debe buscar, debe buscar el medicamento en el Índice que comienza en la página 99. El Índice ofrece una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos figuran en el Índice. Busque el medicamento en el Índice. Al lado del medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y busque el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Summit Health cubre tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos. La FDA aprueba un medicamento genérico porque tiene el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay restricciones en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites en la cobertura. Es posible que estos requisitos y límites incluyan los siguientes:

- **Productos excluidos:** Son los productos excluidos por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) que Summit Health elige cubrir.
- **Primer surtido limitado a un suministro para un mes:** Es posible que reciba un suministro de la mayoría de los medicamentos del *Formulario* para más de un mes. Los medicamentos marcados con “FF” se limitan a un suministro para un mes en farmacias minoristas y con servicios por correo solo en su primer surtido. Después del primer surtido, dispondrá de un suministro con ampliación de días.
- **Insulinas:** Insulina productos al máximo \$35 por mes.
- **Suministro sin ampliación de días:** Es posible que reciba un suministro de la mayoría de los medicamentos del *Formulario* para más de un mes a través de un pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con “NDS” se limitan a un suministro para un mes en farmacias minoristas y con servicios por correo.
- **Autorización previa:** Summit Health requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que debe obtener la aprobación de Summit Health antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Summit Health no cubra el medicamento.
- **Restricción de autorización previa solo para nuevos medicamentos:** Si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) deben obtener una autorización previa de Summit Health antes de surtir la receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, es posible que Summit Health no cubra este medicamento.
- **Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D:** Es posible que este medicamento cumpla con los requisitos para el pago en virtud de la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) deben obtener una autorización previa de Summit Health para determinar que el medicamento está cubierto en virtud de la Parte D de Medicare antes de surtir la receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, es posible que Summit Health no cubra este medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Summit Health limita la cantidad de medicamento que cubrirá. Por ejemplo, Summit Health proporciona 30 comprimidos en 30 días por receta de *atorvastatina*. Esto puede complementar un suministro estándar para un mes o tres meses.

- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Summit Health requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si un medicamento A y un medicamento B tratan su afección, es posible que Summit Health no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe el medicamento A primero. Si el medicamento A no le hace efecto, Summit Health cubrirá el medicamento B.
- **Terapia escalonada solo para nuevos medicamentos:** Si un medicamento es nuevo para usted, primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.
- **Vacuna:** Medicare Parte D Vacuna cubierto a \$0.

Para saber si su medicamento tiene requisitos adicionales o límites, consulte el *Formulario* que comienza en la página 3. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos si visita nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea donde se explican nuestras restricciones de autorización previa y de terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del *Formulario*, aparecen en la portada y en la contraportada.

Puede pedir a Summit Health que haga una excepción a estas restricciones o límites, o pedir una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al *Formulario de Summit Health*?” que figura en la página iv para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué sucede si mi medicamento no está incluido en el *Formulario*?

Si su medicamento no está incluido en este *Formulario (Lista de medicamentos cubiertos)*, debe comunicarse primero con Servicios al Cliente de Farmacia y preguntar si el medicamento está cubierto.

Si se entera de que Summit Health no cubre el medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedir a Servicios al Cliente de Farmacia una lista de medicamentos similares que cubra Summit Health. Cuando reciba la lista, muéstrésela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que cubra Summit Health.
- Puede pedir a Summit Health que haga una excepción y cubra el medicamento. Consulte la siguiente información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al *Formulario de Summit Health*?

Puede pedir a Summit Health 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, aunque no esté incluido en nuestro *Formulario*. Si se aprueba, este medicamento se cubrirá a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del *Formulario* a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en nuestro nivel de especialidad de costo compartido más bajo. Para los medicamentos del *Formulario* que están en el nivel de especialidad de costo compartido más alto, puede pedir la cobertura en el nivel de especialidad de costo compartido más bajo. Si se aprueba, se reducirá el monto que debe pagar por el medicamento.
- Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones o los límites de cobertura a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Summit Health limita la cantidad de medicamento que cubriremos. Si el medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Summit Health solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el *Formulario de Summit Health*, el medicamento de costo compartido más bajo o las restricciones de utilización adicionales no fueran tan eficaces para tratar su afección o le causaran efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para pedirnos una decisión de cobertura inicial para una excepción al *Formulario*, al nivel o a las restricciones de utilización. **Cuando solicite una excepción al *Formulario*, al nivel o a las restricciones de utilización, debe presentar una declaración del médico que le receta el medicamento o del médico que respalda su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión en un plazo de 72 horas tras recibir la declaración de respaldo del médico que le receta el medicamento. Puede solicitar una excepción urgente (rápida) si usted o su médico creen que sería gravemente perjudicial para su salud esperar hasta 72 horas para que se tome una decisión. Si se le concede la solicitud de una excepción urgente, debemos comunicarle una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos la declaración de respaldo de su médico o de otro médico que le receta el medicamento.

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

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no se incluyen en nuestro *Formulario*. O es posible que esté tomando un medicamento que se incluye en nuestro *Formulario*, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nuestra parte antes de surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que cubramos o solicitar una excepción al *Formulario* para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con el médico para determinar el curso de acción adecuado para usted, es posible que cubramos el medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días como miembro de nuestro plan.

Respecto a cada uno de los medicamentos que no se incluye en nuestro *Formulario* o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si la receta se extiende para menos días, permitiremos renovaciones para proporcionar un suministro del medicamento para 30 días como máximo. Después del primer suministro para 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro de Summit Health durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no se incluye en nuestro *Formulario* o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, pero ya superó los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de ese medicamento para 31 días mientras solicita una excepción al *Formulario*.

Si tiene un cambio de nivel de atención (como ingresar a un centro de enfermería especializada o a una residencia de atención a largo plazo, o salir de estos), cubriremos un suministro temporal de transición para 31 días (a menos que se le haya extendido una receta para menos días). Si necesita un medicamento que no se incluye en nuestro *Formulario* o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, pero ya superó los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de ese medicamento para 31 días (a menos que tenga una receta para menos días) mientras solicita una excepción al *Formulario*.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura de medicamentos con receta de Summit Health, revise la *Evidencia de cobertura* y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Summit Health, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del *Formulario*, aparecen en la portada y en la contraportada.

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

Formulario de Summit Health

El *Formulario* que comienza en la página 3 proporciona información relativa a la cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Summit Health. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que comienza en la página 99. En la primera columna de la tabla, figura el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca figuran en mayúsculas (p. ej., LYRICA), y los medicamentos genéricos figuran en minúsculas y cursiva (p. ej., *valsartán*). La información de la columna Requisitos/límites le indica si Summit Health tiene requisitos especiales para la cobertura de su medicamento.

Summit Health Value + Rx (HMO)		
Deducible*	\$235.00 *(exonerado en los niveles 1, 2 y 7)	
Nivel del medicamento	suministro para un máximo de 30 días	suministro para un máximo de 90 días
Nivel 1	Copago de \$4.00	Copago de \$10.00
Nivel 2	Copago de \$10.00	Copago de \$25.00
Nivel 3	Copago de \$45.00	Copago de \$113.00
Nivel 4	Copago de \$100.00	Copago de \$250.00
Nivel 5	24% de coaseguro	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días
Nivel 6	29% de coaseguro	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días
Nivel 7	Copago de \$0	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días

Summit Health Standard + Rx (HMO-POS)		
Deducible*	\$185.00 *(exonerado en los niveles 1, 2 y 7)	
Nivel del medicamento	suministro para un máximo de 30 días	suministro para un máximo de 90 días
Nivel 1	Copago de \$4.00	Copago de \$10.00
Nivel 2	Copago de \$10.00	Copago de \$25.00
Nivel 3	Copago de \$45.00	Copago de \$113.00
Nivel 4	Copago de \$100.00	Copago de \$250.00
Nivel 5	25% de coaseguro	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días
Nivel 6	30% de coaseguro	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días
Nivel 7	Copago de \$0	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días

Summit Health Premier + Rx (HMO-POS)		
Deducible*	\$135.00 *(exonerado en los niveles 1, 2 y 7)	
Nivel del medicamento	suministro para un máximo de 30 días	suministro para un máximo de 90 días
Nivel 1	Copago de \$4.00	Copago de \$10.00
Nivel 2	Copago de \$10.00	Copago de \$25.00
Nivel 3	Copago de \$45.00	Copago de \$113.00
Nivel 4	Copago de \$100.00	Copago de \$250.00
Nivel 5	25% de coaseguro	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días
Nivel 6	30% de coaseguro	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días
Nivel 7	Copago de \$0	los medicamentos en este nivel están limitados a un suministro para 30 días

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
EX	Productos excluidos	Son los productos excluidos por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) que Summit Health elige cubrir. Para obtener más información, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
FF	Primer surtido limitado a un suministro para un mes	Es posible que reciba un suministro de la mayoría de los medicamentos del <i>Formulario</i> para más de un mes. Los medicamentos marcados con “FF” se limitan a un suministro para un mes en farmacias minoristas y con servicios por correo solo en su primer surtido. Después del primer surtido, dispondrá de un suministro con ampliación de días. Para obtener más información, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
INS	Insulinas	Insulina productos al máximo \$35 por mes. Para obtener más información, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
NDS	Suministro sin ampliación de días	Es posible que reciba un suministro de la mayoría de los medicamentos del <i>Formulario</i> para más de un mes a través de un pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con “NDS” se limitan a un suministro para un mes en farmacias minoristas y con servicios por correo. Para obtener más información, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
PA	Restricción de autorización previa	Usted (o su médico) deben obtener una autorización previa de Summit Health antes de surtir la receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, es posible que Summit Health no cubra el medicamento. Para solicitar una determinación de cobertura, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
PA_BVD	Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D	Es posible que este medicamento cumpla con los requisitos para el pago en virtud de la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) deben obtener una autorización previa de Summit Health para determinar que el medicamento está cubierto en virtud de la Parte D de Medicare antes de surtir la receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, es posible que Summit Health no cubra este medicamento. Para solicitar una determinación de cobertura, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
PA NSO	Restricción de autorización previa solo para nuevos medicamentos	Si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) deben obtener una autorización previa de Summit Health antes de surtir la receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, es posible que Summit Health no cubra este medicamento. Para solicitar una determinación de cobertura, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
QL	Restricción de límite de cantidad	Summit Health limita la cantidad de este medicamento que se cubre por receta o dentro de un plazo específico. Sin la aprobación previa, es posible que Summit Health no cubra el medicamento. Para solicitar una determinación de cobertura, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
ST	Restricción de terapia escalonada	Antes de que Summit Health cubra este medicamento, usted primero debe probar otros medicamentos para tratar su afección. Es posible que este medicamento solo se cubra si los otros medicamentos no le hacen efecto. Para solicitar una determinación de cobertura, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
ST_NSO	Terapia escalonada solo para nuevos medicamentos	Si un medicamento es nuevo para usted, primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Para solicitar una determinación de cobertura, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización

Abreviatura	Descripción	Explicación
VAC	Vacuna	Medicare Parte D Vacuna cubierto a \$0. Para obtener más información, llame a Servicios al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, excepto en Acción de Gracias y Navidad. (Después del 1.º de abril, los sábados, domingos y feriados, su llamada será atendida por nuestro sistema telefónico automatizado). Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	2	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	6	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	6	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil 250mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
AMEBICIDES		
AMEBICIDES		
SOLOSEC 2GM GRANULE PACKET	4	PA
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	4	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	5	PA QL=6 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	5	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UEVITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	6	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	6	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	6	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	5	NDS
INTERLEUKIN-1 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
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 400mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	2	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	2	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	2	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	2	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	2	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	2	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	2	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	2	
<i>sulindac 150mg tab</i>	2	
<i>sulindac 200mg tab</i>	2	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
ANALGESIC COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/butalbital/caffeine 325-50-40mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>aspirin/butalbital/caffeine 325-50-40mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA 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
FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 400MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 600MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 800MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	2	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	2	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	2	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
OXYCODONE 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
OXYCODONE 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxycodone 5mg cap</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	3	QL=1800 ML/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl 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>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	2	QL=10 ML/30 Días
ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	4	PA
RECTAL COMBINATIONS		
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	2	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	2	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	2	
VASODILATING AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	4	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	2	
ANTIANSIETY AGENTS		
ANTIANSIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	2	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	2	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	2	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	2	
<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	2	
<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	2	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	2	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	3	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	3	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	3	ST QL=4 GM/30 Días
SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 GM/30 Días
<i>tiotropium 18mcg inh powder</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLOVENT 100MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 110MCG HFA INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 220MCG HFA INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 250MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 44MCG HFA INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
FLOVENT 50MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	2	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	2	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	2	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
ALBUTEROL SULFATE 108MCG HFA INHALER (18GM)	2	QL=36 GM/30 Días
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	3	
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
FLUTICASONE FUROATE/VILANTEROL 100-25MCG/INH INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
FLUTICASONE FUROATE/VILANTEROL 200-25MCG/INH INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 113-14MCG/ACT POWDER INHALER	2	QL=1 EA/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 232-14MCG/ACT POWDER INHALER	2	QL=1 EA/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 55-14MCG/ACT POWDER INHALER	2	QL=1 EA/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	3	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfat 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfat 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
XANTHINES		
THEO-24 100MG ER CAP	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	3	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	3	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	
XARELTO 1MG/ML SUSP	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO TAB STARTER PACK	3	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
THROMBIN INHIBITORS		
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	
PRADAXA 110MG CAP	4	
PRADAXA 150MG CAP	4	
PRADAXA 75MG CAP	4	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	3	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	2	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	2	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	2	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	6	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	2	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	2	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	2	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	2	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	2	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	2	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	2	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	2	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	2	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	2	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	2	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	2	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	2	
<i>primidone 50mg tab</i>	2	
<i>roweepra 500mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA NSO
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA NSO
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	PA NSO
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	2	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	2	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	4	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	6	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 150MG TAB	3	
XCOPRI 200MG TAB	3	
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI 50MG TAB	3	
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	5	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	2	
SUCCINIMIDES		
CELONTIN 300MG CAP	3	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	2	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	2	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	2	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	2	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	2	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	2	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	2	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	2	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	2	
<i>bupropion 100mg tab</i>	2	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	2	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	2	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	2	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	2	
<i>bupropion 75mg tab</i>	2	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	2	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 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>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	4	
NEFAZODONE 150MG TAB	4	
NEFAZODONE 200MG TAB	4	
NEFAZODONE 250MG TAB	4	
NEFAZODONE 50MG TAB	4	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	2	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	2	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	2	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	2	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	2	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
AMOXAPINE 100MG TAB	2	
AMOXAPINE 150MG TAB	2	
AMOXAPINE 25MG TAB	2	
AMOXAPINE 50MG TAB	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>miglitol 100mg tab</i>	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
<i>miglitol 50mg tab</i>	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	3	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	INS QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	3	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	3	QL=1.20 ML/7 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS (GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	4	QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 EA/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDG	2	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML INJ	2	INS PA BvD
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	2	INS
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	2	INS
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	2	INS
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	2	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	2	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	2	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	2	
ATROPINE SULFATE/DIPHENOXYLATE 0.025-2.5MG/5ML ORAL SOLN	2	
<i>loperamide 2mg cap</i>	2	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	5	NDS
<i>deferasirox 180mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 180mg tab</i>	5	NDS
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	5	NDS
<i>deferasirox 360mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 360mg tab</i>	5	NDS
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	5	NDS
<i>deferasirox 90mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	5	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	5	NDS PA
FERRIPROX 1000MG TAB	6	NDS PA
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	6	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	2	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
ANZEMET 50MG TAB	4	PA BvD
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
SANCUSO 3.1MG/24HR PATCH	4	QL=2 EA/14 Días
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	2	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	4	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	4	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	2	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	2	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>itraconazole 10mg/ml oral soln</i>	2	PA
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	3	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
ANTI-HISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	2	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	4	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	4	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
FENOFIBRATE 90MG CAP	4	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	2	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	2	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	2	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pitavastatin 1mg tab</i>	4	ST
<i>pitavastatin 2mg tab</i>	4	ST
<i>pitavastatin 4mg tab</i>	4	ST
<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	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
JUXTAPID 20MG CAP	6	NDS PA QL=90 EA/30 Días
JUXTAPID 30MG CAP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
JUXTAPID 5MG CAP	6	NDS PA QL=45 EA/30 Días
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	
<i>captopril 25mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril 50mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	2	
<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>	2	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	2	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	2	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	2	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	2	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	2	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	2	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	6	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	2	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	2	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	2	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	2	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<i>prazosin 1mg cap</i>	2	
<i>prazosin 2mg cap</i>	2	
<i>prazosin 5mg cap</i>	2	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-12.5-160mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-12.5-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-25-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	2	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	2	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	2	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	2	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
TRIMETHOPRIM 100MG TAB	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	PA QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
LAMPIT 120MG TAB	3	PA
LAMPIT 30MG TAB	3	PA
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	3	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
VANCOMYCIN 25MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	2	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	2	
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	2	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	2	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 12mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	4	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	6	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	6	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	4	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	2	
ONUREG 200MG TAB	6	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	6	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	5	NDS PA NSO
<i>erlotinib 150mg tab</i>	5	NDS PA NSO
<i>erlotinib 25mg tab</i>	5	NDS PA NSO
EXKIVITY 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA NSO
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	6	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
EMCYT 140MG CAP	4	
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	6	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	6	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	6	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	6	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	6	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	6	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	6	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	5	NDS
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	2	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	2	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	2	PA NSO
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	2	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	2	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	6	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	6	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	6	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	6	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	6	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	6	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	6	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	6	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	6	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	6	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	6	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	6	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	6	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	6	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	6	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	6	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	6	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	6	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	6	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	6	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA NSO
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA NSO
<i>everolimus 5mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA NSO
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	6	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	6	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	6	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO QL=216 ML/30 Días
INREBIC 100MG CAP	6	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	6	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	6	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	6	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	6	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	6	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	6	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	6	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	6	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	6	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA NSO
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	6	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	6	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO
SCSEMBLIX 20MG TAB	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	6	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	5	NDS PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	5	NDS PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	5	NDS PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	5	NDS PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	6	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	6	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	6	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	6	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	6	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	2	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	5	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	5	NDS
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
TRIHXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
ONGENTYS 25MG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
ONGENTYS 50MG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	2	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	2	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	QL=30 EA/30 Días
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	QL=30 EA/30 Días
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	QL=30 EA/30 Días
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	QL=30 EA/30 Días
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	QL=30 EA/30 Días
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	QL=30 EA/30 Días
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 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>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
LITHIUM CITRATE 60MG/ML ORAL SOLN	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENZISOXAZOLES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 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
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	2	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	2	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	2	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	2	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	2	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	2	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
CLOZAPINE 150MG ODT	4	
CLOZAPINE 200MG ODT	4	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	2	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<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	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	
APTIVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
<i>efavirenz 200mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	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>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	3	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 600MG TAB	5	
PREZISTA 75MG TAB	3	
PREZISTA 800MG TAB	5	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SELZENTRY 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	3	
TIVICAY 25MG TAB	3	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	5	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
<i>ribavirin 200mg cap</i>	2	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	2	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	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
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	2	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	2	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	2	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	2	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	2	
<i>propranolol 40mg tab</i>	2	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	2	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	2	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 240mg tab</i>	2	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<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>	2	
<i>timolol 5mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
CARDIZEM 120MG ER TAB	4	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	2	
<i>isradipine 5mg cap</i>	2	
<i>matzim 180mg er tab</i>	2	
<i>matzim 240mg er tab</i>	2	
<i>matzim 300mg er tab</i>	2	
<i>matzim 360mg er tab</i>	2	
<i>matzim 420mg 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.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	2	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	2	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	2	
<i>taztia 120mg er cap</i>	2	
<i>taztia 180mg er cap</i>	2	
<i>taztia 240mg er cap</i>	2	
<i>taztia 300mg er cap</i>	2	
<i>taztia 360mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	4	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	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
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	2	
AMLODIPINE/ATORVASTATIN 2.5-10MG TAB	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	2	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	6	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	6	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	6	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	6	NDS PA
ORENITRAM MONTH 1 TITRATION PACK	5	NDS PA
ORENITRAM MONTH 2 TITRATION PACK	5	NDS PA
ORENITRAM MONTH 3 TITRATION PACK	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	6	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1200MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1400MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1600MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 200MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 400MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 600MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 800MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI TAB TITRATION PACK	5	NDS PA QL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	6	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	6	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	6	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	6	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	6	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	3	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	2	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
CEFACLOR 50MG/ML SUSP	4	
CEFOTETAN 1GM INJ	2	
CEFOTETAN 2GM INJ	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	2	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	2	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	2	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	2	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	2	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
SUPRAX 100MG CHEW TAB	4	
SUPRAX 200MG CHEW TAB	4	
SUPRAX 500MG/5ML SUSP	4	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 28 day pack</i>	2	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
BALCOLTRA 28 DAY PACK	4	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>briellyn 28 day pack</i>	2	
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>dolishale 28 day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	2	
<i>falmina 28 day pack</i>	2	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>gemmily 28 day pack</i>	2	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>iclevia 91 day pack</i>	2	
<i>introvale 91 day pack</i>	2	
<i>isibloom 28 day pack</i>	2	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	2	
<i>juleber 28 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
LO LOESTRIN FE 28 DAY PACK	4	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	
<i>lutera 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
NATAZIA 28 DAY PACK	4	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
NEXTSTELLIS 28 DAY PACK	4	
<i>nikki 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>ocella 28 day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	2	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	2	
<i>setlakin 91 day pack</i>	2	
<i>sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>sronyx 28 day pack</i>	2	
<i>syeda 28 day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
TYBLUME CHEW TAB 28 DAY PACK	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
<i>velivet 28 day pack</i>	2	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	2	
<i>vienva 28 day pack</i>	2	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	2	
<i>vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	2	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>haloette 0.000625-0.005mg/hr vaginal system</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-PROVERA 150MG/ML INJ	4	QL=1 ML/84 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	2	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	2	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	2	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	2	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	2	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
PREDNISOLONE 5MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISON 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	2	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 30mg cap</i>	2	
<i>acutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindacin 1% pad</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	2	PA QL=50 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	2	PA QL=50 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	2	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	2	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	2	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
FLECTOR 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	5	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	3	PA QL=60 GM/30 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	2	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	2	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	2	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	2	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	2	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
CIBINQO 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	2	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	2	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	2	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	3	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	2	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	6	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	4	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride/hydrochlorothiazide 5-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	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 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<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>	2	
<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>	2	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	2	
<i>metolazone 5mg tab</i>	2	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	2	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	2	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
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	PA QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORLISSA 150MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
ORLISSA 200MG TAB	4	PA QL=60 EA/30 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	5	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 11.25MG INJ PED KIT (3 MONTH)	6	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 7.5MG INJ PED KIT (1 MONTH)	6	NDS QL=1 EA/28 Días
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	5	NDS
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	2	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	6	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	6	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	6	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	6	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	6	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	6	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	6	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLETT	5	NDS
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	6	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	5	NDS
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	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
NATRIURETIC PEPTIDES		
VOXZOGO 0.4MG INJ	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 0.56MG INJ	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 1.2MG INJ	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 30MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 15/15 CARTON PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	2	
COMBIPATCH 0.05-0.14MG/DAY PATCH	4	
COMBIPATCH 0.05-0.25MG/DAY PATCH	4	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mimvey pack</i>	2	
MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	4	PA QL=56 EA/28 Días
PREFEST 30 DAY PACK	4	
PREMPHASE 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	3	
ESTROGENS		
DELESTROGEN 10MG/ML INJ	4	
DEPO-ESTRADIOL 5MG/ML INJ	4	
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	2	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MENEST 2.5MG TAB	4	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLONAS		
FLUOROQUINOLONAS		
BAXDELA 450MG TAB	4	PA QL=60 EA/30 Días
CIPRO 500MG/5ML SUSP	4	
CIPRO 5GM/100ML SUSP	4	
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
5-HT4 RECEPTOR AGONISTS		
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	3	
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	5	NDS PA
CHOLBAM 50MG CAP	5	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
CHENODAL 250MG TAB	5	NDS
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
ILEAL BILE ACID TRANSPORTER (IBAT) INHIBITORS		
BYLVAY 1200MCG CAP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
BYLVAY 200MCG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BYLVAY 400MCG CAP	5	NDS PA QL=450 EA/30 Días
BYLVAY 600MCG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=90 ML/30 Días
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
DIPENTUM 250MG CAP	4	
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	2	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 EA/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	5	NDS
<i>alosetron 1mg tab</i>	5	NDS
LINZESS 145MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
VIBERZI 100MG TAB	4	PA
VIBERZI 75MG TAB	4	PA
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	5	NDS PA QL=16.80 ML/28 Días
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS PA QL=16.80 ML/28 Días
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	5	PA QL=11.20 ML/28 Días
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA 210MG TAB	4	PA
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	2	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
<i>sevelamer 400mg tab</i>	3	
<i>sevelamer 800mg tab</i>	3	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	6	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG TAB	6	NDS PA QL=90 EA/30 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap</i>	2	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg 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>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	5	NDS PA QL=36 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=36 ML/30 Días
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA QL=16 EA/30 Días
TAVNEOS 10MG CAP	6	NDS PA QL=180 EA/30 Días
HEMATAOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TAVALISSE 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	2	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	3	
BRILINTA 90MG TAB	3	
CABLIVI 11MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cilostazol 100mg tab</i>	2	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	2	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	
ZONTIVITY 2.08MG TAB	4	PA
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	6	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	5	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=360 EA/30 Días
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	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
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
UDENYCA 6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	2	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>estazolam 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estazolam 2mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
HETLIOZ 4MG/ML SUSP	6	NDS PA QL=158 ML/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	3	
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
AZITHROMYCIN 1000MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	2	
ZITHROMAX 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	4	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	2	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	2	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
ERYTHROMYCINS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
E.E.S. 400MG TAB	4	
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE 400MG TAB	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	2	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS (2 X 2)	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	2	QL=5 ML/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	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>rizatriptan 10mg odt</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<i>electrolyte-148 solution</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
ISOLYTE P INJ	3	
ISOLYTE S INJ	3	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	2	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	2	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	2	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	2	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	2	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	2	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	5	NDS PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	4	PA BvD
ASTAGRAF 1MG ER CAP	4	PA BvD
ASTAGRAF 5MG ER CAP	4	PA BvD
<i>azasan 100mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azasan 75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 100mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	6	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	2	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
LUPKYNIS 7.9MG CAP	6	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
PIK3CA-RELATED OVERGROWTH SPECTRUM (PROS) AGENTS		
VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	6	NDS PA QL=60 EA/30 Días
VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
SPS 15GM/60ML SUSP	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	2	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	2	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	2	
<i>baclofen 20mg tab</i>	2	
<i>baclofen 5mg tab</i>	2	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	2	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	2	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL STEROIDS		
<i>FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER</i>	4	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>RADICAVA 105MG/5ML SUSP</i>	5	NDS PA QL=70 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
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	6	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	6	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
LIPIDS		
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	4	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	4	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	2	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	2	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
TIMOPTIC 0.25% OPHTH SOLN (PRESERVATIVE-FREE)	4	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	3	
MIOTICS		
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	3	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	4	
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
CILOXAN 0.3% OPHTH OINTMENT	4	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	2	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	4	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	2	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	2	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TOBREX 0.3% OPHTH OINTMENT	4	QL=7 GM/7 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	3	QL=10 GM/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	3	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	2	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
FLAREX 0.1% OPHTH SUSP	4	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
FML FORTE LIQUIFILM 0.25% OPHTH SUSP	4	
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	3	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	3	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPHTH SUSP	2	
PRED FORTE 1% OPHTH SUSP	4	
PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	3	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	2	
TOBRADEX 0.05-0.3% OPHTH SUSP	4	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
ACUVAIL 0.45% OPHTH SOLN	4	QL=60 EA/365 Días
ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	3	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	2	
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	2	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	2	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	2	
NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	2	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
ZIOPTAN 0.0015% OPHTH SOLN	4	ST QL=30 EA/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	2	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	3	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	2	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	2	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	2	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
AMPICILLIN 500MG CAP	2	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<i>penicillin v potassium 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
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	2	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	2	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	3	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	3	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	2	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	2	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	2	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	3	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	2	PA
<i>norethindrone acetate 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>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	2	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	6	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	6	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	4	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=360 ML/30 Días
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	2	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 12.5-5MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 25-10MG TAB	1	
LYBALVI 10-10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 15-10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 20-10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 5-10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	3	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6-12-24MG XR TAB TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
INGREZZA 40MG CAP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	6	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	5	NDS
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	5	NDS
GILENYA 0.25MG CAP	5	NDS
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=12 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
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=12 ML/28 Días
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	3	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS
REBIF TITRATION PACK	5	NDS
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	5	NDS
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	5	NDS
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT PACK	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	2	
NICOTROL 10MG INH SOLN	4	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	4	
VARENICLINE 0.5MG TAB	2	
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	3	
VARENICLINE 1MG TAB	2	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 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
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	6	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	6	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	6	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	6	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 13.4MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	5	NDS PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	6	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 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>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	2	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	2	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	2	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
VIBRAMYCIN 50MG/5ML SUSP	4	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	
SYNTHROID 88MCG TAB	4	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	7	VAC
ADACEL SYRINGE	7	VAC
BOOSTRIX INJ	7	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	7	VAC
DAPTACEL INJ	7	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	7	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	7	
KINRIX SYRINGE	7	
PEDIARIX SYRINGE	7	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	7	
QUADRACEL INJ	7	
QUADRACEL INJ	7	
QUADRACEL SYRINGE	7	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	7	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	7	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	7	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	2	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	2	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
NIZATIDINE 150MG CAP	2	
NIZATIDINE 300MG CAP	2	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	2	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	2	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	2	
<i>bismuth subcitrate/metronidazole/tetracycline 140-125-125mg cap</i>	2	
PYLERA 140-125-125MG CAP	4	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	2	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	7	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	7	VAC
BEXSERO SYRINGE	7	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	7	
MENACTRA INJ	7	VAC
MENQUADFI INJ	7	VAC
MENVEO INJ	7	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	7	
TRUMENBA SYRINGE	7	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	7	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	7	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	7	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	7	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	7	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	7	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	7	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	7	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	7	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	7	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	7	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	7	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	7	PA BvD VAC
IPOL INJ	7	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	7	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	7	VAC
M-M-R II INJ	7	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	7	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	7	VAC
PROQUAD INJ	7	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	7	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	7	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	7	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	7	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	7	PA BvD VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	7	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	7	
ROTATEQ SUSP	7	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	7	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	7	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	7	VAC
TWINRIX SYRINGE	7	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	7	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	7	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	7	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	7	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	7	VAC
YF-VAX INJ	7	VAC
YF-VAX INJ	7	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
CLEOCIN 100MG VAGINAL INSERT	4	
CLINDESSE 2% VAGINAL CREAM	4	
MICONAZOLE NITRATE 200MG VAGINAL INSERT	4	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	2	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	2	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL CONTRACEPTIVE - PH MODULATORS		
PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	4	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	2	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL PROGESTINS		
CRINONE 4% VAGINAL GEL	4	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	4	PA
VAGINAL PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	2	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	3	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	3	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	9	ACUVAIL 0.45% OPHTH SOLN	94
<i>abacavir 300mg tab</i>	53	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	9	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	53	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	9	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56
ABELCET 5MG/ML INJ	29	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	9	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	56
ABILIFY 300MG INJ	52	<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	9	<i>acyclovir 5% cream</i>	70
ABILIFY 300MG SYRINGE	52	<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	9	<i>acyclovir 5% ointment</i>	70
ABILIFY 400MG INJ	52	<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	9	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56
ABILIFY 400MG SYRINGE	52	<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	9	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	52	<i>acetazolamide 125mg tab</i>	73	ADACEL INJ	104
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	52	<i>acetazolamide 250mg tab</i>	73	ADACEL SYRINGE	104
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	40	<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	73	<i>adapalene 0.1% cream</i>	68
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	106	<i>acetic acid 2% otic soln</i>	95	<i>adapalene 0.3% gel</i>	68
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	98	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	68	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	68
<i>acarbose 100mg tab</i>	24	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	68	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	72
<i>acarbose 25mg tab</i>	24	<i>acitretin 10mg cap</i>	70	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	55
<i>acarbose 50mg tab</i>	24	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	70	ADEMPAS 0.5MG TAB	61
<i>accutane 10mg cap</i>	68	<i>acitretin 25mg cap</i>	70	ADEMPAS 1.5MG TAB	61
<i>accutane 20mg cap</i>	68	ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	6	ADEMPAS 1MG TAB	61
<i>accutane 30mg cap</i>	68	ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	6	ADEMPAS 2.5MG TAB	61
<i>accutane 40mg cap</i>	68	ACTHIB INJ	106	ADEMPAS 2MG TAB	61
<i>acebutolol 200mg cap</i>	56	ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	46	AIMOVIG 140MG/ML	86
<i>acebutolol 400mg cap</i>	56			AUTO-INJECTOR	
<i>acetaminophen/butalbital /caffeine 325-50-40mg tab</i>	7			AIMOVIG 70MG/ML	86
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	9			AUTO-INJECTOR	
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	9			<i>ala-cort 1% cream</i>	70
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	9			<i>ala-cort 2.5% cream</i>	71
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	9			<i>albendazole 200mg tab</i>	11
				<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	14
				<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	14
				<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	14
				<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	14
				<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	14
				<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	14
				<i>albuterol 2mg tab</i>	14

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

Índice

<i>albuterol 4mg tab</i>	14	ALUNBRIG INITIATION	42	AMLODIPINE/ATORVASTATIN	60
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	14	PACK		ATIN 2.5-10MG TAB	
ALBUTEROL SULFATE	14	<i>alyacen 1/35 pack</i>	63	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60
108MCG HFA INHALER		<i>alyq 20mg tab</i>	60	<i>2.5-20mg tab</i>	
(18GM)		<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	77	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60
<i>alclometasone</i>	71	<i>pack</i>		<i>2.5-40mg tab</i>	
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>amabelz 1/0.5mg 28 day</i>	77	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60
<i>cream</i>		<i>pack</i>		<i>5-10mg tab</i>	
<i>alclometasone</i>	71	<i>amantadine 100mg cap</i>	46	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>amantadine 100mg tab</i>	46	<i>5-20mg tab</i>	
<i>ointment</i>		<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	46	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60
ALCOHOL SWAB 1X1	86	<i>soln</i>		<i>5-40mg tab</i>	
(DIABETIC)		<i>ambrisentan 10mg tab</i>	60	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60
ALECENSA 150MG CAP	42	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	60	<i>5-80mg tab</i>	
<i>alendronate sodium 10mg</i>	74	<i>amethia 91 day pack</i>	63	<i>amlodipine/benazepril</i>	34
<i>tab</i>		<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	4	<i>10-20mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 35mg</i>	74	<i>amiloride 5mg tab</i>	74	<i>amlodipine/benazepril</i>	34
<i>tab</i>		<i>amiloride/hydrochlorothi</i>	73	<i>10-40mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 70mg</i>	74	<i>azide 5-50mg tab</i>		<i>amlodipine/benazepril</i>	34
<i>tab</i>		<i>amiodarone 100mg tab</i>	13	<i>2.5-10mg cap</i>	
<i>alendronate sodium</i>	74	<i>amiodarone 200mg tab</i>	13	<i>amlodipine/benazepril</i>	34
<i>70mg/75ml oral soln</i>		<i>amiodarone 400mg tab</i>	13	<i>5-10mg cap</i>	
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	81	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	23	<i>amlodipine/benazepril</i>	34
<i>aliskiren 150mg tab</i>	36	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	23	<i>5-20mg cap</i>	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	36	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	24	<i>amlodipine/benazepril</i>	34
<i>allopurinol 100mg tab</i>	82	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	24	<i>5-40mg cap</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	82	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	24	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	34
ALOMIDE 0.1% OPHTH	94	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	24	<i>iazide/valsartan</i>	
SOLN		AMITRIPTYLINE/CHLOF	99	<i>10-12.5-160mg tab</i>	
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	80	DIAZEPOXIDE		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	35
<i>alose tron 1mg tab</i>	80	12.5-5MG TAB		<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	12	AMITRIPTYLINE/CHLOF	99	<i>10-25-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	12	DIAZEPOXIDE 25-10MG		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	35
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	12	TAB		<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	12	<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	<i>10-25-320mg tab</i>	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	12	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	35
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	12	<i>amlodipine 5mg tab</i>	58	<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 2mg tab</i>	12	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60	<i>5-12.5-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	12	<i>10-10mg tab</i>		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	35
ALREX 0.2% OPHTH	94	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60	<i>iazide/valsartan</i>	
SUSP		<i>10-20mg tab</i>		<i>5-25-160mg tab</i>	
<i>altavera 28 day pack</i>	63	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60	<i>amlodipine/olmesartan</i>	35
ALUNBRIG 180MG TAB	42	<i>10-40mg tab</i>		<i>medoxomil 10-20mg tab</i>	
ALUNBRIG 30MG TAB	42	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	60	<i>amlodipine/olmesartan</i>	35
ALUNBRIG 90MG TAB	42	<i>10-80mg tab</i>		<i>medoxomil 10-40mg tab</i>	

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

Índice

<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	35	AMOXICILLIN/CLAVUL CHEW TAB	97	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	29
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	35	AMOXICILLIN/CLAVUL CHEW TAB	97	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	96
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	35	ANATE 400-57MG CHEW TAB		<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	96
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	97	AMPICILLIN 125MG INJ	96
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	97	AMPICILLIN 500MG CAP	96
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	97	<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	97
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	72	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	97	<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	97
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	72	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	97	<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	97
<i>amnesteem 10mg cap</i>	68	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	97	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	82
<i>amnesteem 20mg cap</i>	68	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	3	<i>anagrelide 1mg cap</i>	82
<i>amnesteem 40mg cap</i>	68	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	3	<i>anastrozole 1mg tab</i>	40
AMOXAPINE 100MG TAB	24	<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	3	ANNOVERA	66
AMOXAPINE 150MG TAB	24	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	3	0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	
AMOXAPINE 25MG TAB	24	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	3	ANORO ELLIPTA	14
AMOXAPINE 50MG TAB	24	<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	3	62.5-25MCG INHALER	
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	3	ANZEMET 50MG TAB	29
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	3	<i>apraclonidine 0.5% ophthalmic soln</i>	93
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	3	<i>aprepitant 125mg cap</i>	29
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	97	<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	3	<i>aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	29
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	3	<i>aprepitant 40mg cap</i>	29
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	3	<i>aprepitant 80mg cap</i>	29
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	96	<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	3	<i>apri 28 day pack</i>	63
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	96			APTIOM 200MG TAB	18
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	96			APTIOM 400MG TAB	18
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	96			APTIOM 600MG TAB	18
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	96			APTIOM 800MG TAB	18
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	105			APTIVUS 250MG CAP	53
				ARALAST 1000MG INJ	101
				<i>aranelle 28 pack</i>	63
				ARCALYST 220MG INJ	6
				AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	106
				<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	14
				ARIKAYCE	4
				590MG/8.4ML INH SUSP	

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

Índice

<i>aripiprazole 10mg odt</i>	52	ASMANEX 220MCG	14	ATROPINE	28
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	52	(60ACT) TWISTHALER		SULFATE/DIPHENOXYL	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	52	ASMANEX 50MCG HFA	14	ATE 0.025-2.5MG/5ML	
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	52	INHALER		ORAL SOLN	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	52	<i>aspirin/butalbital/cafeine 325-50-40mg cap</i>	7	ATROVENT 17MCG	13
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	52	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	82	<i>aubra 28 day pack</i>	63
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	52	ASTAGRAF 0.5MG ER	89	AURYXIA 210MG TAB	81
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	52	CAP		AUSTEDO 12MG ER TAB	99
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	52	ASTAGRAF 1MG ER CAP	89	AUSTEDO 12MG TAB	99
ARISTADA	52	ASTAGRAF 5MG ER CAP	89	AUSTEDO 24MG ER TAB	99
1064MG/3.9ML		<i>atazanavir 150mg cap</i>	53	AUSTEDO 6-12-24MG	99
SYRINGE		<i>atazanavir 200mg cap</i>	53	XR TAB TITRATION	
ARISTADA	52	<i>atazanavir 300mg cap</i>	53	PACK	
441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol 100mg tab</i>	56	AUSTEDO 6MG ER TAB	99
ARISTADA	52	<i>atenolol 25mg tab</i>	56	AUSTEDO 6MG TAB	99
662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol 50mg tab</i>	56	AUSTEDO 9MG TAB	99
ARISTADA	52	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	35	AUVELITY 105-45MG ER	22
675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	35	TAB	
ARISTADA	52	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	3	<i>aviane 28 pack</i>	63
882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 10mg cap</i>	3	AVONEX 30MCG/0.5ML	99
<i>armodafinil 150mg tab</i>	3	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	3	AUTO-INJECTOR	
<i>armodafinil 200mg tab</i>	3	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	3	AVONEX 30MCG/0.5ML	99
<i>armodafinil 250mg tab</i>	4	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	3	SYRINGE	
<i>armodafinil 50mg tab</i>	4	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	3	AYVAKIT 100MG TAB	41
ARNUITY 100MCG	14	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	3	AYVAKIT 200MG TAB	41
INHALER		<i>atorvastatin 10mg tab</i>	31	AYVAKIT 25MG TAB	41
ARNUITY 200MCG	14	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	31	AYVAKIT 300MG TAB	41
INHALER		<i>atorvastatin 40mg tab</i>	31	AYVAKIT 50MG TAB	41
ARNUITY 50MCG	14	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	31	<i>azasan 100mg tab</i>	89
INHALER		<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	37	<i>azasan 75mg tab</i>	89
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	50	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	38	AZASITE 1% OPHTH	93
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	50	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	38	SOLN	
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	50	ATROPINE SULFATE 1%	93	<i>azathioprine 100mg tab</i>	89
<i>ashlyna 91 day pack</i>	63	OPHTH SOLN		<i>azathioprine 50mg tab</i>	89
ASMANEX 100MCG HFA	14	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	28	<i>azathioprine 75mg tab</i>	89
INHALER				<i>azelaic acid 15% gel</i>	73
ASMANEX 110MCG	14			<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	94
(30ACT) TWISTHALER				<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	91
ASMANEX 200MCG HFA	14			AZITHROMYCIN	85
INHALER				1000MG POWDER FOR	
ASMANEX 220MCG	14			ORAL SUSP	
(120ACT) TWISTHALER					
ASMANEX 220MCG	14				
(30ACT) TWISTHALER					

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>azithromycin 20mg/ml susp</i>	85	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	35	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	71
<i>azithromycin 250mg pack</i>	85	BENAZEPRIL/HYDROC	35	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	71
<i>azithromycin 250mg tab</i>	85	HLOROTHIAZIDE		<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	71
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	85	5-6.25MG TAB		<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	92
<i>azithromycin 500mg inj</i>	85	BENLYSTA 200MG/ML	90	<i>betaxolol 10mg tab</i>	56
<i>azithromycin 500mg tab</i>	85	AUTO-INJECTOR		<i>betaxolol 20mg tab</i>	56
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	85	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	90	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	105
<i>azithromycin 600mg tab</i>	85	BENZNIDAZOLE 100MG TAB	11	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	106
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	37	BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	11	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	106
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	38	<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	68	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	106
B		<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	46	<i>bexarotene 1% gel</i>	70
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	93	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	46	<i>bexarotene 75mg cap</i>	46
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	93	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	46	BEXSERO SYRINGE	106
<i>baclofen 10mg tab</i>	91	<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	94	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	40
<i>baclofen 20mg tab</i>	91	BERINERT 500UNIT INJ	82	BICILLIN	97
<i>baclofen 5mg tab</i>	91	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	46	300000-300000UNIT/ML SYRINGE	
BALCOLTRA 28 DAY PACK	63	<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	76	BICILLIN	97
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	80	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	71	450000-150000UNIT/ML SYRINGE	
BALVERSA 3MG TAB	42	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	71	BICILLIN L-A	96
BALVERSA 4MG TAB	42	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	71	1200000UNIT/2ML SYRINGE	
BALVERSA 5MG TAB	42	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	71	BICILLIN L-A	96
<i>balziva 28 day pack</i>	63	BETAMETHASONE 0.05% GEL	71	2400000UNIT/4ML SYRINGE	
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	26	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	71	BICILLIN L-A	96
BAXDELA 450MG TAB	79	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	71	600000UNIT/ML SYRINGE	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	106	BETAMETHASONE 0.05% GEL	71	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	53
<i>benazepril 10mg tab</i>	32	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	71	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	53
<i>benazepril 20mg tab</i>	32	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	71	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	95
<i>benazepril 40mg tab</i>	32				
<i>benazepril 5mg tab</i>	32				
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	35				
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	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>bismuth</i>	105	<i>brimonidine tartrate</i>	93	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>subcitrate/metronidazole/ tetracycline</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>140-125-125mg cap</i>		<i>brimonidine</i>	92	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	56	<i>tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>		<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	56	<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	94	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>bisoprolol</i>	35	BRIVIACT 100MG TAB	18	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>fumarate/hydrochlorothia zide 10-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 10MG TAB	18	<i>4-1mg sl film</i>	
<i>bisoprolol</i>	35	BRIVIACT 10MG/ML	18	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>fumarate/hydrochlorothia zide 2.5-6.25mg tab</i>		ORAL SOLN		<i>8-2mg sl film</i>	
<i>bisoprolol</i>	35	BRIVIACT 25MG TAB	18	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>fumarate/hydrochlorothia zide 5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 50MG TAB	18	<i>8-2mg sl tab</i>	
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	95	BRIVIACT 75MG TAB	18	<i>bupropion 100mg er tab</i>	22
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	63	<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	94	<i>bupropion 100mg tab</i>	22
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	63	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	47	<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	22
BOOSTRIX INJ	104	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	47	<i>bupropion 150mg sr tab</i>	100
BOOSTRIX SYRINGE	104	BRUKINSA 80MG CAP	42	<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	22
<i>bosentan 125mg tab</i>	60	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	14	<i>bupropion 200mg er tab</i>	22
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	60	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	14	<i>bupropion 300mg er tab</i>	22
BOSULIF 100MG TAB	42	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	14	<i>bupropion 75mg tab</i>	22
BOSULIF 400MG TAB	42	<i>budesonide 2mg/act</i>	10	<i>bupropion 10mg tab</i>	11
BOSULIF 500MG TAB	42	<i>rectal foam</i>		<i>bupropion 15mg tab</i>	11
BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	67	<i>bupropion 30mg tab</i>	11
BREO ELLIPTA	14	<i>budesonide 9mg er tab</i>	67	<i>bupropion 5mg tab</i>	11
100-25MCG INHALER		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	73	<i>bupropion 7.5mg tab</i>	11
BREO ELLIPTA	14	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	73	<i>butorphanol tartrate</i>	10
200-25MCG INHALER		<i>bumetanide 1mg tab</i>	74	<i>1mg/act nasal inhaler</i>	
BREZTRI AEROSPHERE	15	<i>bumetanide 2mg tab</i>	74	BYDUREON	26
160-9-4.8MCG/ACT INHALER		<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	9	2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	
<i>briellyn 28 day pack</i>	63	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	9	BYLVAY 1200MCG CAP	80
BRILINTA 60MG TAB	82	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	9	BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	80
BRILINTA 90MG TAB	82	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	9	BYLVAY 400MCG CAP	80
<i>brimonidine tartrate</i>	93	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	9	BYLVAY 600MCG ORAL PELLET	80
<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	9		
<i>brimonidine tartrate</i>	93	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	9		
<i>0.15% ophth soln</i>				C	
				<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	77
				CABLIVI 11MG INJ	82
				CABOMETYX 20MG TAE	42
				CABOMETYX 40MG TAE	42
				CABOMETYX 60MG TAE	42

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

Índice

<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	70	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	18	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	47
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	70	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	18	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	47
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	70	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	18	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	47
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	76	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	18	CARDIZEM 120MG ER TAB	58
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	76	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	18	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	76
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	76	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	18	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	91
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	81	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	18	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	92
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	81	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	18	<i>cartia 120mg er cap</i>	58
CALQUENCE 100MG CAP	42	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	18	<i>cartia 180mg er cap</i>	58
CALQUENCE 100MG TAB	42	<i>carbidopa 25mg tab</i>	46	<i>cartia 240mg er cap</i>	58
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	67	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	47	<i>cartia 300mg er cap</i>	58
<i>camreselo 91 day pack</i>	63	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	47	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	56
CAMZYOS 10MG CAP	59	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	47	<i>carvedilol 25mg tab</i>	56
CAMZYOS 15MG CAP	59	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	47	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	56
CAMZYOS 2.5MG CAP	59	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	47	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	56
CAMZYOS 5MG CAP	59	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	47	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	29
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	33	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	47	<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	29
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	47	CAYSTON 75MG INH SOLN	38
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	47	CEFACLOR 250MG CAP	62
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	33	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	47	CEFACLOR 500MG CAP	62
CAPLYTA 10.5MG CAP	48	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	47	CEFACLOR 50MG/ML SUSP	62
CAPLYTA 21MG CAP	48	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	47	CEFADROXIL 1000MG TAB	61
CAPLYTA 42MG CAP	48	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	47	<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	61
CAPRELSA 100MG TAB	42	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	47	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	61
CAPRELSA 300MG TAB	42	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	47	<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	61
<i>captopril 100mg tab</i>	32	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	47	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	61
<i>captopril 12.5mg tab</i>	32	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	47	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	61
<i>captopril 25mg tab</i>	32	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	47	<i>cefazolin 500mg inj</i>	61
<i>captopril 50mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	47	<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	62
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	18	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	47	<i>cefdinir 300mg cap</i>	62
		<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	47	<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	62
				<i>cefepime 1000mg inj</i>	63
				<i>cefepime 2000mg inj</i>	63
				<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	62

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

Índice

<i>cefixime 400mg cap</i>	62	CHENODAL 250MG TAB	79	<i>cilastatin/imipenem</i>	37
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	62	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	12	<i>500-500mg inj</i>	
CEFOTETAN 1GM INJ	62	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	12	<i>cilostazol 100mg tab</i>	83
CEFOTETAN 2GM INJ	62	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	12	<i>cilostazol 50mg tab</i>	83
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	62	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>		CILOXAN 0.3% OPHTH	93
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	62	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	38	OINTMENT	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	62	CHLOROQUINE	38	CIMDUO 300-300MG	53
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	62	PHOSPHATE 500MG TAB		TAB	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	62	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	51	<i>cimetidine 200mg tab</i>	104
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	62	CHLORPROMAZINE	51	<i>cimetidine 300mg tab</i>	104
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	62	100MG/ML ORAL SOLN		<i>cimetidine 400mg tab</i>	104
<i>cefprozil 250mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	51	<i>cimetidine 800mg tab</i>	104
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	62	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	51	CIMZIA 200MG INJ	80
<i>cefprozil 500mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	51	CIMZIA 200MG/ML	80
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	62	CHLORPROMAZINE	51	SYRINGE	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	62	30MG/ML ORAL SOLN		<i>cinacalcet 30mg tab</i>	76
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	62	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	51	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	76
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	62	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	74	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	76
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	62	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	74	CINRYZE 500UNIT INJ	82
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	91	CIPRO 500MG/5ML	79
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	62	CHOLBAM 250MG CAP	79	SUSP	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	62	CHOLBAM 50MG CAP	79	CIPRO 5GM/100ML	79
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	62	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	31	SUSP	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	62	<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	31	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	95
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	62	CIBINQO 100MG TAB	72	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	93
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	62	CIBINQO 200MG TAB	72	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	79
<i>celecoxib 100mg cap</i>	6	CIBINQO 50MG TAB	72	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	79
<i>celecoxib 200mg cap</i>	6	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	69	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	79
<i>celecoxib 400mg cap</i>	6	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	69	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	79
<i>celecoxib 50mg cap</i>	6	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	69	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	95
CELONTIN 300MG CAP	21	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	69	<i>citalopram 10mg tab</i>	22
<i>cephalexin 250mg cap</i>	61	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	69	<i>citalopram 20mg tab</i>	22
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	61	CILASTATIN/IMIPENEM	37	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	22
<i>cephalexin 500mg cap</i>	61	250-250MG INJ		<i>citalopram 40mg tab</i>	22
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	61			<i>claravis 10mg cap</i>	68
CERDELGA 84MG CAP	83			<i>claravis 20mg cap</i>	68
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	30			<i>claravis 30mg cap</i>	68
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	95			<i>claravis 40mg cap</i>	68
<i>cevimeline 30mg cap</i>	91			<i>clarithromycin 250mg tab</i>	85
CHEMET 100MG CAP	28			CLARITHROMYCIN	85
				25MG/ML SUSP	

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

Índice

<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	85	CLINIMIX E 5/15 INJ	92	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	34
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	85	CLINIMIX E 5/20 INJ	92	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	83
CLARITHROMYCIN	85	<i>clinisol 15 inj</i>	92	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	12
50MG/ML SUSP		<i>clobazam 10mg tab</i>	17	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	12
CLENPIQ	85	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	17	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	12
75-21.9-0.0625MG/ML		<i>clobazam 20mg tab</i>	17	<i>clotrimazole 1% cream</i>	69
ORAL SOLN		<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	71	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	90
CLEOCIN 100MG	107	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	71	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	69
VAGINAL INSERT		<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	71	<i>clozapine 100mg odt</i>	50
<i>clindacin 1% pad</i>	68	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	71	<i>clozapine 100mg tab</i>	50
<i>clindamycin 1% gel</i>	68	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	71	CLOZAPINE 12.5MG	50
<i>clindamycin 1% lotion</i>	68	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	71	ODT	
<i>clindamycin 1% pad</i>	68	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	71	CLOZAPINE 150MG	50
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	68	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	71	ODT	
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	71	CLOZAPINE 200MG	50
<i>clindamycin 150mg cap</i>	37	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	71	ODT	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	37	<i>clomipramine 25mg cap</i>	24	<i>clozapine 200mg tab</i>	50
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	37	<i>clomipramine 50mg cap</i>	24	<i>clozapine 25mg odt</i>	50
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	37	<i>clomipramine 75mg cap</i>	24	<i>clozapine 25mg tab</i>	50
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	37	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	17	<i>clozapine 50mg tab</i>	50
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	37	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	17	COARTEM 20-120MG	38
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	107	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	17	TAB	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	17	CODEINE SULFATE	7
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	37	<i>clonazepam 1mg odt</i>	17	15MG TAB	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonazepam 1mg tab</i>	17	CODEINE SULFATE	7
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	68	<i>clonazepam 2mg odt</i>	17	30MG TAB	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	68	<i>clonazepam 2mg tab</i>	17	CODEINE SULFATE	7
CLINDESSE 2%	107	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	3	60MG TAB	
VAGINAL CREAM		<i>clonidine 0.1mg tab</i>	34	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	82
CLINIMIX 4.25/10 INJ	92	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	34	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	82
CLINIMIX 4.25/5 INJ	92	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	34	<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	31
CLINIMIX 5/15 INJ	92	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	34	<i>colesevelam 625mg tab</i>	31
CLINIMIX 5/20 INJ	92	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	34	<i>colestipol 1000mg tab</i>	31
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	92			<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	31
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	92			<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	92				

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

Índice

COMBIPATCH	77	<i>cromolyn sodium 4%</i>	95	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	91
0.05-0.14MG/DAY PATCH		<i>ophth soln</i>			
COMBIPATCH	77	<i>cryselle 28 pack</i>	63	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	91
0.05-0.25MG/DAY PATCH		<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	91		
COMBIVENT	15	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	91	<i>dapsone 100mg tab</i>	37
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE	39	<i>dapsone 25mg tab</i>	37
COMETRIQ CAP 100MG	42	25MG TAB		DAPTACEL INJ	104
DAILY DOSE PACK		CYCLOPHOSPHAMIDE	39	<i>daptomycin 500mg inj</i>	37
COMETRIQ CAP 140MG	42	50MG TAB		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	105
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	93	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	105
COMETRIQ CAP 60MG	42	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	89	<i>darunavir 600mg tab</i>	53
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	89	<i>darunavir 800mg tab</i>	53
COMPLERA	53	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	89	DAURISMO 100MG TAB	40
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	89	DAURISMO 25MG TAB	40
<i>compro 25mg rectal supp</i>	51	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	89	DAYVIGO 10MG TAB	85
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	85	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	89	DAYVIGO 5MG TAB	85
COPIKTRA 15MG CAP	42	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	30	<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	67
COPIKTRA 25MG CAP	42	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	89	<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	28
CORLANOR 5MG TAB	61	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	89	<i>deferasirox 180mg granules</i>	28
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	61	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	30	<i>deferasirox 180mg tab</i>	28
CORLANOR 7.5MG TAB	61	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	30	<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	28
COTELLIC 20MG TAB	42	<i>cyred 28 day pack</i>	63	<i>deferasirox 360mg granules</i>	28
CREON	73	CYSTADROPS 0.37%	95	<i>deferasirox 360mg tab</i>	28
120000-24000-76000UNIT		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	28
T DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	81	<i>deferasirox 90mg granules</i>	28
CREON	73	CYSTAGON 50MG CAP	81	<i>deferasirox 90mg tab</i>	28
15000-3000-9500UNIT		CYSTARAN 0.44%	95	<i>deferiprone 1000mg tab</i>	28
DR CAP		OPHTH SOLN		<i>deferiprone 500mg tab</i>	28
CREON	73	D		DELESTROGEN	78
180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	17	10MG/ML INJ	
NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	17	DELSTRIGO	53
CREON	73	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	99	100-300-300MG TAB	
30000-6000-19000UNIT		<i>danazol 100mg cap</i>	10	DEPO-ESTRADIOL	78
DR CAP		<i>danazol 200mg cap</i>	10	5MG/ML INJ	
CREON	73	<i>danazol 50mg cap</i>	10	DEPO-PROVERA	67
60000-12000-38000UNIT		<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	91	150MG/ML INJ	
DR CAP				DESCOVY 120-15MG TAB	53
CRINONE 4% VAGINAL GEL	107				
CRINONE 8% VAGINAL GEL	107				
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	79				

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

Índice

DESCOVY 200-25MG TAB	53	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	67	DIAZEPAM	18
<i>desipramine 100mg tab</i>	24	DEXAMETHASONE	94	2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desipramine 10mg tab</i>	24	PHOSPHATE 0.1%		<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	18
<i>desipramine 150mg tab</i>	24	OPHTH SOLN		<i>diazepam 2mg tab</i>	12
<i>desipramine 25mg tab</i>	24	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	94	<i>diazepam 5mg tab</i>	12
<i>desipramine 50mg tab</i>	24	<i>dexamethasone/tobramyc in 0.3-0.1% ophth susp</i>	94	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	12
<i>desipramine 75mg tab</i>	24	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	4	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	26
<i>desloratadine 5mg tab</i>	30	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	4	DICLOFENAC	69
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	77	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	4	EPOLAMINE 1.3% PATCH	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	77	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	3	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	6
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	77	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	3	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	95
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	63	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	3	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	70
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	63	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	3	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	70
<i>desonide 0.05% ointment</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	3	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	6
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	71	DIACOMIT 250MG CAP	18	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	6
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	71	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	18	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	70
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	23	DIACOMIT 500MG CAP	18	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	6
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	23	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	18	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	6
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	23	DIASTAT 10MG RECTAL GEL	17	<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	6
DEXAMETHASONE	67	DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	17	<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	6
0.1MG/ML ORAL SOLN		DIASTAT 20MG RECTAL GEL	17	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	97
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	67	<i>diazepam 10mg tab</i>	12	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	97
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	67	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	18	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	104
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	67	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	12	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	104
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	67			<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	104
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	67			DIFICID 200MG TAB	86
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	67			DIFICID 40MG/ML SUSP	86
				<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	94

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

Índice

DIGOXIN 0.05MG/ML	59	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	99	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	95
ORAL SOLN		<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	99	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	92
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	59	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	99	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	78
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	59	DIPENTUM 250MG CAP	80	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	78
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	86	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	104	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	78
DILANTIN 30MG ER CAP	21	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	83	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	78
<i>dilt 120mg er cap</i>	58	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	83	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	78
<i>dilt 180mg er cap</i>	58	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	83	DOVATO 50-300MG TAB	53
<i>dilt 240mg er cap</i>	58	<i>disopyramide 100mg cap</i>	12	<i>doxazosin 1mg tab</i>	34
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	58	<i>disopyramide 150mg cap</i>	12	<i>doxazosin 2mg tab</i>	34
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>disulfiram 250mg tab</i>	98	<i>doxazosin 4mg tab</i>	34
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	58	<i>disulfiram 500mg tab</i>	98	<i>doxazosin 8mg tab</i>	34
<i>diltiazem 120mg tab</i>	58	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	21	<i>doxepin 100mg cap</i>	24
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	21	<i>doxepin 10mg cap</i>	24
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	58	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	21	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	24
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	21	<i>doxepin 150mg cap</i>	24
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	21	<i>doxepin 25mg cap</i>	24
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	13	<i>doxepin 50mg cap</i>	24
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	58	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	13	<i>doxepin 75mg cap</i>	24
<i>diltiazem 30mg tab</i>	58	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	13	<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	76
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dolishale 28 day pack</i>	63	<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	76
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	58	<i>donepezil 10mg odt</i>	98	<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	76
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg tab</i>	98	<i>doxy 100mg inj</i>	101
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	58	<i>donepezil 23mg tab</i>	98	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	101
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	58	<i>donepezil 5mg odt</i>	98	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	101
<i>diltiazem 60mg tab</i>	58	<i>donepezil 5mg tab</i>	98	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	102
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	58	DOPTELET 20MG TAB	83	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	102
<i>diltiazem 90mg tab</i>	58	DOPTELET TAB 40MG	83	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	102
		DAILY DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	102
		DOPTELET TAB 60MG	83		
		DAILY DOSE PACK			

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

Índice

<i>doxycycline monohydrate</i>	102	DUPIXENT 300MG/2ML	72	EMCYT 140MG CAP	40
<i>50mg cap</i>		AUTO-INJECTOR		EMGALITY 100MG/ML	86
<i>doxycycline monohydrate</i>	102	DUPIXENT 300MG/2ML	72	SYRINGE	
<i>50mg tab</i>		SYRINGE		EMGALITY 120MG/ML	86
<i>doxycycline monohydrate</i>	102	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	81	AUTO-INJECTOR	
<i>5mg/ml susp</i>		<i>dutasteride/tamsulosin</i>	81	EMGALITY 120MG/ML	86
<i>dronabinol 10mg cap</i>	29	<i>0.5-0.4mg cap</i>		SYRINGE	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	29	<hr/>			
<i>dronabinol 5mg cap</i>	29	E		EMSAM 12MG/24HR	22
<i>drospirenone/ethinyl</i>	63	E.E.S. 400MG TAB	86	PATCH	
<i>estradiol/inert</i>		<i>econazole nitrate 1%</i>	69	EMSAM 6MG/24HR	22
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>cream</i>		PATCH	
<i>pack</i>		EDURANT 25MG TAB	53	EMSAM 9MG/24HR	22
<i>drospirenone/ethinyl</i>	63	<i>efavirenz 200mg cap</i>	53	PATCH	
<i>estradiol/inert</i>		<i>efavirenz 50mg cap</i>	53	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	53
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	53	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	53
<i>pack</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	53	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	63	<i>nofovir disoproxil</i>		<i>100-150mg tab</i>	
<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	53
<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	53	<i>133-200mg tab</i>	
DROXIA 200MG CAP	83	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	53
DROXIA 300MG CAP	83	<i>400-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 400MG CAP	83	<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	53	<i>167-250mg tab</i>	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	108	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
<i>droxidopa 200mg cap</i>	108	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	108	<i>electrolyte-148 solution</i>	87	<i>200-300mg tab</i>	
DULERA 100-5MCG	15	<i>eletriptan 20mg tab</i>	86	EMTRIVA 10MG/ML	54
INHALER		<i>eletriptan 40mg tab</i>	86	ORAL SOLN	
DULERA 200-5MCG	15	ELIGARD 22.5MG	40	<i>enalapril maleate 10mg</i>	33
INHALER		SYRINGE		<i>tab</i>	
DULERA 50-5MCG	15	ELIGARD 30MG	40	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	33
INHALER		SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	23	ELIGARD 45MG	40	<i>enalapril maleate 20mg</i>	33
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	23	SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	23	ELIGARD 7.5MG	40	<i>enalapril maleate 5mg</i>	33
DUPIXENT	72	SYRINGE		<i>tab</i>	
100MG/0.67ML		ELIQUIS 2.5MG TAB	16	<i>enalapril</i>	35
SYRINGE		ELIQUIS 5MG 30-DAY	16	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
DUPIXENT	72	STARTER PACK		<i>ide 10-25mg tab</i>	
200MG/1.14ML		ELIQUIS 5MG TAB	16	<i>enalapril</i>	35
AUTO-INJECTOR		ELMIRON 100MG CAP	81	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
DUPIXENT	72	<i>eluryng</i>	66	<i>ide 5-12.5mg tab</i>	
200MG/1.14ML		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		ENBREL 25MG/0.5ML	7
SYRINGE		<i>vaginal system</i>		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

ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	7	ENTRESTO 97-103MG TAB	60	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	86
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	7	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	80	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	86
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	7	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	89	ERYTHROMYCIN 400MG TAB	86
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	7	ENVARUSUS XR 1MG TAB	89	<i>erythromycin</i>	86
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	83	ENVARUSUS XR 4MG TAB	89	<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	
<i>endocet 325-10mg tab</i>	9	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	18	<i>erythromycin</i>	86
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	9	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	95	<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	
<i>endocet 325-5mg tab</i>	9	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	107	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	68
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	9	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	108	<i>escitalopram 10mg tab</i>	22
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	106	<i>epitol 200mg tab</i>	18	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	22
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	106	<i>eplerenone 25mg tab</i>	36	<i>escitalopram 20mg tab</i>	22
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	106	<i>eplerenone 50mg tab</i>	36	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	104
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	16	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	18	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	104
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	16	ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	100	<i>estarylla 28 day pack</i>	63
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	16	ERIVEDGE 150MG CAP	40	<i>estazolam 1mg tab</i>	84
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	17	ERLEADA 240MG TAB	40	<i>estazolam 2mg tab</i>	84
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	17	ERLEADA 60MG TAB	40	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	78
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	17	<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	78
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	17	<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	78
<i>enpresse 28 day pack</i>	63	<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	78
<i>enskyce 28 day pack</i>	63	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	67	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	78
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	89	<i>ertapenem 1gm inj</i>	37	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	78
<i>entacapone 200mg tab</i>	46	ERY 2% PAD	68	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	78
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	55	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	86	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	78
<i>entecavir 1mg tab</i>	55	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	86	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	78
ENTRESTO 24-26MG TAB	60	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	86		
ENTRESTO 49-51MG TAB	60	<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	93		
		<i>erythromycin 2% gel</i>	68		
		<i>erythromycin 2% topical soln</i>	68		
		ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	86		
		<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	86		

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

Índice

<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	78	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	64
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	78	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	64
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	107	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	64
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	107	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	64
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	78	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	64
<i>estradiol 1mg tab</i>	78	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	64
<i>estradiol 2mg tab</i>	78	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	77
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	78	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	64
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	78	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	64	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	21
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	78	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	64	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	21
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	77	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	64	<i>etodolac 200mg cap</i>	6
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	77			<i>etodolac 300mg cap</i>	6
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	107			<i>etodolac 400mg er tab</i>	6
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	84			<i>etodolac 400mg tab</i>	6
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	84			<i>etodolac 500mg er tab</i>	6
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	84			<i>etodolac 500mg tab</i>	6
<i>ethambutol 100mg tab</i>	39			<i>etodolac 600mg er tab</i>	6
<i>ethambutol 400mg tab</i>	39			<i>etravirine 100mg tab</i>	54
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	63			<i>etravirine 200mg tab</i>	54
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	63			<i>euthyrox 100mcg tab</i>	102
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	64			<i>euthyrox 112mcg tab</i>	102

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

Índice

<i>euthyrox 125mcg tab</i>	102	FANAPT TITRATION	49	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	8
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	102	PACK		<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	8
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	102	FARXIGA 10MG TAB	27	FENTANYL 600MCG	8
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	102	FARXIGA 5MG TAB	27	BUCCAL TAB	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	102	FASENRA 30MG/ML	13	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	8
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	102	AUTO-INJECTOR		<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	8
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	102	FASENRA 30MG/ML	13	FENTANYL 800MCG	8
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	102	SYRINGE		BUCCAL TAB	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	102	<i>febuxostat 40mg tab</i>	82	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	8
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	89	<i>febuxostat 80mg tab</i>	82	FERRIPROX 1000MG	28
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	89	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	20	TAB	
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	89	<i>felbamate 400mg tab</i>	20	FERRIPROX 100MG/ML	28
<i>everolimus 10mg tab</i>	42	<i>felbamate 600mg tab</i>	20	ORAL SOLN	
<i>everolimus 1mg tab</i>	89	<i>felodipine 10mg er tab</i>	58	<i>fesoterodine fumarate</i>	105
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	58	<i>4mg er tab</i>	
<i>everolimus 2mg tab for</i>	43	<i>felodipine 5mg er tab</i>	58	<i>fesoterodine fumarate</i>	105
<i>oral susp</i>		FEMRING 0.05MG/24HR	107	<i>8mg er tab</i>	
<i>everolimus 3mg tab for</i>	43	VAGINAL SYSTEM		FETZIMA 120MG ER	23
<i>oral susp</i>		FEMRING 0.1MG/24HR	107	CAP	
<i>everolimus 5mg tab</i>	43	VAGINAL SYSTEM		FETZIMA 20MG ER CAP	23
<i>everolimus 5mg tab for</i>	43	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	31	FETZIMA 40MG ER CAP	23
<i>oral susp</i>		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	31	FETZIMA 80MG ER CAP	23
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	43	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	31	FETZIMA PACK	23
EVOTAZ 300-150MG	54	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	31	FIASP 100UNIT/ML	26
TAB		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	31	CARTRIDGE	
EVRYSDI 0.75MG/ML	92	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	31	FIASP 100UNIT/ML INJ	26
ORAL SOLN		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	31	FIASP 100UNIT/ML PEN	26
<i>exemestane 25mg tab</i>	40	FENOFIBRATE 90MG	31	INJ	
EXKIVITY 40MG CAP	40	CAP		FILSPARI 200MG TAB	81
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	31	FILSPARI 400MG TAB	81
F		<i>cap</i>		FINACEA 15% FOAM	73
<i>falmina 28 day pack</i>	64	<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	31	<i>finasteride 5mg tab</i>	81
<i>famciclovir 125mg tab</i>	56	<i>cap</i>		<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	99
<i>famciclovir 250mg tab</i>	56	FENTANYL 100MCG	7	FINTEPLA 2.2MG/ML	19
<i>famciclovir 500mg tab</i>	56	BUCCAL TAB		ORAL SOLN	
<i>famotidine 20mg tab</i>	104	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	7	<i>finzala 24 fe chewable 28</i>	64
<i>famotidine 40mg tab</i>	104	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	7	<i>day pack</i>	
FANAPT 10MG TAB	49	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	7	FIRDAPSE 10MG TAB	38
FANAPT 12MG TAB	49	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	7	FIRMAGON	40
FANAPT 1MG TAB	49	FENTANYL 200MCG	8	120MG/VIAL INJ	
FANAPT 2MG TAB	49	BUCCAL TAB		FIRMAGON 80MG INJ	40
FANAPT 4MG TAB	49	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	8	FIRVANQ 25MG/ML	37
FANAPT 6MG TAB	49	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	8	ORAL SOLN	
FANAPT 8MG TAB	49	FENTANYL 400MCG	8	FIRVANQ 50MG/ML	37
		BUCCAL TAB		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>flac 0.01% otic soln</i>	95	<i>fluocinolone acetonide</i>	71	FLURBIPROFEN	95
FLAREX 0.1% OPHTH	94	<i>0.01% oil</i>		SODIUM 0.03% OPHTH	
SUSP		<i>fluocinolone acetonide</i>	95	SOLN	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	106	<i>0.01% otic soln</i>		FLUTICASONE	15
FLEBOGAMMA	95	<i>fluocinolone acetonide</i>	71	FUROATE/VILANTEROL	
5GM/50ML INJ		<i>0.01% topical soln</i>		100-25MCG/INH	
<i>flecainide acetate 100mg</i>	12	<i>fluocinolone acetonide</i>	71	INHALER	
<i>tab</i>		<i>0.025% cream</i>		FLUTICASONE	15
<i>flecainide acetate 150mg</i>	12	<i>fluocinolone acetonide</i>	71	FUROATE/VILANTEROL	
<i>tab</i>		<i>0.025% ointment</i>		200-25MCG/INH	
<i>flecainide acetate 50mg</i>	12	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	71	INHALER	
<i>tab</i>		<i>fluocinonide 0.05% e</i>	71	<i>fluticasone propionate</i>	71
FLECTOR 1.3% PATCH	70	<i>cream</i>		<i>0.005% ointment</i>	
FLOVENT 100MCG	14	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	71	<i>fluticasone propionate</i>	71
DISKUS		<i>fluocinonide 0.05%</i>	71	<i>0.05% cream</i>	
FLOVENT 110MCG HFA	14	<i>ointment</i>		FLUTICASONE	14
INHALER		<i>fluocinonide 0.05%</i>	71	PROPIONATE 110MCG	
FLOVENT 220MCG HFA	14	<i>topical soln</i>		INHALER	
INHALER		<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	71	FLUTICASONE	14
FLOVENT 250MCG	14	<i>fluorometholone 0.1%</i>	94	PROPIONATE 220MCG	
DISKUS		<i>ophth susp</i>		INHALER	
FLOVENT 44MCG HFA	14	FLUOROURACIL 2%	70	FLUTICASONE	14
INHALER		TOPICAL SOLN		PROPIONATE 44MCG	
FLOVENT 50MCG	14	<i>fluorouracil 5% cream</i>	70	INHALER	
DISKUS		FLUOROURACIL 5%	70	<i>fluticasone propionate</i>	91
<i>fluconazole 100mg tab</i>	30	TOPICAL SOLN		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	30	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	22	<i>fluticasone</i>	15
<i>fluconazole 150mg tab</i>	30	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	22	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	30	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	22	<i>100-50mcg/act dry</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	30	<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	22	<i>powder inhaler</i>	
<i>inj</i>		<i>soln</i>		<i>fluticasone</i>	15
<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	30	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	22	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>inj</i>		FLUPHENAZINE	51	<i>250-50mcg/act dry</i>	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	30	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	30	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	51	<i>fluticasone</i>	15
<i>flucytosine 250mg cap</i>	29	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	51	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	29	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	51	<i>500-50mcg/act dry</i>	
<i>fludrocortisone acetate</i>	68	FLUPHENAZINE	51	<i>powder inhaler</i>	
<i>0.1mg tab</i>		2.5MG/ML INJ		FLUTICASONE	15
FLUNISOLIDE 25%	91	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	51	PROPIONATE/SALMETE	
(25MCG/ACT) NASAL		FLUPHENAZINE	51	ROL XINAFOATE	
INHALER		5MG/ML ORAL SOLN		113-14MCG/ACT	
<i>fluocinolone acetonide</i>	71	<i>fluphenazine decanoate</i>	52	POWDER INHALER	
<i>0.01% cream</i>		<i>25mg/ml inj</i>			
		<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	6		

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

Índice

FLUTICASONE	15	<i>fosinopril</i>	35	<i>galantamine</i>	98
PROPIONATE/SALMETE		<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er cap</i>	
ROL XINAFOATE		FOTIVDA 0.89MG CAP	43	GALANTAMINE	98
232-14MCG/ACT		FOTIVDA 1.34MG CAP	43	HYDROBROMIDE	
POWDER INHALER		FUROSCIX 80MG/10ML	74	4MG/ML ORAL SOLN	
FLUTICASONE	15	CARTRIDGE		<i>galantamine</i>	98
PROPIONATE/SALMETE		<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	74	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>	
ROL XINAFOATE		<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	74	GAMMAGARD 10GM	95
55-14MCG/ACT				INJ	
POWDER INHALER		<i>furosemide 20mg tab</i>	74	GAMMAGARD	96
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	31	<i>furosemide 40mg tab</i>	74	2.5GM/25ML INJ	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	31	<i>furosemide 80mg tab</i>	74	GAMMAGARD 5GM INJ	96
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	31	FUROSEMIDE 8MG/ML	74	GAMMAKED 1GM/10ML	96
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	22	ORAL SOLN		INJ	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	22	FUZEON 90MG INJ	54	GAMMAPLEX	96
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	22	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	77	10GM/100ML INJ	
FML FORTE LIQUIFILM	94	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	77	GAMMAPLEX	96
0.25% OPHTH SUSP		FYCOMPA 0.5MG/ML	17	10GM/200ML INJ	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	17	SUSP		GAMMAPLEX	96
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	17	FYCOMPA 10MG TAB	17	20GM/200ML INJ	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	17	FYCOMPA 12MG TAB	17	GAMMAPLEX	96
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	17	FYCOMPA 2MG TAB	17	5GM/50ML INJ	
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	15	FYCOMPA 4MG TAB	17	GAMUNEX 1GM/10ML	96
FORTEO 600MCG/2.4ML	74	FYCOMPA 6MG TAB	17	INJ	
PEN INJ		FYCOMPA 8MG TAB	17	GARDASIL 9 INJ	106
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54	G		GARDASIL 9 SYRINGE	106
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	38	<i>gabapentin 100mg cap</i>	19	GATTEX 5MG INJ	81
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	33	<i>gabapentin 300mg cap</i>	19	GAUZE PADS (2 X 2)	86
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	33	<i>gabapentin 400mg cap</i>	19	GAVILYTE-C POWDER	85
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	33	<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	19	FOR ORAL SOLN	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	35	<i>gabapentin 600mg tab</i>	19	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	85
		<i>gabapentin 800mg tab</i>	19	GAVRETO 100MG CAP	43
		GALAFOLD 123MG 28	76	<i>gefitinib 250mg tab</i>	40
		DAY PACK		<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	31
		<i>galantamine 12mg tab</i>	98	<i>gemmily 28 day pack</i>	64
		<i>galantamine 4mg tab</i>	98	GEMTESA 75MG TAB	105
		<i>galantamine 8mg tab</i>	98	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	80
		<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	98	<i>gengraf 100mg cap</i>	89
				<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	89
				<i>gengraf 25mg cap</i>	89

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

Índice

GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	75	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	99	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	87
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	75	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	99	<i>glucose</i>	87
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	75	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	100	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	75	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	100	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	75	GLEOSTINE 100MG CAP	39	<i>glucose</i>	87
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	75	GLEOSTINE 10MG CAP	39	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	75	GLEOSTINE 40MG CAP	39	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	75	<i>glimepiride 1mg tab</i>	28	<i>glucose</i>	87
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	75	<i>glimepiride 2mg tab</i>	28	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	75	<i>glimepiride 4mg tab</i>	28	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	75	<i>glipizide 10mg er tab</i>	28	<i>glucose</i>	87
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	75	<i>glipizide 10mg tab</i>	28	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	69	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	28	<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	69	<i>glipizide 5mg er tab</i>	28	<i>glucose</i>	87
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	93	<i>glipizide 5mg tab</i>	28	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	4	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	25	<i>glucose</i>	87
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	4	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	25	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	4	5-500mg tab	25	<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	4	GLUCAGEN 1MG INJ	26	<i>GLUCOSE</i>	87
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	4	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	26	<i>50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE</i>	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	54	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	92	<i>0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ</i>	
GILENYA 0.25MG CAP	99	GLUCOSE	87	<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	88
GILOTRIF 20MG TAB	40	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GILOTRIF 30MG TAB	40	GLUCOSE	87	<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	88
GILOTRIF 40MG TAB	40	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	101	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	92	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	28
		<i>glucose</i>	87	<i>glyburide 1.5mg tab</i>	28
		<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	28
		<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>glyburide 3mg tab</i>	28
				<i>glyburide 5mg tab</i>	28
				<i>glyburide 6mg tab</i>	28

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

Índice

<i>glyburide/metformin</i>	25	<i>haloette</i>	67	HUMIRA 40MG/0.8ML	5
<i>1.25-250mg tab</i>		<i>0.000625-0.005mg/hr</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide/metformin</i>	25	<i>vaginal system</i>		HUMIRA 40MG/0.8ML	5
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	50	SYRINGE	
<i>glyburide/metformin</i>	25	<i>haloperidol 10mg tab</i>	50	HUMIRA 80MG/0.8ML	5
<i>5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 1mg tab</i>	50	AUTO-INJECTOR	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml</i>	104	<i>haloperidol 20mg tab</i>	50	HUMIRA PEDIATRIC	5
<i>oral soln</i>		<i>haloperidol 2mg tab</i>	50	CROHN'S STARTER	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	104	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	50	PACK SYRINGE (2)	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	104	<i>soln</i>		40MG/0.4ML	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	25	<i>haloperidol 5mg tab</i>	50	80MG/0.8ML	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	25	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	50	HUMIRA PEN - CROHN'S	5
<i>granisetron 1mg tab</i>	29	<i>haloperidol decanoate</i>	50	STARTER PACK	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	29	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		40MG/0.8ML INJ	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	29	<i>haloperidol decanoate</i>	50	HUMIRA PEN - CROHN'S	5
<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	30	<i>100mg/ml inj</i>		STARTER PACK	
<i>susp</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	50	80MG/0.8ML INJ	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	30	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		HUMIRA PEN -	5
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	3	<i>haloperidol decanoate</i>	50	PEDIATRIC UC STARTER	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	34	<i>50mg/ml inj</i>		PACK 80MG/0.8ML INJ	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	3	HAVRIX 1440ELU/ML	106	HUMIRA PEN -	5
<i>guanfacine 2mg tab</i>	34	SYRINGE		PSORIASIS STARTER	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	3	HAVRIX 720ELU/0.5ML	106	PACK 40MG/0.8ML	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	3	SYRINGE		HUMIRA PEN	5
GVOKE 0.5MG/0.1ML	26	<i>heparin sodium porcine</i>	17	80MG/0.8ML AND	
AUTO-INJECTOR		<i>10000unit/ml inj</i>		40MG/0.4ML -	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	26	<i>heparin sodium porcine</i>	17	PSORIASIS/UEVITIS	
SYRINGE		<i>1000unit/ml inj</i>		STARTER PACK	
GVOKE 1MG/0.2ML	26	<i>heparin sodium porcine</i>	17	HUMIRA PREFILLED	5
AUTO-INJECTOR		<i>20000unit/ml inj</i>		SYRINGE 80MG/0.8ML	
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	26	<i>heparin sodium porcine</i>	17	STARTER PACK -	
GVOKE 1MG/0.2ML	26	<i>5000unit/ml inj</i>		PEDIATRIC CROHN'S	
SYRINGE		HEPLISAV-B	106	DISEASE	
H		20MCG/0.5ML SYRINGE		HUMULIN R	27
HAEGARDA 2000UNIT	82	HETLIOZ 4MG/ML SUSP	85	500UNIT/ML INJ	
INJ		HIBERIX 10MCG INJ	106	HUMULIN R	27
HAEGARDA 3000UNIT	82	HUMIRA 10MG/0.1ML	5	500UNIT/ML PEN INJ	
INJ		SYRINGE		<i>hydralazine 100mg tab</i>	36
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	64	HUMIRA 20MG/0.2ML	5	<i>hydralazine 10mg tab</i>	36
<i>halobetasol propionate</i>	71	SYRINGE		<i>hydralazine 25mg tab</i>	36
<i>0.05% cream</i>		HUMIRA 40MG/0.4ML	5	<i>hydralazine 50mg tab</i>	36
<i>halobetasol propionate</i>	71	AUTO-INJECTOR		<i>hydrochlorothiazide</i>	74
<i>0.05% ointment</i>		HUMIRA 40MG/0.4ML	5	<i>12.5mg cap</i>	
		SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	74
				<i>12.5mg tab</i>	

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide</i>	74	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	73	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	10
<i>25mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg cap</i>		<i>enema</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	74	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	73	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	67
<i>50mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg tab</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	10
<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	73	<i>cream</i>	
<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>mterene 50-75mg tab</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	72
<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>lotion</i>	
<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	72
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>ointment</i>	
<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	67
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	67
<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>hydrocortisone</i>	10
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>acetate/pramoxine 1-1%</i>	
<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>rectal cream</i>	
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydrocortisone/acetic</i>	95
<i>tan potassium</i>		<i>artan 25-320mg tab</i>		<i>acid 1-2% otic soln</i>	
<i>12.5-100mg tab</i>		HYDROCODONE	8	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	8
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	35	BITARTRATE 10MG ER		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	8
<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		CAP		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	8
<i>tab</i>		HYDROCODONE	8	<i>hydroxychloroquine</i>	38
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	35	BITARTRATE 15MG ER		<i>sulfate 100mg tab</i>	
<i>tan potassium 25-100mg</i>		CAP		<i>hydroxychloroquine</i>	38
<i>tab</i>		HYDROCODONE	8	<i>sulfate 200mg tab</i>	
<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	BITARTRATE 20MG ER		<i>hydroxychloroquine</i>	38
<i>prolol tartrate 25-100mg</i>		CAP		<i>sulfate 300mg tab</i>	
<i>tab</i>		HYDROCODONE	8	<i>hydroxychloroquine</i>	38
<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	BITARTRATE 30MG ER		<i>sulfate 400mg tab</i>	
<i>prolol tartrate 25-50mg</i>		CAP		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	46
<i>tab</i>		HYDROCODONE	8	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	11
HYDROCHLOROTHIAZI	36	BITARTRATE 40MG ER		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	11
DE/METOPROLOL		CAP		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	11
TARTRATE 50-100MG		HYDROCODONE	8	<i>soln</i>	
TAB		BITARTRATE 50MG ER		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	11
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	CAP		HYDROXYZINE	12
<i>sartan medoxomil</i>		<i>hydrocodone</i>	9	PAMOATE 100MG CAP	
<i>12.5-20mg tab</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>hydroxyzine pamoate</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	<i>10-200mg tab</i>		<i>25mg cap</i>	
<i>sartan medoxomil</i>		HYDROCODONE	9	<i>hydroxyzine pamoate</i>	12
<i>12.5-40mg tab</i>		BITARTRATE/IBUPROFE		<i>50mg cap</i>	
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	N 5-200MG TAB			
<i>sartan medoxomil</i>		<i>hydrocodone</i>	9	I	
<i>25-40mg tab</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>ibandronate 150mg tab</i>	74
<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	73	<i>7.5-200mg tab</i>		IBRANCE 100MG CAP	43
<i>nolactone 25-25mg tab</i>		<i>hydrocortisone 1% cream</i>	71	IBRANCE 100MG TAB	43
				IBRANCE 125MG CAP	43

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

Índice

IBRANCE 125MG TAB	43	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	74	INVEGA 117MG/0.75ML	49
IBRANCE 75MG CAP	43	<i>indomethacin 25mg cap</i>	6	SYRINGE	
IBRANCE 75MG TAB	43	<i>indomethacin 50mg cap</i>	6	INVEGA 1560MG/5ML	49
<i>ibu 600mg tab</i>	6	<i>indomethacin 75mg er</i>	6	SYRINGE	
<i>ibu 800mg tab</i>	6	<i>cap</i>		INVEGA 156MG/ML	49
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	6	INFANRIX SYRINGE	104	SYRINGE	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	6	INGREZZA 40MG CAP	99	INVEGA 234MG/1.5ML	49
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	6	INGREZZA 60MG CAP	99	SYRINGE	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	6	INGREZZA 80MG CAP	99	INVEGA	49
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	82	INGREZZA CAP PACK	99	273MG/0.875ML	
<i>iclevia 91 day pack</i>	64	INLYTA 1MG TAB	39	SYRINGE	
ICLUSIG 10MG TAB	43	INLYTA 5MG TAB	39	INVEGA 39MG/0.25ML	49
ICLUSIG 15MG TAB	43	INQOVI 5 TABLET PACK	42	SYRINGE	
ICLUSIG 30MG TAB	43	INREBIC 100MG CAP	43	INVEGA	49
ICLUSIG 45MG TAB	43	INSULIN ASPART	27	410MG/1.315ML	
<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	31	HUMAN 100UNIT/ML		SYRINGE	
<i>cap</i>		CARTRIDGE		INVEGA 546MG/1.75ML	49
<i>icosapent ethyl 500mg</i>	31	INSULIN ASPART	27	SYRINGE	
<i>cap</i>		HUMAN 100UNIT/ML		INVEGA 78MG/0.5ML	49
IDHIFA 100MG TAB	43	INJ		SYRINGE	
IDHIFA 50MG TAB	43	INSULIN ASPART	27	INVEGA	49
ILEVRO 0.3% OPHTH	95	HUMAN 100UNIT/ML		819MG/2.625ML	
SUSP		PEN INJ		SYRINGE	
<i>imatinib 100mg tab</i>	43	INSULIN ASPART MIX	27	IPOL INJ	106
<i>imatinib 400mg tab</i>	43	70UNIT-30UNIT/ML INJ		<i>ipratropium bromide</i>	13
IMBRUVICA 140MG CAP	43	INSULIN ASPART MIX	27	<i>0.02% inh soln</i>	
IMBRUVICA 420MG TAB	43	70UNIT-30UNIT/ML PEN		<i>ipratropium bromide</i>	91
IMBRUVICA 70MG CAP	43	INJ		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
IMBRUVICA 70MG/ML	43	INSULIN PEN NEEDLE	86	<i>nasal inhaler</i>	
SUSP		INSULIN SYRINGE	86	<i>ipratropium bromide</i>	91
<i>imipramine 10mg tab</i>	24	INSULIN SYRINGE	86	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
<i>imipramine 25mg tab</i>	24	(DISP) U-100 0.3ML		<i>nasal inhaler</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	24	INSULIN SYRINGE	86	<i>ipratropium/albuterol</i>	15
<i>imiquimod 5% cream</i>	72	(DISP) U-100 1/2ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
IMITREX 6MG/0.5ML	86	INSULIN SYRINGE	86	<i>irbesartan 150mg tab</i>	33
CARTRIDGE		(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 300mg tab</i>	33
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	106	INTELENCE 25MG TAB	54	<i>irbesartan 75mg tab</i>	33
IMPAVIDO 50MG CAP	36	INTRALIPID	92	ISENTRESS 100MG	54
<i>incassia 0.35mg 28 day</i>	67	20GM/100ML INJ		CHEW TAB	
<i>pack</i>		INTRALIPID	92	ISENTRESS 100MG	54
INCRELEX 40MG/4ML	75	30GM/100ML INJ		GRANULES FOR ORAL	
INJ		<i>introvale 91 day pack</i>	64	SUSP	
INCRUSE ELLIPTA	13	INVEGA 1092MG/3.5ML	49	ISENTRESS 25MG	54
62.5MCG/INH INHALER		SYRINGE		CHEW TAB	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	74			ISENTRESS 400MG TAB	54

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

Índice

ISENTRESS 600MG TAB	54	JAKAFI 20MG TAB	43	JULUCA 50-25MG TAB	54
<i>isibloom 28 day pack</i>	64	JAKAFI 25MG TAB	43	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	65
ISOLYTE P INJ	88	JAKAFI 5MG TAB	43	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	65
ISOLYTE S INJ	88	<i>jantoven 10mg tab</i>	16	<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	65
ISONIAZID 100MG TAB	39	<i>jantoven 1mg tab</i>	16	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	65
ISONIAZID 10MG/ML	39	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	16	<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	65
ORAL SOLN		<i>jantoven 2mg tab</i>	16		
<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	<i>jantoven 3mg tab</i>	16		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	11	<i>jantoven 4mg tab</i>	16	JUXTAPID 10MG CAP	32
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	11	<i>jantoven 5mg tab</i>	16	JUXTAPID 20MG CAP	32
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	11	<i>jantoven 6mg tab</i>	16	JUXTAPID 30MG CAP	32
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	11	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	16	JUXTAPID 5MG CAP	32
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	11	JANUMET 1000-50MG TAB	25	JYNARQUE 15MG TAB	77
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	11	JANUMET 500-50MG TAB	25	JYNARQUE 30MG TAB	77
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	11	JANUMET XR	25	JYNARQUE TAB 15/15	77
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	11	JANUMET XR 1000-100MG TAB	25	CARTON PACK (56)	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	11	JANUMET XR 1000-50MG TAB	25	JYNARQUE TAB 30/15	77
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	68	JANUMET XR 500-50MG TAB	25	CARTON PACK (28)	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	69	JANUVIA 100MG TAB	26	JYNARQUE TAB 45/15	77
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	69	JANUVIA 25MG TAB	26	CARTON PACK (28)	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	69	JANUVIA 50MG TAB	26	JYNARQUE TAB 60/30	77
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	58	JARDIANCE 10MG TAB	27	CARTON PACK (28)	
<i>isradipine 5mg cap</i>	58	JARDIANCE 25MG TAB	27	JYNARQUE TAB 90/30	77
ISTURISA 10MG TAB	74	<i>jasmiel 28 day pack</i>	64	CARTON PACK (28)	
ISTURISA 1MG TAB	74	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	76	JYNNEOS 0.5ML INJ	106
ISTURISA 5MG TAB	74	<i>javygtor 100mg tab</i>	76		
<i>itraconazole 100mg cap</i>	30	<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	76	K	
<i>itraconazole 10mg/ml oral soln</i>	30	JAYPIRCA 100MG TAB	43	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	65
<i>ivermectin 3mg tab</i>	11	JAYPIRCA 50MG TAB	43	KALYDECO 13.4MG GRANULES	101
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	106	JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	25	KALYDECO 150MG TAB	101
		JENTADUETO 2.5-500MG TAB	25	KALYDECO 25MG GRANULES	101
		JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	25	KALYDECO 50MG GRANULES	101
		JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	25	KALYDECO 75MG GRANULES	101
		JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	25	<i>kariva 28 day pack</i>	65
		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	77	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	88
		<i>juleber 28 day pack</i>	64	KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	88
				<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	88
				KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	88
				<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	65

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

Índice

<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	65	<i>klor-con 8meq er tab</i>	88	LAMPIT 120MG TAB	37
KERENDIA 10MG TAB	76	KLOXXADO 8MG/0.1ML	28	LAMPIT 30MG TAB	37
KERENDIA 20MG TAB	76	NASAL SPRAY		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	105
<i>ketoconazole 2% cream</i>	69	KORLYM 300MG TAB	26	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	105
<i>ketoconazole 2%</i>	69	KOSELUGO 10MG CAP	43	<i>lanthanum carbonate</i>	81
<i>shampoo</i>		KOSELUGO 25MG CAP	43	<i>1000mg chew tab</i>	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	30	KRAZATI 200MG TAB	43	<i>lanthanum carbonate</i>	81
<i>ketorolac tromethamine</i>	95	<i>kurvelo pack</i>	65	<i>500mg chew tab</i>	
<i>0.4% ophth soln</i>				<i>lanthanum carbonate</i>	81
<i>ketorolac tromethamine</i>	95	L		<i>750mg chew tab</i>	
<i>0.5% ophth soln</i>		<i>labetalol 100mg tab</i>	56	LANTUS 100UNIT/ML	27
<i>ketorolac tromethamine</i>	6	<i>labetalol 200mg tab</i>	56	INJ	
<i>10mg tab</i>		<i>labetalol 300mg tab</i>	56	LANTUS 100UNIT/ML	27
KEVZARA	6	<i>lacosamide 100mg tab</i>	19	PEN INJ	
150MG/1.14ML		<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	19	<i>lapatinib 250mg tab</i>	43
AUTO-INJECTOR		<i>soln</i>		<i>larin 1.5/30 pack</i>	65
KEVZARA	6	<i>lacosamide 150mg tab</i>	19	<i>larin 1/20 pack</i>	65
150MG/1.14ML		<i>lacosamide 200mg tab</i>	19	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	65
SYRINGE		<i>lacosamide 50mg tab</i>	19	<i>larin fe 1/20 pack</i>	65
KEVZARA	6	<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	85	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	95
200MG/1.14ML		<i>soln</i>		<i>soln</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>lamivudine 100mg tab</i>	55	<i>layolis fe 28 pack</i>	65
KEVZARA	6	<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	54	<i>leena 28 day pack</i>	65
200MG/1.14ML		<i>soln</i>		<i>leflunomide 10mg tab</i>	7
SYRINGE		<i>lamivudine 150mg tab</i>	54	<i>leflunomide 20mg tab</i>	7
KINRIX SYRINGE	104	<i>lamivudine 300mg tab</i>	54	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	88
KISQALI 200MG DAILY	43	<i>lamivudine/zidovudine</i>	54	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	89
DOSE PACK (21)		<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	89
KISQALI 400MG DAILY	43	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	19	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	89
DOSE PACK (42)		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	19	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	89
KISQALI 600MG DAILY	43	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	19	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	89
DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	19	LENVIMA 10MG DAILY	39
KISQALI/FEMARA 200	42	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	19	DOSE PACK	
CO-PACK		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	19	LENVIMA 12MG DAILY	39
KISQALI/FEMARA 400	42	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	19	DOSE PACK	
CO-PACK		<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	19	LENVIMA 14MG DAILY	39
KISQALI/FEMARA 600	42	<i>lamotrigine 25mg chew</i>	19	DOSE PACK	
CO-PACK		<i>tab</i>		LENVIMA 18MG DAILY	39
<i>klor-con 10meq er tab</i>	88	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	19	DOSE PACK	
<i>klor-con 10meq micro er</i>	88	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	19	LENVIMA 20MG DAILY	39
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	19	DOSE PACK	
<i>klor-con 15meq micro er</i>	88	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	19	LENVIMA 24MG DAILY	39
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	19	DOSE PACK	
<i>klor-con 20meq micro er</i>	88	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	19	LENVIMA 4MG DAILY	39
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	19	DOSE PACK	

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

Índice

LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	40	<i>levofloxacin 0.5% ophthalmic soln</i>	93	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	103
<i>lessina 28 day pack</i>	65	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	79	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	103
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	41	<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	79	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	103
<i>leucovorin 10mg tab</i>	46	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	79	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	103
<i>leucovorin 15mg tab</i>	46	<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	79	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	103
<i>leucovorin 25mg tab</i>	46	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	79	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	103
<i>leucovorin 5mg tab</i>	46	<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	79	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	103
LEUKERAN 2MG TAB	39	<i>levonest 28 day pack</i>	65	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	103
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	41	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	65	LEXIVA 50MG/ML SUSP	54
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	41	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	65	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	72
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	15	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	102	<i>lidocaine 5% ointment</i>	72
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	15	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	102	<i>lidocaine 5% patch</i>	72
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	15	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	102	<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	90
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	15	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	102	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	73
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	15	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	102	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	38
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	27	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	102	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	38
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	27	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	102	<i>linezolid 600mg tab</i>	38
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	19	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	102	LINZESS 145MCG CAP	80
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	19	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	102	LINZESS 290MCG CAP	80
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	19	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	103	LINZESS 72MCG CAP	80
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	19	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	103	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	103
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	19	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	103	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	103
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	19	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	103	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	103
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	19	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	103	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	48
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	92	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	103	<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	48
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	76			<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	48
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	76			<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	48
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	30			<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	48
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	30				

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

Índice

LITHIUM CARBONATE 48	<i>loteprednol etabonate</i> 94	LUPRON 45MG 41
600MG CAP	<i>0.5% ophth gel</i>	SYRINGE
LITHIUM CITRATE 48	<i>loteprednol etabonate</i> 94	(NON-PEDIATRIC)
60MG/ML ORAL SOLN	<i>0.5% ophth susp</i>	LUPRON 7.5MG INJ PED 76
LITHOSTAT 250MG TAB 82	<i>lovastatin 10mg tab</i> 31	KIT (1 MONTH)
LIVMARLI 9.5MG/ML 80	<i>lovastatin 20mg tab</i> 31	LUPRON 7.5MG 41
ORAL SOLN	<i>lovastatin 40mg tab</i> 31	SYRINGE
LIVTENCITY 200MG TAE 55	<i>low-ogestrel 28 day pack</i> 65	<i>lurasidone 120mg tab</i> 48
LO LOESTRIN FE 28 DAY 65	<i>loxapine 10mg cap</i> 50	<i>lurasidone 20mg tab</i> 48
PACK	<i>loxapine 25mg cap</i> 50	<i>lurasidone 40mg tab</i> 48
<i>loestrin fe 1/20 28 day</i> 65	<i>loxapine 50mg cap</i> 50	<i>lurasidone 60mg tab</i> 48
<i>pack</i>	<i>loxapine 5mg cap</i> 50	<i>lurasidone 80mg tab</i> 48
LOKELMA 10GM 90	<i>lubiprostone 24mcg cap</i> 80	<i>lutera 28 day pack</i> 65
POWDER FOR ORAL	<i>lubiprostone 8mcg cap</i> 80	LYBALVI 10-10MG TAB 99
SUSP	LUCEMYRA 0.18MG 98	LYBALVI 15-10MG TAB 99
LOKELMA 5GM 90	TAB	LYBALVI 20-10MG TAB 99
POWDER FOR ORAL	LUMAKRAS 120MG TAB 44	LYBALVI 5-10MG TAB 99
SUSP	LUMAKRAS 320MG TAB 44	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i> 67
LONSURF 6.14-15MG 42	LUMIGAN 0.01% OPHTH 95	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i> 78
TAB	SOLN	<i>patch</i>
LONSURF 8.19-20MG 42	LUMRYZ 4.5GM 98	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i> 78
TAB	GRANULES FOR ORAL	<i>patch</i>
<i>loperamide 2mg cap</i> 28	SUSP	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i> 78
<i>lopinavir/ritonavir</i> 54	LUMRYZ 6GM 98	<i>patch</i>
<i>100-25mg tab</i>	GRANULES FOR ORAL	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i> 78
<i>lopinavir/ritonavir</i> 54	SUSP	<i>patch</i>
<i>200-50mg tab</i>	LUMRYZ 7.5GM 98	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i> 78
<i>lopinavir/ritonavir</i> 54	GRANULES FOR ORAL	LYNPARZA 100MG TAB 44
<i>80-20mg/ml oral soln</i>	SUSP	LYNPARZA 150MG TAB 44
<i>lorazepam 0.5mg tab</i> 12	LUMRYZ 9GM 98	LYSODREN 500MG TAB 41
<i>lorazepam 1mg tab</i> 12	GRANULES FOR ORAL	LYTGOBI 4MG TAB 44
<i>lorazepam 2mg tab</i> 12	SUSP	PACK (12MG DAILY
<i>lorazepam 2mg/ml oral</i> 12	LUPKYNIS 7.9MG CAP 90	DOSE)
<i>soln</i>	LUPRON 11.25MG INJ 76	LYTGOBI 4MG TAB 44
LORBRENA 100MG TAB 44	PED KIT (3 MONTH)	PACK (16MG DAILY
LORBRENA 25MG TAB 44	LUPRON 11.25MG 41	DOSE)
<i>loryna 28 day pack</i> 65	SYRINGE	LYTGOBI 4MG TAB 44
<i>losartan potassium</i> 33	LUPRON 22.5MG 41	PACK (20MG DAILY
<i>100mg tab</i>	SYRINGE	DOSE)
<i>losartan potassium 25mg</i> 34	LUPRON 3.75MG 41	<i>lyza 0.35mg pack</i> 67
<i>tab</i>	SYRINGE	
<i>losartan potassium 50mg</i> 34	LUPRON 30MG 41	
<i>tab</i>	SYRINGE	
LOTEMAX 0.5% OPHTH 94		M
OINTMENT		<i>magnesium sulfate</i> 88
		<i>500mg/ml inj</i>

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

Índice

<i>magnesium sulfate</i>	88	<i>medroxyprogesterone</i>	67	<i>mesalamine 1000mg</i>	80
<i>500mg/ml syringe</i>		<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>rectal supp</i>	
<i>malathion 0.5% lotion</i>	73	<i>medroxyprogesterone</i>	67	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	80
<i>maraviroc 150mg tab</i>	54	<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		<i>tab</i>	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	54	<i>medroxyprogesterone</i>	97	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	80
<i>marlissa 28 day pack</i>	65	<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	80
MARPLAN 10MG TAB	22	<i>medroxyprogesterone</i>	97	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	80
MATULANE 50MG CAP	46	<i>acetate 5mg tab</i>		<i>enema</i>	
<i>matzim 180mg er tab</i>	58	<i>mefloquine 250mg tab</i>	38	<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	80
<i>matzim 240mg er tab</i>	58	<i>megestrol acetate</i>	97	MESNEX 400MG TAB	46
<i>matzim 300mg er tab</i>	58	<i>125mg/ml susp</i>		<i>metaxalone 800mg tab</i>	91
<i>matzim 360mg er tab</i>	58	<i>megestrol acetate 20mg</i>	41	<i>metformin 1000mg tab</i>	25
<i>matzim 420mg er tab</i>	58	<i>tab</i>		<i>metformin 500mg er tab</i>	25
MAVENCLAD 10	100	<i>megestrol acetate 40mg</i>	41	<i>metformin 500mg tab</i>	25
TABLET PACK 10MG		<i>tab</i>		<i>metformin 750mg er tab</i>	25
MAVENCLAD 4 TABLET	100	<i>megestrol acetate</i>	41	<i>metformin 850mg tab</i>	25
PACK 10MG		<i>40mg/ml susp</i>		<i>methadone 10mg tab</i>	8
MAVENCLAD 5 TABLET	100	MEKINIST 0.05MG/ML	44	METHADONE 1MG/ML	8
PACK 10MG		ORAL SOLN		ORAL SOLN	
MAVENCLAD 6 TABLET	100	MEKINIST 0.5MG TAB	44	METHADONE 2MG/ML	8
PACK 10MG		MEKINIST 2MG TAB	44	ORAL SOLN	
MAVENCLAD 7 TABLET	100	MEKTOVI 15MG TAB	44	<i>methadone 5mg tab</i>	8
PACK 10MG		<i>meloxicam 15mg tab</i>	6	<i>methenamine hippurate</i>	38
MAVENCLAD 8 TABLET	100	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	6	<i>1000mg tab</i>	
PACK 10MG		<i>memantine 10mg tab</i>	98	<i>methimazole 10mg tab</i>	102
MAVENCLAD 9 TABLET	100	<i>memantine 14mg er cap</i>	98	<i>methimazole 5mg tab</i>	102
PACK 10MG		<i>memantine 21mg er cap</i>	98	<i>methocarbamol 500mg</i>	91
MAVYRET 100-40MG	55	<i>memantine 28mg er cap</i>	98	<i>tab</i>	
TAB		<i>memantine 2mg/ml oral</i>	98	<i>methocarbamol 750mg</i>	91
MAVYRET 50-20MG	55	<i>soln</i>		<i>tab</i>	
ORAL PELLETT		<i>memantine 5/10mg</i>	98	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	39
MAXIDEX 0.1% OPHTH	94	<i>titration pack</i>		<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	39
SUSP		<i>memantine 5mg tab</i>	98	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	39
MAYZENT 0.25MG	100	<i>memantine 7mg er cap</i>	98	<i>inj</i>	
STARTER PACK		MENACTRA INJ	106	METHOXSALLEN 10MG	70
MAYZENT 0.25MG TAB	100	MENEST 0.3MG TAB	78	CAP	
MAYZENT 1MG TAB	100	MENEST 0.625MG TAB	78	<i>methscopolamine bromide</i>	104
MAYZENT 2MG TAB	100	MENEST 1.25MG TAB	78	<i>2.5mg tab</i>	
MAYZENT STARTER	100	MENEST 2.5MG TAB	79	<i>methscopolamine bromide</i>	104
PACK (7)		MENQUADFI INJ	106	<i>5mg tab</i>	
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	29	MENVEO INJ	106	<i>methsuximide 300mg cap</i>	21
<i>meclizine 25mg tab</i>	29	<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	39	<i>methylphenidate 10mg cr</i>	4
<i>medroxyprogesterone</i>	97	<i>meropenem 1000mg inj</i>	37	<i>cap</i>	
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>meropenem 500mg inj</i>	37	<i>methylphenidate 10mg er</i>	4
		<i>merzee 28 day pack</i>	65	<i>tab</i>	

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

Índice

<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	4	<i>metolazone 10mg tab</i>	74	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	65
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	4	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	74	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	65
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	4	<i>metolazone 5mg tab</i>	74	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	65
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	4	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	56	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	65
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	4	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	65
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	4	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57	<i>midodrine 10mg tab</i>	108
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	4	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	57	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	108
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	4	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	57	<i>midodrine 5mg tab</i>	108
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	4	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	57	<i>miglitol 100mg tab</i>	25
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	4	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	57	<i>miglitol 25mg tab</i>	25
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	4	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	57	<i>miglitol 50mg tab</i>	25
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	4	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	57	<i>miglustat 100mg cap</i>	83
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	4	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	73	<i>mili 28 day pack</i>	65
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	4	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	73	<i>mimvey pack</i>	78
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	4	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	73	<i>minocycline 100mg cap</i>	102
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	67	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	107	<i>minocycline 100mg tab</i>	102
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	67	<i>metronidazole 1% gel</i>	73	<i>minocycline 50mg cap</i>	102
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	67	<i>metronidazole 250mg tab</i>	36	<i>minocycline 50mg tab</i>	102
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	67	<i>metronidazole 500mg tab</i>	36	<i>minocycline 75mg cap</i>	102
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	67	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	36	<i>minocycline 75mg tab</i>	102
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	80	<i>metyrosine 250mg cap</i>	33	<i>minoxidil 10mg tab</i>	36
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	80	<i>mexiletine 150mg cap</i>	12	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	36
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	80	<i>mexiletine 200mg cap</i>	12	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	21
		<i>mexiletine 250mg cap</i>	12	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	21
		<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	65	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	21
		<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	29	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	21
		<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	29	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	21
		<i>MICONAZOLE NITRATE 200MG VAGINAL INSERT</i>	107	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	21
				<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	21
				<i>misoprostol 100mcg tab</i>	105
				<i>misoprostol 200mcg tab</i>	105
				<i>M-M-R II INJ</i>	106
				<i>modafinil 100mg tab</i>	4
				<i>modafinil 200mg tab</i>	4
				<i>moexipril 15mg tab</i>	33
				<i>moexipril 7.5mg tab</i>	33
				<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	51
				<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	51
				<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	51

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

Índice

<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	72	MOUNJARO 2.5MG/0.5ML	26	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	28
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	72	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	28
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	72	MOUNJARO 5MG/0.5ML	26	<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	29
<i>montelukast 10mg tab</i>	13	AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	29
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	13	MOUNJARO	26	<i>naproxen 250mg tab</i>	7
<i>montelukast 4mg granules</i>	13	7.5MG/0.5ML		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	7
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	13	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg tab</i>	7
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	8	MOVANTIK 12.5MG TAB	80	<i>naproxen 500mg tab</i>	7
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	8	MOVANTIK 25MG TAB	80	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	7
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	8	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	93	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	7
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	8	MOXIFLOXACIN	79	<i>naratriptan 1mg tab</i>	86
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	8	1.6MG/ML INJ		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	86
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	8	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	79	NATACYN 5% OPHTH SUSP	93
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	8	MULTAQ 400MG TAB	13	NATAZIA 28 DAY PACK	65
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	8	<i>mupirocin 2% ointment</i>	69	<i>nateglinide 120mg tab</i>	27
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	8	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	90	<i>nateglinide 60mg tab</i>	27
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	8	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	90	NATPARA 100MCG	75
MOTEGRITY 1MG TAB	79	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	90	CARTRIDGE	
MOTEGRITY 2MG TAB	79	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	90	NATPARA 25MCG	75
MOUNJARO	26	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	90	CARTRIDGE	
AUTO-INJECTOR		MYFEMBREE	78	NATPARA 50MCG	75
MOUNJARO	26	1-0.5-40MG TAB		CARTRIDGE	
12.5MG/0.5ML		MYRBETRIQ 25MG ER	105	NATPARA 75MCG	75
AUTO-INJECTOR		TAB		NAYZILAM 5MG/0.1ML	18
MOUNJARO	26	MYRBETRIQ 50MG ER	105	NASAL SPRAY	
15MG/0.5ML		TAB		<i>nebivolol 10mg tab</i>	57
AUTO-INJECTOR		N		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57
		<i>nabumetone 500mg tab</i>	6	<i>nebivolol 20mg tab</i>	57
		<i>nabumetone 750mg tab</i>	6	<i>nebivolol 5mg tab</i>	57
		<i>nadolol 20mg tab</i>	57	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	65
		<i>nadolol 40mg tab</i>	57	NEFAZODONE 100MG	23
		<i>nadolol 80mg tab</i>	57	TAB	
		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	97	NEFAZODONE 150MG	23
		<i>nafacillin 1gm inj</i>	97	TAB	
		<i>nafacillin 2gm inj</i>	97	NEFAZODONE 200MG	23
		NALOXONE 0.4MG/ML	28	TAB	
		CARTRIDGE		NEFAZODONE 250MG	23
				TAB	
				NEFAZODONE 50MG	23
				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>neomycin sulfate 500mg tab</i>	4	NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	95	<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	38
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophthalm ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	93	NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	54	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	38
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	93	<i>nevirapine 200mg tab</i>	54	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	38
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophthalm 1% ointment</i>	94	NEXLETOL 180MG TAB	31	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	11
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophthalm susp</i>	94	NEXLIZET 180-10MG TAB	31	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	11
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	95	NEXTSTELLIS 28 DAY PACK	65	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	11
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	95	<i>niacin 1000mg er tab</i>	32	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	11
NEOMYCIN/POLYMYXIN N/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPHTH SUSP	94	<i>niacin 500mg er tab</i>	32	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	11
<i>neo-polycin hc ophthalm ointment</i>	94	<i>niacin 750mg er tab</i>	32	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	11
<i>neo-polycin ophthalm ointment</i>	93	<i>nicardipine 20mg cap</i>	59	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	11
NERLYNX 40MG TAB	44	<i>nicardipine 30mg cap</i>	59	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	11
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	47	NICOTROL 10MG INH SOLN	100	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	11
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	47	NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	100	NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	83
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	47	<i>nifedipine 10mg cap</i>	59	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	83
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	47	<i>nifedipine 20mg cap</i>	59	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	83
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	47	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	83
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	47	<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	59	NIZATIDINE 150MG CAP	104
		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59	NIZATIDINE 300MG CAP	104
		<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	59	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	67
		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	67
		<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	59	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	97
		<i>nikki 28 day pack</i>	65	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	65
		<i>nilutamide 150mg tab</i>	41	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	65
		NINLARO 2.3MG CAP	44	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	65
		NINLARO 3MG CAP	44	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	66
		NINLARO 4MG CAP	44	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	24
		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	37	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	24
		<i>nitisinone 10mg cap</i>	76		
		<i>nitisinone 20mg cap</i>	76		
		<i>nitisinone 2mg cap</i>	76		
		<i>nitisinone 5mg cap</i>	76		
		NITRO-BID 2% OINTMENT	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

NORTRIPTYLINE	24	NUPLAZID 10MG TAB	48	OFEV 100MG CAP	101
2MG/ML ORAL SOLN		NUPLAZID 34MG CAP	48	OFEV 150MG CAP	101
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	24	NUTRILIPID	92	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	93
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	24	20GM/100ML INJ		<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	95
NORVIR 100MG ORAL	54	NUZYRA 150MG TAB	101	OJJAARA 100MG TAB	44
POWDER		<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	69	OJJAARA 150MG TAB	44
NOURIANZ 20MG TAB	46	<i>topical powder</i>		OJJAARA 200MG TAB	44
NOURIANZ 40MG TAB	46	<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	66	<i>olanzapine 10mg inj</i>	50
NOVOLIN MIX (70/30)	27	<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	66	<i>olanzapine 10mg odt</i>	50
100UNIT/ML INJ		<i>nymyo 28 day pack</i>	66	<i>olanzapine 10mg tab</i>	50
NOVOLIN MIX (70/30)	27	<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	69	<i>olanzapine 15mg odt</i>	50
FLEXPEN 100UNIT/ML		<i>ointment</i>		<i>olanzapine 15mg tab</i>	50
NOVOLIN N	27	<i>nystatin 100000unit/gm</i>	69	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	51
100UNIT/ML INJ		<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 20mg odt</i>	51
NOVOLIN N	27	<i>nystatin 100000unit/ml</i>	69	<i>olanzapine 20mg tab</i>	51
100UNIT/ML PEN INJ		<i>cream</i>		<i>olanzapine 5mg odt</i>	51
NOVOLIN R	27	<i>nystatin 100000unit/ml</i>	90	<i>olanzapine 5mg tab</i>	51
100UNIT/ML INJ		<i>susp</i>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	51
NOVOLIN R	27	<i>nystatin 500000unit tab</i>	30	<i>olmesartan medoxomil</i>	34
100UNIT/ML PEN INJ		<i>nystatin/triamcinolone</i>	69	<i>20mg tab</i>	
NOVOLOG 100UNIT/ML	27	<i>acetamide 100000-0.1</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	34
CARTRIDGE		<i>unit/gm-% ointment</i>		<i>40mg tab</i>	
NOVOLOG 100UNIT/ML	27	<i>nystatin/triamcinolone</i>	69	<i>olmesartan medoxomil</i>	34
INJ		<i>acetamide</i>		<i>5mg tab</i>	
NOVOLOG 100UNIT/ML	27	<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>olopatadine 0.1% ophth</i>	95
PEN INJ		<i>cream</i>		<i>soln</i>	
NOVOLOG MIX (70/30)	27	<i>nystop 100000unit/gm</i>	69	<i>olopatadine 0.6%</i>	91
100UNIT/ML FLEXPEN		<i>topical powder</i>		<i>(0.665mg/act) nasal</i>	
NOVOLOG MIX (70/30)	27			<i>inhaler</i>	
100UNIT/ML INJ		O		OLUMIANT 1MG TAB	5
NOXAFIL 300MG	30	OCALIVA 10MG TAB	79	OLUMIANT 2MG TAB	5
POWDER FOR ORAL		OCALIVA 5MG TAB	79	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	31
SUSP		<i>ocella 28 day pack</i>	66	<i>(usp) 1000mg cap</i>	
NOXAFIL 40MG/ML	30	OCTAGAM 1GM/20ML	96	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	105
SUSP		INJ		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	105
NUBEQA 300MG TAB	41	OCTAGAM 2GM/20ML	96	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	105
NUCALA 100MG INJ	13	INJ		<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	29
NUCALA 100MG/ML	13	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	77	<i>oral soln</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	77	<i>ondansetron 4mg odt</i>	29
NUCALA 100MG/ML	13	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	77	<i>ondansetron 4mg tab</i>	29
SYRINGE		<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	77	<i>ondansetron 8mg odt</i>	29
NUCALA 40MG/0.4ML	13	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	77	<i>ondansetron 8mg tab</i>	29
SYRINGE		ODEFSEY 200-25-25MG	54	ONGENTYS 25MG CAP	46
NUEDEXTA 20-10MG	100	TAB		ONGENTYS 50MG CAP	46
CAP		ODOMZO 200MG CAP	40	ONUREG 200MG TAB	39

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

Índice

ONUREG 300MG TAB	39	ORSERDU 345MG TAB	41	OXYCODONE 20MG ER	8
OPSUMIT 10MG TAB	60	ORSERDU 86MG TAB	41	TAB	
ORENCIA 125MG/ML	7	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56	<i>oxycodone 20mg tab</i>	8
AUTO-INJECTOR		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56	<i>oxycodone 20mg/ml oral</i>	8
ORENCIA 125MG/ML	7	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	56	<i>soln</i>	
SYRINGE		<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56	<i>oxycodone 30mg tab</i>	8
ORENCIA 50MG/0.4ML	7	OSPHENA 60MG TAB	75	<i>oxycodone 5mg cap</i>	9
SYRINGE		OTEZLA 28-DAY	7	<i>oxycodone 5mg tab</i>	9
ORENCIA 87.5MG/0.7ML	7	STARTER PACK		OXYCODONE/ACETAMI	9
SYRINGE		OTEZLA 30MG TAB	7	NOPHEN 5-325MG/5ML	
ORENITRAM 0.125MG	60	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	97	OZEMPIC 2.68MG/ML	26
ER TAB		<i>oxacillin 1gm inj</i>	97	PEN INJ	
ORENITRAM 0.25MG ER	60	OXACILLIN 20MG/ML	97	OZEMPIC 2MG/3ML	26
TAB		INJ		PEN INJ	
ORENITRAM 1MG ER	60	<i>oxacillin 2gm inj</i>	97	OZEMPIC 4MG/3ML	26
TAB		OXACILLIN 40MG/ML	97	PEN INJ	
ORENITRAM 2.5MG ER	60	INJ			
TAB		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	7	P	
ORENITRAM 5MG ER	60	OXBRYTA 300MG TAB	83	<i>pacerone 100mg tab</i>	13
TAB		OXBRYTA 300MG TAB	83	<i>pacerone 200mg tab</i>	13
ORENITRAM MONTH 1	60	FOR ORAL SUSP		<i>pacerone 400mg tab</i>	13
TITRATION PACK		OXBRYTA 500MG TAB	83	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	49
ORENITRAM MONTH 2	60	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	19	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	49
TITRATION PACK		<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	19	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	49
ORENITRAM MONTH 3	60	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	19	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	49
TITRATION PACK		<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	19	PALYNZIQ 10MG/0.5ML	76
ORFADIN 20MG CAP	76	<i>susp</i>		SYRINGE	
ORFADIN 4MG/ML SUSP	76	OXERVATE 0.002%	94	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	76
ORGOVYX 120MG TAB	41	OPHTH SOLN		SYRINGE	
ORIAHNN 28 DAY KIT	78	<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	105	PALYNZIQ 20MG/ML	76
PACK		<i>er tab</i>		SYRINGE	
ORILISSA 150MG TAB	75	<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	105	PANRETIN 0.1% GEL	70
ORILISSA 200MG TAB	75	<i>er tab</i>		<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	105
ORKAMBI 125-100MG	101	<i>oxybutynin chloride</i>	105	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	105
GRANULES		<i>1mg/ml oral soln</i>		PANZYGA 10GM/100ML	96
ORKAMBI 125-100MG	101	<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	105	INJ	
TAB		<i>er tab</i>		PANZYGA 1GM/10ML	96
ORKAMBI 125-200MG	101	<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	105	INJ	
TAB		<i>tab</i>		PANZYGA 2.5GM/25ML	96
ORKAMBI 188-150MG	101	OXYCODONE 10MG ER	8	INJ	
GRANULES		TAB		PANZYGA 20GM/200ML	96
ORKAMBI 94-75MG	101	<i>oxycodone 10mg tab</i>	8	INJ	
GRANULES		<i>oxycodone 15mg tab</i>	8	PANZYGA 30GM/300ML	96
<i>orphenadrine citrate</i>	91	<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	8	INJ	
<i>100mg er tab</i>		<i>soln</i>			

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

Índice

PANZYGA 5GM/50ML INJ	96	PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	96	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	84
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	76	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	96	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	84
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	76	PENICILLIN V	97	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	84
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	76	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	84
<i>paromomycin 250mg cap</i>	4	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	97	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	84
<i>paroxetine 10mg tab</i>	22	PENICILLIN V	97	<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	33
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	22	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	21
<i>paroxetine 20mg tab</i>	22	PENTACEL	104	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	21
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	22	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	21
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	22	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	36	<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	21
<i>paroxetine 30mg tab</i>	22	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	36	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	21
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	22	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	82	PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	107
<i>paroxetine 40mg tab</i>	22	<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	33	PIFELTRO 100MG TAB	54
<i>pazopanib 200mg tab</i>	44	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	33	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	93
PEDIARIX SYRINGE	104	<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	33	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	93
PEDVAXHIB	106	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	33	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	93
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perio gard 0.12% mouthwash</i>	90	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	91
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	85	<i>permethrin 5% cream</i>	73	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	91
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	85	<i>perphenazine 16mg tab</i>	52	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	72
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	85	<i>perphenazine 2mg tab</i>	52	PIMOZIDE 1MG TAB	100
PEGASYS	55	<i>perphenazine 4mg tab</i>	52	PIMOZIDE 2MG TAB	100
180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perphenazine 8mg tab</i>	52	<i>pimtreea tab pack</i>	66
PEGASYS 180MCG/ML INJ	55	PERSERIS 120MG SYRINGE	49	<i>pindolol 10mg tab</i>	57
PEMAZYRE 13.5MG TAB	44	PERSERIS 90MG SYRINGE	49	<i>pindolol 5mg tab</i>	57
PEMAZYRE 4.5MG TAB	44	PHEBURANE	76	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	27
PEMAZYRE 9MG TAB	44	483MG/GM ORAL PELLET		<i>pioglitazone 30mg tab</i>	27
<i>penicillamine 250mg tab</i>	88	<i>phenelzine 15mg tab</i>	22	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	27
<i>penicillin g potassium 100000unit/ml inj</i>	96	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	84	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	97
PENICILLIN G	96	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	84	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	97
POTASSIUM		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	84	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	97
40000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	84		
PENICILLIN G	96				
POTASSIUM					
60000UNIT/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

PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	44	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	88	<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	47
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	44	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	88	<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	47
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	44	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	88	<i>pramipexole 3mg er tab</i>	47
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	101	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	88	<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	47
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	101	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	88	<i>prasugrel 10mg tab</i>	83
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	101	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	88	<i>prasugrel 5mg tab</i>	83
<i>piroxicam 10mg cap</i>	7	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	88	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	32
<i>piroxicam 20mg cap</i>	7	<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	88	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	32
<i>pitavastatin 1mg tab</i>	32	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	88	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	32
<i>pitavastatin 2mg tab</i>	32	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	88	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	32
<i>pitavastatin 4mg tab</i>	32	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	81	<i>praziquantel 600mg tab</i>	11
PLASMA-LYTE 148 INJ	88	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	81	<i>prazosin 1mg cap</i>	34
PLASMA-LYTE A INJ	88	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	81	<i>prazosin 2mg cap</i>	34
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	100	PRADAXA 110MG CAP	17	<i>prazosin 5mg cap</i>	34
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	100	PRADAXA 150MG CAP	17	PRED FORTE 1% OPHTH SUSP	94
<i>plenamine 15% inj</i>	92	PRADAXA 75MG CAP	17	PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	94
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	72	PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	32	PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	94
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophthalm ointment</i>	93	PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	32	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	67
<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	38	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	47	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	67
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophthalm soln</i>	93	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	47	PREDNISOLONE 5MG/ML ORAL SOLN	67
POMALYST 1MG CAP	41	<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	47	PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	94
POMALYST 2MG CAP	41	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	47	<i>prednisone 10mg tab</i>	67
POMALYST 3MG CAP	41	<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	47	<i>prednisone 1mg tab</i>	68
POMALYST 4MG CAP	41	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	47	PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	68
<i>portia 28 day pack</i>	66	<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	47	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	68
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	30	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	47	<i>prednisone 20mg tab</i>	68
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	30	<i>pramipexole 1mg tab</i>	47	<i>prednisone 50mg tab</i>	68
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	88			<i>prednisone 5mg tab</i>	68
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	88			PREFEST 30 DAY PACK	78
				<i>pregabalin 100mg cap</i>	19

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>pregabalin 150mg cap</i>	19	PRIMAQUINE	38	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	30
<i>pregabalin 200mg cap</i>	19	PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 25mg tab</i>	30
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	20	<i>primidone 250mg tab</i>	20	<i>promethazine 50mg tab</i>	30
<i>pregabalin 225mg cap</i>	20	<i>primidone 50mg tab</i>	20	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	30
<i>pregabalin 25mg cap</i>	20	PRIORIX INJ	106	<i>propafenone 150mg tab</i>	13
<i>pregabalin 300mg cap</i>	20	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	96	<i>propafenone 225mg er cap</i>	13
<i>pregabalin 50mg cap</i>	20	<i>probenecid 500mg tab</i>	82	<i>propafenone 225mg tab</i>	13
<i>pregabalin 75mg cap</i>	20	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	52	<i>propafenone 300mg tab</i>	13
PREHEVBRIO	106	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	52	<i>propafenone 325mg er cap</i>	13
10MCG/ML INJ		<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	52	<i>propafenone 425mg er cap</i>	13
PREMARIN 0.3MG TAB	79	<i>procto-med 2.5% cream</i>	10	<i>propranolol 10mg tab</i>	57
PREMARIN 0.45MG TAB	79	<i>proctosol 2.5% cream</i>	10	<i>propranolol 120mg er cap</i>	57
PREMARIN 0.625MG TAB	79	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	10	<i>propranolol 160mg er cap</i>	57
PREMARIN	107	<i>progesterone 100mg cap</i>	98	<i>propranolol 20mg tab</i>	57
0.625MG/GM VAGINAL CREAM		<i>progesterone 200mg cap</i>	98	<i>propranolol 40mg tab</i>	57
PREMARIN 0.9MG TAB	79	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	90	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	57
PREMARIN 1.25MG TAB	79	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	90	<i>propranolol 60mg er cap</i>	57
PREMASOL 10% INJ	92	PROLASTIN 1000MG INJ	101	<i>propranolol 60mg tab</i>	57
PREMPHASE 28 DAY PACK	78	PROLENSA 0.07%	95	<i>propranolol 80mg er cap</i>	57
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	78	OPHTH SOLN		<i>propranolol 80mg tab</i>	57
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	78	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	75	PROPRANOLOL	57
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	78	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	83	8MG/ML ORAL SOLN	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	78	PROMACTA 12.5MG TAB	83	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	102
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	31	PROMACTA 25MG	83	PROQUAD INJ	106
PREVYMIS 240MG TAB	55	POWDER FOR ORAL SUSP		PROSOL 20% INJ	92
PREVYMIS 480MG TAB	55	PROMACTA 12.5MG TAB	83	<i>protriptyline 10mg tab</i>	24
PREZCOBIX 150-800MG TAB	54	PROMACTA 25MG TAB	83	<i>protriptyline 5mg tab</i>	24
PREZISTA 100MG/ML SUSP	54	POWDER FOR ORAL SUSP		PULMOZYME 1MG/ML	101
PREZISTA 150MG TAB	54	PROMACTA 25MG TAB	83	INH SOLN	
PREZISTA 600MG TAB	54	PROMACTA 50MG TAB	83	PURIXAN	39
PREZISTA 75MG TAB	54	PROMACTA 75MG TAB	83	2000MG/100ML SUSP	
PREZISTA 800MG TAB	54	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	30	PYLERA	105
PRIFTIN 150MG TAB	39	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	30	140-125-125MG CAP	
		<i>promethazine 12.5mg tab</i>	30	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39
				<i>pyridostigmine bromide 12mg/ml oral soln</i>	38

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>pyridostigmine bromide</i>	38	<i>quinine sulfate 324mg</i>	38	REGRANEX 0.01% GEL	73
<i>180mg er tab</i>		<i>cap</i>		RELENZA 5MG/BLISTER	56
<i>pyridostigmine bromide</i>	38	R			
<i>60mg tab</i>		RABAVERT 2.5UNIT/ML	106	INHALER	
PYRUKYND 20MG TAB	83	INJ		RELISTOR 12MG/0.6ML	81
(4-WEEK PACK)		<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	105	INJ	
PYRUKYND	83	<i>dr tab</i>		RELISTOR 12MG/0.6ML	81
20MG/50MG TAB TAPER		RADICAVA 105MG/5ML	91	SYRINGE	
PACK		SUSP		RELISTOR 8MG/0.4ML	81
PYRUKYND 50MG TAB	83	<i>raloxifene 60mg tab</i>	75	SYRINGE	
(4-WEEK PACK)		<i>ramelteon 8mg tab</i>	85	RELYVRIO 3-1GM	92
PYRUKYND 5MG TAB	83	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	33	POWDER PACK	
(4-WEEK PACK)		<i>ramipril 10mg cap</i>	33	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	27
PYRUKYND 5MG TAB	83	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	33	<i>repaglinide 1mg tab</i>	27
TAPER PACK		<i>ramipril 5mg cap</i>	33	<i>repaglinide 2mg tab</i>	27
PYRUKYND 5MG/20MG	83	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	11	REPATHA 140MG/ML	32
TAB TAPER PACK		<i>ranolazine 500mg er tab</i>	11	AUTO-INJECTOR	
Q					
QINLOCK 50MG TAB	44	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48	REPATHA 140MG/ML	32
QUADRACEL INJ	104	<i>rasagiline 1mg tab</i>	48	SYRINGE	
QUADRACEL INJ	104	RAVICTI 1.1GM/ML	76	REPATHA 420MG/3.5ML	32
QUADRACEL SYRINGE	104	ORAL SOLN		CARTRIDGE	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	51	REBIF 22MCG/0.5ML	100	RETACRIT	84
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	51	AUTO-INJECTOR		10000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	51	REBIF 22MCG/0.5ML	100	RETACRIT	84
<i>quetiapine 200mg tab</i>	51	SYRINGE		20000UNIT/2ML INJ	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	51	REBIF 44MCG/0.5ML	100	RETACRIT	84
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	51	AUTO-INJECTOR		20000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	51	REBIF 44MCG/0.5ML	100	RETACRIT 2000UNIT/ML	84
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	51	SYRINGE		INJ	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	51	REBIF REBIDOSE PACK	100	RETACRIT 3000UNIT/ML	84
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	51	REBIF TITRATION PACK	100	INJ	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	51	<i>reclipsen 28 day pack</i>	66	RETACRIT	84
<i>quinapril 10mg tab</i>	33	RECOMBIVAX	106	40000UNIT/ML INJ	
<i>quinapril 20mg tab</i>	33	10MCG/ML INJ		RETACRIT 4000UNIT/ML	84
<i>quinapril 40mg tab</i>	33	RECOMBIVAX	106	INJ	
<i>quinapril 5mg tab</i>	33	10MCG/ML SYRINGE		RETEVMO 40MG CAP	44
<i>quinidine gluconate</i>	12	RECOMBIVAX	106	RETEVMO 80MG CAP	44
<i>324mg er tab</i>		40MCG/ML INJ		REVLIMID 10MG CAP	89
<i>quinidine sulfate 200mg</i>	12	RECOMBIVAX	106	REVLIMID 15MG CAP	89
<i>tab</i>		5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 2.5MG CAP	89
<i>quinidine sulfate 300mg</i>	12	RECOMBIVAX	107	REVLIMID 20MG CAP	89
<i>tab</i>		5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 25MG CAP	89
		RECTIV 0.4% RECTAL	11	REVLIMID 5MG CAP	89
		OINTMENT		REXULTI 0.25MG TAB	52
				REXULTI 0.5MG TAB	52
				REXULTI 1MG TAB	52

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

Índice

REXULTI 2MG TAB	52	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	49	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	32
REXULTI 3MG TAB	52	<i>risperidone 2mg odt</i>	49	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	32
REXULTI 4MG TAB	53	<i>risperidone 2mg tab</i>	49	ROTARIX SUSP	107
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	54	<i>risperidone 3mg odt</i>	49	ROTATEQ SUSP	107
REZLIDHIA 150MG CAP	44	<i>risperidone 3mg tab</i>	49	<i>roweepra 500mg tab</i>	20
REZUROCK 200MG TAB	89	<i>risperidone 4mg odt</i>	49	ROZLYTREK 100MG CAP	44
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	94	<i>risperidone 4mg tab</i>	49	ROZLYTREK 200MG CAP	44
<i>ribavirin 200mg cap</i>	55	<i>ritonavir 100mg tab</i>	54	RUBRACA 200MG TAB	44
<i>ribavirin 200mg tab</i>	55	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	98	RUBRACA 250MG TAB	44
RIDAURA 3MG CAP	5	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	98	RUBRACA 300MG TAB	44
<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	98	RUCONEST 2100UNIT INJ	82
<i>rifampin 150mg cap</i>	39	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	98	<i>rufinamide 200mg tab</i>	20
<i>rifampin 300mg cap</i>	39	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	98	<i>rufinamide 400mg tab</i>	20
<i>rifampin 600mg inj</i>	39	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	99	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	20
<i>riluzole 50mg tab</i>	92	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	99	RUKOBIA 600MG ER TAB	54
RIMANTADINE 100MG TAB	56	<i>rivelsa 91 day pack</i>	66	RYBELSUS 14MG TAB	26
RINVOQ 15MG ER TAB	5	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	87	RYBELSUS 3MG TAB	26
RINVOQ 30MG ER TAB	5	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	87	RYBELSUS 7MG TAB	26
RINVOQ 45MG ER TAB	5	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	87	RYDAPT 25MG CAP	44
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	75	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	87	<hr/>	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	75	ROCKLATAN	94	S	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	75	0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN		<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	82
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	75	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	14	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	75
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	75	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	14	SANCUSO 3.1MG/24HR PATCH	29
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	75	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	47	SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	90
RISPERDAL 12.5MG INJ	49	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	47	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	72
RISPERDAL 25MG INJ	49	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	47	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	76
RISPERDAL 37.5MG INJ	49	<i>ropinirole 1mg tab</i>	47	<i>sapropterin 100mg tab</i>	76
RISPERDAL 50MG INJ	49	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	47	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	76
RISPERIDONE 0.25MG ODT	49	<i>ropinirole 2mg tab</i>	47	SAVELLA 100MG TAB	99
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	49	<i>ropinirole 3mg tab</i>	48	SAVELLA 12.5MG TAB	99
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	49	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	48	SAVELLA 25MG TAB	99
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	49	<i>ropinirole 4mg tab</i>	48	SAVELLA 50MG TAB	99
<i>risperidone 1mg odt</i>	49	<i>ropinirole 5mg tab</i>	48		
<i>risperidone 1mg tab</i>	49	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	48		
		<i>ropinirole 8mg er tab</i>	48		
		<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	32		
		<i>rosuvastatin calcium 20mg 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

SAVELLA TAB 4-WEEK	99	<i>sildenafil 20mg tab</i>	61	<i>sodium phenylbutyrate</i>	76
TITRATION PACK (55)		<i>silodosin 4mg cap</i>	81	<i>3gm/tsp oral powder</i>	
SCSEMBLIX 20MG TAB	44	<i>silodosin 8mg cap</i>	82	<i>sodium polystyrene</i>	90
SCSEMBLIX 40MG TAB	44	<i>silver sulfadiazine 1%</i>	70	<i>sulfonate 15000mg</i>	
<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	29	<i>cream</i>		<i>powder for oral susp</i>	
<i>patch</i>		SIMBRINZA 0.2-1%	93	<i>sodium sulfate/potassium</i>	85
SECUADO 3.8MG/24HR	51	OPHTH SUSP		<i>sulfate/magnesium sulfate</i>	
PATCH		SIMPONI 100MG/ML	5	<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	
SECUADO 5.7MG/24HR	51	AUTO-INJECTOR		<i>prep kit</i>	
PATCH		SIMPONI 100MG/ML	5	SOFOSBUVIR/VELPATAS	55
SECUADO 7.6MG/24HR	51	SYRINGE		VIR 400-100MG TAB	
PATCH		SIMPONI 50MG/0.5ML	5	<i>solifenacin succinate</i>	105
<i>selegiline 5mg cap</i>	48	AUTO-INJECTOR		<i>10mg tab</i>	
<i>selegiline 5mg tab</i>	48	SIMPONI 50MG/0.5ML	5	<i>solifenacin succinate 5mg</i>	105
<i>selenium sulfide 2.5%</i>	70	SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>shampoo</i>		<i>simvastatin 10mg tab</i>	32	SOLQUA PEN INJ	25
SELZENTRY 20MG/ML	54	<i>simvastatin 20mg tab</i>	32	SOLOSEC 2GM	4
ORAL SOLN		<i>simvastatin 40mg tab</i>	32	GRANULE PACKET	
SELZENTRY 25MG TAB	55	<i>simvastatin 5mg tab</i>	32	SOLTAMOX 10MG/5ML	41
SELZENTRY 75MG TAB	55	<i>simvastatin 80mg tab</i>	32	ORAL SOLN	
SEREVENT	15	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	90	SOMAVERT 10MG INJ	75
50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 1mg tab</i>	90	SOMAVERT 15MG INJ	75
<i>sertraline 100mg tab</i>	22	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	90	SOMAVERT 20MG INJ	75
<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	23	<i>soln</i>		SOMAVERT 25MG INJ	75
<i>soln</i>		<i>sirolimus 2mg tab</i>	90	SOMAVERT 30MG INJ	75
<i>sertraline 25mg tab</i>	23	SIRTURO 100MG TAB	39	<i>sorafenib 200mg tab</i>	44
<i>sertraline 50mg tab</i>	23	SIRTURO 20MG TAB	39	<i>sorine 120mg tab</i>	57
<i>setlakin 91 day pack</i>	66	SIVEXTRO 200MG INJ	38	<i>sorine 160mg tab</i>	57
<i>sevelamer 400mg tab</i>	81	SIVEXTRO 200MG TAB	38	<i>sorine 240mg tab</i>	57
<i>sevelamer 800mg tab</i>	81	SKYRIZI 150MG/ML	70	<i>sorine 80mg tab</i>	57
<i>sevelamer carbonate</i>	81	AUTO-INJECTOR		<i>sotalol 120mg tab</i>	57
<i>2400mg powder for oral</i>		SKYRIZI 150MG/ML	70	<i>sotalol 160mg tab</i>	57
<i>susp</i>		SYRINGE		<i>sotalol 240mg tab</i>	57
<i>sevelamer carbonate</i>	81	SKYRIZI 180MG/1.2ML	80	<i>sotalol 80mg tab</i>	57
<i>800mg powder for oral</i>		CARTRIDGE		<i>sotalol af 120mg tab</i>	57
<i>susp</i>		SKYRIZI 360MG/2.4ML	80	<i>sotalol af 160mg tab</i>	57
<i>sevelamer carbonate</i>	81	CARTRIDGE		<i>sotalol af 80mg tab</i>	57
<i>800mg tab</i>		SLYND 4MG TAB PACK	67	SPIRIVA RESPIMAT	13
<i>sharobel 0.35mg 28 day</i>	67	<i>sodium chloride 0.45%</i>	88	1.25MCG/ACT INH	
<i>pack</i>		<i>inj</i>		SPIRIVA RESPIMAT	13
SHINGRIX	107	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	88	2.5MCG/ACT INH	
50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9%</i>	81	<i>spironolactone 100mg tab</i>	74
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	77	<i>irrigation soln</i>		<i>spironolactone 25mg tab</i>	74
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	77	SODIUM OXYBATE	98	<i>spironolactone 50mg tab</i>	74
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	77	500MG/ML ORAL SOLN		<i>sprintec 28 day pack</i>	66

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

Índice

SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	20	SULFACETAMIDE/PRED NISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	94	SUPRAX 100MG CHEW TAB	62
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	20	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	101	SUPRAX 200MG CHEW TAB	62
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	20	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	37	SUPRAX 500MG/5ML SUSP	62
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	20	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	37	<i>syeda 28 day pack</i>	66
SPRYCEL 100MG TAB	44	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	37	SYMDEKO	101
SPRYCEL 140MG TAB	44	SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	70	50-75MG/75MG PACK	
SPRYCEL 20MG TAB	45	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	80	SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	101
SPRYCEL 50MG TAB	45	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	80	SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	108
SPRYCEL 70MG TAB	45	<i>sulindac 150mg tab</i>	7	SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	108
SPRYCEL 80MG TAB	45	<i>sulindac 200mg tab</i>	7	SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	18
SPS 15GM/60ML SUSP	90	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	87	SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	18
<i>sronyx 28 day pack</i>	66	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	87	SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	18
<i>ssd 1% cream</i>	70	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	87	SYMPROIC 0.2MG TAB	81
STELARA 45MG/0.5ML INJ	70	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	87	SYMTUZA	55
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	70	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	87	150-800-200-10MG TAB	
STELARA 90MG/ML SYRINGE	70	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	87	SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	76
STIOLTO	15	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	87	SYNJARDY	25
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	87	12.5-1000MG TAB	
STIVARGA 40MG TAB	45	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	87	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	25
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	87	SYNJARDY 5-1000MG TAB	25
STRIBILD	55	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45	SYNJARDY 5-500MG TAB	25
150-150-200-300MG TAB		<i>sunitinib 25mg cap</i>	45	SYNRIBO 3.5MG INJ	46
<i>subvenite 100mg tab</i>	20	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45	SYNTHROID 100MCG TAB	103
<i>subvenite 150mg tab</i>	20	<i>sunitinib 50mg cap</i>	45	SYNTHROID 112MCG TAB	103
<i>subvenite 200mg tab</i>	20	SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	55	SYNTHROID 125MCG TAB	103
<i>subvenite 25mg tab</i>	20	SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	55	SYNTHROID 137MCG TAB	103
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	73	SUNOSI 150MG TAB	3	SYNTHROID 150MCG TAB	103
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	104	SUNOSI 75MG TAB	3		
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	104				
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	69				
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	93				

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

Índice

SYNTHROID 175MCG TAB	103	TALZENNA 0.5MG CAP	45	<i>terazosin 10mg cap</i>	34
SYNTHROID 200MCG TAB	103	TALZENNA 0.75MG CAP	45	<i>terazosin 1mg cap</i>	34
SYNTHROID 25MCG TAB	103	TALZENNA 1MG CAP	45	<i>terazosin 2mg cap</i>	34
SYNTHROID 300MCG TAB	103	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	41	<i>terazosin 5mg cap</i>	34
SYNTHROID 50MCG TAB	103	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	41	<i>terbinafine 250mg tab</i>	30
SYNTHROID 75MCG TAB	103	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	82	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	15
SYNTHROID 88MCG TAB	103	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	66	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	15
		<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	66	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	107
		TASIGNA 150MG CAP	45	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	107
		TASIGNA 200MG CAP	45	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	107
		TASIGNA 50MG CAP	45	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	100
		<i>tasimelton 20mg cap</i>	85	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	100
		TAVALISSE 100MG TAB	82	<i>testosterone 1%</i>	10
		TAVALISSE 150MG TAB	82	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>	
		TAVNEOS 10MG CAP	82	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	10
		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	70	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	10
		<i>tazicef 1gm inj</i>	62	<i>testosterone 1.62%</i>	10
		<i>tazicef 2gm inj</i>	62	<i>(1.25gm) gel packet</i>	
		TAZICEF 6GM INJ	62	<i>testosterone 1.62%</i>	10
		TAZORAC 0.05% CREAM	70	<i>(2.5gm) gel packet</i>	
		<i>taztia 120mg er cap</i>	59	<i>testosterone 1.62%</i>	10
		<i>taztia 180mg er cap</i>	59	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>	
		<i>taztia 240mg er cap</i>	59	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	10
		<i>taztia 300mg er cap</i>	59	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	10
		<i>taztia 360mg er cap</i>	59	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	10
		TAZVERIK 200MG TAB	45	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	10
		TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	104	TESTOSTERONE	10
		TEFLARO 400MG INJ	63	ENANTHATE 200MG/ML INJ	
		TEFLARO 600MG INJ	63	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	99
		TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	100	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	99
		<i>telmisartan 20mg tab</i>	34	<i>tetracycline 250mg cap</i>	102
		<i>telmisartan 40mg tab</i>	34	<i>tetracycline 500mg cap</i>	102
		<i>telmisartan 80mg tab</i>	34	THALOMID 100MG CAP	89
		<i>temazepam 15mg cap</i>	84		
		<i>temazepam 30mg cap</i>	84		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	104		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	104		
		<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	55		
		TEPMETKO 225MG TAB	45		

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

Índice

THALOMID 150MG CAP	89	TIGECYCLINE 50MG INJ	101	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	105
THALOMID 200MG CAP	89	<i>tilia fe pack</i>	66	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	105
THALOMID 50MG CAP	89	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	92	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	105
THEO-24 100MG ER CAP	15	<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	92	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	105
THEO-24 200MG ER CAP	16	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	92	<i>topiramate 100mg tab</i>	20
THEO-24 300MG ER CAP	16	<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	92	<i>topiramate 15mg cap</i>	20
THEO-24 400MG ER CAP	16	<i>timolol 10mg tab</i>	57	<i>topiramate 200mg tab</i>	20
<i>theophylline 300mg er tab</i>	16	<i>timolol 5mg tab</i>	57	<i>topiramate 25mg cap</i>	20
<i>theophylline 400mg er tab</i>	16	TIMOPTIC 0.25% OPHTH SOLN (PRESERVATIVE-FREE)	93	<i>topiramate 25mg tab</i>	20
<i>theophylline 450mg er tab</i>	16	<i>tinidazole 250mg tab</i>	36	<i>topiramate 50mg tab</i>	20
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	16	<i>tinidazole 500mg tab</i>	36	<i>toremifene 60mg tab</i>	41
<i>theophylline 600mg er tab</i>	16	<i>tiopronin 100mg tab</i>	82	<i>torsemidate 100mg tab</i>	74
<i>thioridazine 100mg tab</i>	52	<i>tiotropium 18mcg inh powder</i>	13	<i>torsemidate 10mg tab</i>	74
<i>thioridazine 10mg tab</i>	52	TIVICAY 10MG TAB	55	<i>torsemidate 20mg tab</i>	74
<i>thioridazine 25mg tab</i>	52	TIVICAY 25MG TAB	55	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	27
<i>thioridazine 50mg tab</i>	52	TIVICAY 50MG TAB	55	TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	27
<i>thiothixene 10mg cap</i>	53	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	55	TPN ELECTROLYTES INJ	88
<i>thiothixene 1mg cap</i>	53	<i>tizanidine 2mg cap</i>	91	TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	60
<i>thiothixene 2mg cap</i>	53	<i>tizanidine 2mg tab</i>	91	TRADJENTA 5MG TAB	26
<i>thiothixene 5mg cap</i>	53	<i>tizanidine 4mg cap</i>	91	<i>tramadol 100mg er tab</i>	9
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	59	<i>tizanidine 4mg tab</i>	91	TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	9
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	59	<i>tizanidine 6mg cap</i>	91	<i>tramadol 200mg er tab</i>	9
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	59	TOBRADEX 0.05-0.3% OPHTH SUSP	94	TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	9
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	59	TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	94	<i>tramadol 300mg er tab</i>	9
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	59	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	93	TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	9
<i>tiagabine 12mg tab</i>	21	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	4	<i>tramadol 50mg tab</i>	9
<i>tiagabine 16mg tab</i>	21	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	4	<i>trandolapril 1mg tab</i>	33
<i>tiagabine 2mg tab</i>	21	<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	5	<i>trandolapril 2mg tab</i>	33
<i>tiagabine 4mg tab</i>	21	TOBREX 0.3% OPHTH OINTMENT	93	<i>trandolapril 4mg tab</i>	33
TIBSOVO 250MG TAB	45	<i>tolcapone 100mg tab</i>	46		
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	107				
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	107				

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>tranexamic acid 650mg tab</i>	84	<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	72	TRIKAFTA	101
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	22	<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	72	80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	
TRAVASOL 10% INJ	92	<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	72	<i>tri-legest 28 day pack</i>	66
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	95	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	91	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	66
<i>trazodone 100mg tab</i>	23	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	72	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	66
<i>trazodone 150mg tab</i>	23	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	72	<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	29
<i>trazodone 50mg tab</i>	23	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	84	TRIMETHOPRIM 100MG TAB	36
TRECTOR 250MG TAB	39	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	84	<i>tri-mili 28 day pack</i>	66
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	15	<i>triderm 0.1% cream</i>	72	<i>trimipramine 100mg cap</i>	24
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	15	<i>triderm 0.5% cream</i>	72	<i>trimipramine 25mg cap</i>	24
TRELSTAR 11.25MG INJ	41	<i>trientine 250mg cap</i>	88	<i>trimipramine 50mg cap</i>	24
TRELSTAR 22.5MG INJ	41	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	66	TRINTELLIX 10MG TAB	23
TRELSTAR 3.75MG INJ	41	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	52	TRINTELLIX 20MG TAB	23
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	70	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	52	TRINTELLIX 5MG TAB	23
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	70	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	52	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	66
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	27	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	52	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	66
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	27	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	93	TRIUMEQ	55
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	27	TRIHXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	46	600-50-300MG TAB	
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	69	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	46	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	55
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	69	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	46	<i>trivora 28 day pack</i>	66
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	69	TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	25	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	66
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	69	TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	25	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	66
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	69	TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	25	TRIZIVIR	55
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	69	TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	25	300-150-300MG TAB	
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	69	TRIKAFTA	101	TROPHAMINE 10% INJ	92
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	69	100-50-75MG/150MG PACK		<i>trospium chloride 20mg tab</i>	105
<i>tretinoin 10mg cap</i>	46	TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	101	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	105
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	72	TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	101	TRULANCE 3MG TAB	79
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	72			TRULICITY	26
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	72			0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
				TRULICITY	26
				1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
				TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	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

TRULICITY	26	<i>unithroid 125mcg tab</i>	103	<i>valproic acid 250mg cap</i>	21
4.5MG/0.5ML		<i>unithroid 137mcg tab</i>	103	<i>valproic acid 50mg/ml</i>	21
AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 150mcg tab</i>	103	<i>oral soln</i>	
TRUMENBA SYRINGE	106	<i>unithroid 175mcg tab</i>	103	<i>valsartan 160mg tab</i>	34
TUKYSA 150MG TAB	40	<i>unithroid 200mcg tab</i>	103	<i>valsartan 320mg tab</i>	34
TUKYSA 50MG TAB	40	<i>unithroid 25mcg tab</i>	103	<i>valsartan 40mg tab</i>	34
TURALIO 125MG CAP	45	<i>unithroid 300mcg tab</i>	103	<i>valsartan 80mg tab</i>	34
TWINRIX SYRINGE	107	<i>unithroid 50mcg tab</i>	103	VALTOCO 10MG	18
TYBLUME CHEW TAB	66	<i>unithroid 75mcg tab</i>	103	(10MG/0.1ML) NASAL	
28 DAY PACK		<i>unithroid 88mcg tab</i>	103	SPRAY DOSE PACK	
TYBOST 150MG TAB	55	UPTRAVI 1000MCG TAB	61	VALTOCO 15MG	18
<i>tydemy 28 day pack</i>	66	UPTRAVI 1200MCG TAB	61	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
TYMLOS	75	UPTRAVI 1400MCG TAB	61	SPRAY DOSE PACK	
3120MCG/1.56ML PEN		UPTRAVI 1600MCG TAB	61	VALTOCO 20MG	18
INJ		UPTRAVI 200MCG TAB	61	(10MG/0.1ML) NASAL	
TYPHIM VI	106	UPTRAVI 400MCG TAB	61	SPRAY DOSE PACK	
25MCG/0.5ML INJ		UPTRAVI 600MCG TAB	61	VALTOCO 5MG	18
TYPHIM VI	106	UPTRAVI 800MCG TAB	61	(5MG/0.1ML) NASAL	
25MCG/0.5ML SYRINGE		UPTRAVI TAB	61	SPARY DOSE PACK	
TYVASO 16-32-48MCG	60	TITRATION PACK		<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	37
TITRATION PACK		<i>ursodiol 250mg tab</i>	79	<i>vancomycin 125mg cap</i>	37
TYVASO 16-32MCG	60	<i>ursodiol 300mg cap</i>	79	<i>vancomycin 1gm inj</i>	37
TITRATION PACK		<i>ursodiol 500mg tab</i>	79	<i>vancomycin 250mg cap</i>	37
TYVASO 16MCG INH	60	UZEDY 100MG/0.28ML	50	VANCOMYCIN	37
POWDER		SYRINGE		25MG/ML ORAL SOLN	
TYVASO 32-48MCG	60	UZEDY 125MG/0.35ML	50	<i>vancomycin 500mg inj</i>	37
MAINTENANCE PACK		SYRINGE		<i>vancomycin 750mg inj</i>	37
TYVASO 32MCG INH	60	UZEDY 150MG/0.42ML	50	VANFLYTA 17.7MG TAB	45
POWDER		SYRINGE		VANFLYTA 26.5MG TAB	45
TYVASO 48MCG INH	60	UZEDY 200MG/0.56ML	50	VAQTA 25UNIT/0.5ML	107
POWDER		SYRINGE		INJ	
TYVASO 64MCG INH	60	UZEDY 250MG/0.7ML	50	VAQTA 25UNIT/0.5ML	107
POWDER		SYRINGE		SYRINGE	
		UZEDY 50MG/0.14ML	50	VAQTA 50UNIT/ML INJ	107
U		SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML	107
UBRELVY 100MG TAB	86	UZEDY 75MG/0.21ML	50	SYRINGE	
UBRELVY 50MG TAB	86	SYRINGE		VARENICLINE 0.5MG	100
UCERIS 2MG/ACT	10			TAB	
RECTAL FOAM		V		VARENICLINE	100
UDENYCA 6MG/0.6ML	84	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56	0.5MG/1MG FIRST	
AUTO-INJECTOR		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	56	MONTH PACK	
UDENYCA 6MG/0.6ML	84	VALCHLOR 0.016% GEL	70	VARENICLINE 1MG TAB	100
SYRINGE		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	55	VARIVAX	107
<i>unithroid 100mcg tab</i>	103	<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	55	1350PFU/0.5ML INJ	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	103	<i>oral soln</i>		VARUBI 90MG TAB	29

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

Índice

VASCEPA 0.5GM CAP	31	<i>verapamil 40mg tab</i>	59	VITRAKVI 20MG/ML	45
VASCEPA 1GM CAP	31	<i>verapamil 80mg tab</i>	59	ORAL SOLN	
<i>velivet 28 day pack</i>	66	VERQUVO 10MG TAB	61	VITRAKVI 25MG CAP	45
VELPHORO 500MG	81	VERQUVO 2.5MG TAB	61	VIVITROL 380MG INJ	29
CHEW TAB		VERQUVO 5MG TAB	61	VIZIMPRO 15MG TAB	40
VELTASSA 16.8GM	90	VERSACLOZ 50MG/ML	51	VIZIMPRO 30MG TAB	40
POWDER FOR ORAL		SUSP		VIZIMPRO 45MG TAB	40
SUSP		VERZENIO 100MG TAB	45	VONJO 100MG CAP	45
VELTASSA 25.2GM	90	VERZENIO 150MG TAB	45	<i>voriconazole 200mg inj</i>	30
POWDER FOR ORAL		VERZENIO 200MG TAB	45	<i>voriconazole 200mg tab</i>	30
SUSP		VERZENIO 50MG TAB	45	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	30
VELTASSA 8.4GM	90	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	66	<i>susp</i>	
POWDER FOR ORAL		VIBERZI 100MG TAB	80	<i>voriconazole 50mg tab</i>	30
SUSP		VIBERZI 75MG TAB	80	VOSEVI 400-100-100MG	56
VEMLIDY 25MG TAB	56	VIBRAMYCIN	102	TAB	
VENCLEXTA 100MG	40	50MG/5ML SUSP		VOXZOGO 0.4MG INJ	77
TAB		VICTOZA 18MG/3ML	26	VOXZOGO 0.56MG INJ	77
VENCLEXTA 10MG TAB	40	PEN INJ		VOXZOGO 1.2MG INJ	77
VENCLEXTA 50MG TAB	40	<i>vienna 28 day pack</i>	66	VRAYLAR 1.5/3MG	48
VENCLEXTA TAB	40	<i>vigabatrin 500mg powder</i>	21	MIXED PACK	
STARTER PACK		<i>for oral soln</i>		VRAYLAR 1.5MG CAP	48
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	23	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	21	VRAYLAR 3MG CAP	48
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	23	<i>vigadrone 500mg powder</i>	21	VRAYLAR 4.5MG CAP	48
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	23	<i>for oral soln</i>		VRAYLAR 6MG CAP	48
<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	23	<i>vigadrone 500mg tab</i>	21	<i>vyfemla 28 day pack</i>	66
<i>cap</i>		VIIBRYD 10/20MG	23	<i>vylibra 28 day pack</i>	66
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	23	STARTER PACK		VYNDAMAX 61MG CAP	61
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	23	VIJOICE 125MG 28 DAY	90	VYNDAQEL 20MG CAP	61
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	23	PACK			
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	23	VIJOICE 250MG 28 DAY	90	W	
VENTAVIS 10MCG/ML	60	PACK		WAKIX 17.8MG TAB	3
INH SOLN		VIJOICE 50MG 28 DAY	90	WAKIX 4.45MG TAB	3
VENTAVIS 20MCG/ML	60	PACK		<i>warfarin sodium 10mg</i>	16
INH SOLN		<i>vilazodone 10mg tab</i>	23	<i>tab</i>	
VENTOLIN 108MCG HFA	15	<i>vilazodone 20mg tab</i>	23	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	16
INHALER		<i>vilazodone 40mg tab</i>	23	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	16
<i>verapamil 120mg er cap</i>	59	VIRACEPT 250MG TAB	55	<i>tab</i>	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	59	VIRACEPT 625MG TAB	55	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	16
<i>verapamil 120mg tab</i>	59	VIREAD 150MG TAB	55	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	16
<i>verapamil 180mg er cap</i>	59	VIREAD 200MG TAB	55	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	16
<i>verapamil 180mg er tab</i>	59	VIREAD 250MG TAB	55	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	16
<i>verapamil 240mg er cap</i>	59	VIREAD 40MG/GM	55	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	16
<i>verapamil 240mg er tab</i>	59	ORAL POWDER		<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	16
VERAPAMIL 360MG ER	59	VITRAKVI 100MG CAP	45	<i>tab</i>	
CAP				WELIREG 40MG TAB	41

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

Índice

<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	15	XIGDUO XR 10-1000MG	25	<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	66
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	15	TAB		<i>patch</i>	
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	15	XIGDUO XR 10-500MG	25	XULTOPHY	25
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	66	TAB		100UNIT-3.6MG/ML PEN	
X		XIGDUO XR	25	INJ	
XALKORI 200MG CAP	45	2.5-1000MG TAB		XYREM 500MG/ML	98
XALKORI 250MG CAP	45	XIGDUO XR 5-1000MG	25	ORAL SOLN	
XARELTO 10MG TAB	16	TAB		Y	
XARELTO 15MG TAB	16	XIGDUO XR 5-500MG	25	YF-VAX INJ	107
XARELTO 1MG/ML	16	TAB		YF-VAX INJ	107
SUSP		XOFLUZA 40MG TAB	56	<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	107
XARELTO 2.5MG TAB	16	XOFLUZA 80MG TAB	56	<i>insert</i>	
XARELTO 20MG TAB	16	XOLAIR 150MG INJ	13	Z	
XARELTO TAB STARTER	16	XOLAIR 150MG/ML	13	<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	66
PACK		SYRINGE		<i>patch</i>	
XATMEP 2.5MG/ML	39	XOLAIR 75MG/0.5ML	13	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	13
ORAL SOLN		SYRINGE		<i>zafirlukast 20mg tab</i>	13
XCOPRI 100MG TAB	20	XOPENEX 45MCG	15	<i>zaleplon 10mg cap</i>	84
XCOPRI 12.5/25MG	20	INHALER		<i>zaleplon 5mg cap</i>	84
TITRATION PACK		XOSPATA 40MG TAB	45	ZARXIO 300MCG/0.5ML	84
XCOPRI 150/200MG	20	XPOVIO 100MG ONCE	42	SYRINGE	
PACK TAB		WEEKLY CARTON		ZARXIO 480MCG/0.8ML	84
XCOPRI 150/200MG	20	(8-PACK)		SYRINGE	
TITRATION PACK		XPOVIO 40MG ONCE	42	ZEGALOGUE	26
XCOPRI 150MG TAB	20	WEEKLY CARTON		0.6MG/0.6ML	
XCOPRI 200MG TAB	20	(4-PACK)		AUTO-INJECTOR	
XCOPRI 50/100MG	20	XPOVIO 40MG TWICE	42	ZEGALOGUE	26
TITRATION PACK		WEEKLY CARTON		0.6MG/0.6ML SYRINGE	
XCOPRI 50MG TAB	21	(8-PACK)		ZEJULA 100MG CAP	45
XCOPRI TAB 100/150MG	21	XPOVIO 60MG ONCE	42	ZEJULA 100MG TAB	45
MAINTENANCE PACK		WEEKLY CARTON		ZEJULA 200MG TAB	46
XELJANZ 10MG TAB	5	(4-PACK)		ZEJULA 300MG TAB	46
XELJANZ 1MG/ML	5	XPOVIO 60MG TWICE	42	ZELBORAF 240MG TAB	46
ORAL SOLN		WEEKLY CARTON (24		ZEMAIRA 1000MG INJ	101
XELJANZ 5MG TAB	5	PACK)		<i>zenatane 10mg cap</i>	69
XELJANZ XR 11MG TAB	5	XPOVIO 80MG ONCE	42	<i>zenatane 20mg cap</i>	69
XELJANZ XR 22MG TAB	5	WEEKLY CARTON		<i>zenatane 30mg cap</i>	69
XENLETA 600MG TAB	38	(8-PACK)		<i>zenatane 40mg cap</i>	69
XERMELO 250MG TAB	81	XPOVIO 80MG TWICE	42	ZENPEP	73
XGEVA 120MG/1.7ML	75	WEEKLY CARTON (32		105000-25000-79000UNI	
INJ		PACK)		T DR CAP	
XIFAXAN 200MG TAB	36	XTANDI 40MG CAP	41	ZENPEP	73
XIFAXAN 550MG TAB	36	XTANDI 40MG TAB	41	14000-3000-10000UNIT	
		XTANDI 80MG TAB	41	DR CAP	

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

Índice

ZENPEP	73	<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	84
24000-5000-17000UNIT		<i>tab</i>	
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	84
ZENPEP	73	<i>er tab</i>	
40000-126000-168000U		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	84
NIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	84
ZENPEP	73	<i>er tab</i>	
42000-10000-32000UNIT		ZONISADE 100MG/5ML	20
DR CAP		SUSP	
ZENPEP	73	<i>zonisamide 100mg cap</i>	20
63000-15000-47000UNIT		<i>zonisamide 25mg cap</i>	20
DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	20
ZENPEP	73	ZONTIVITY 2.08MG TAB	83
84000-20000-63000UNIT		ZORYVE 0.3% CREAM	70
DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	66
ZEPOSIA 0.92MG CAP	100	ZTALMY 50MG/ML	20
ZEPOSIA 28-DAY	100	SUSP	
STARTER KIT PACK		ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL	10
ZEPOSIA CAP 7-DAY	100	TAB	
STARTER PACK		ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL	10
<i>zidovudine 100mg cap</i>	55	TAB	
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	55	ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL	10
<i>soln</i>		TAB	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	55	ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL	10
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	84	TAB	
SYRINGE		ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL	10
ZIMHI 5MG/0.5ML	29	TAB	
SYRINGE		ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL	10
ZIOPTAN 0.0015%	95	TAB	
OPHTH SOLN		ZYDELIG 100MG TAB	46
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	48	ZYDELIG 150MG TAB	46
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	48	ZYKADIA 150MG TAB	46
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	48	ZYLET 0.5-0.3% OPTH	94
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	48	SUSP	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	48	ZYPREXA 210MG INJ	51
ZIRGAN 0.15% OPTH	93		
GEL			
ZITHROMAX 1GM	85		
POWDER FOR ORAL			
SUSP			
ZOLINZA 100MG CAP	46		
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	87		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	87		
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	87		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	87		

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



Para obtener la información más actualizada u otras preguntas, comuníquese con el Servicio al

Cliente de Farmacias de Summit Health Plan, Inc. al 844-827-2355.

Usuarios de TTY deben llamar al 711.

El Servicio al Cliente de Farmacias está disponible de 7 a.m. a 8 p.m., Hora del Pacífico, los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo, con las excepciones del Día de Acción de Gracias y del día de Navidad. (Después del 31 de marzo, su llamada será atendida por nuestro sistema de telefonía automática los sábados, domingos y días festivos).

601 S.W. Second Ave.
Portland, OR 97204-3156