



Formulario para 2024

(Lista integral de medicamentos cubiertos)

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

H2765_CFC24A_C



Summit Health Plan, Inc.

Formulario para 2024

(Lista integral de medicamentos cubiertos)

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

Identificación del *Formulario* 00024388, versión 11

Este *Formulario* se actualizó el 1.º de abril de 2024.

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 si tiene otras preguntas, comuníquese con Servicios al Cliente al 844-827-2355 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), que está disponible de 7 a. m. a 8 p. m. (hora del Pacífico), los siete días de la semana del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. También puede visitar yoursummithealth.com/covereddrugs.

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.º de abril de 2024. 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 farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1.º de enero de 2024 y de vez en cuando durante el año.

Summit Health Plan, Inc. es una organización de proveedores preferidos (PPO) y un plan de medicamentos con receta (PDP) que tiene contratos 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.º de enero de 2024, 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*, o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente, o hacer ambas cosas. O bien, podemos realizar cambios basados en nuevos lineamientos clínicos. 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 2024* que estaba cubierto a principios de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, 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.º 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.º de abril de 2024. 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/covereddrugs 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 96. 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:

- **Autorización previa:** Su plan requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que debe obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, su plan limita la cantidad de medicamento que cubriremos. Por ejemplo, proporcionamos 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.

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 yoursummithealth.com/covereddrugs. 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 v para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

“OTC” se refiere a los medicamentos y los artículos de atención médica que no requieren receta para su compra. Su plan de medicamentos con receta de la Parte D no cubre medicamentos ni artículos OTC. Sin embargo, es posible que su beneficio médico cubra ciertos medicamentos y artículos OTC como un beneficio complementario. Algunos medicamentos de venta libre son menos costosos que los medicamentos con receta y funcionan igual de bien. Los miembros que reciban una tarjeta para OTC pueden usarla para comprar artículos y medicamentos de venta libre aprobados por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS). Como beneficio complementario, los costos de los medicamentos y artículos OTC no se aplican a su desembolso máximo anual. Para obtener más información, consulte las descripciones de los beneficios en el capítulo 4, “Cuadro de beneficios médicos”, de la *Evidencia de cobertura*.

¿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 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, muéstresela 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* del plan 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 bien, 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 del plan 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 30 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](https://www.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 96. 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-POS)			
Deducible*	\$200* (exento en los niveles 1, 2 y 7)			
Nivel de medicamentos	<i>Farmacia minorista estándar</i> Suministro para 30 días, como máximo	<i>Farmacia preferida/ con servicios por correo</i> Suministro para 30 días, como máximo	<i>Farmacia minorista estándar</i> Suministro para 90 días, como máximo	<i>Farmacia preferida/ con servicios por correo</i> Suministro para 90 días, como máximo
Nivel 1	\$7	\$0	\$17.50	\$0
Nivel 2	\$14	\$7	\$35	\$17.50
Nivel 3	\$47	\$40	\$117.50	\$100
Nivel 4	\$100	\$93	\$250	\$232.50
Nivel 5	24 %		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	
Nivel 6	29 %		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	
Nivel 7	\$0		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	

	Summit Health Standard + Rx (HMO-POS)			
Deducible*	\$150* (exento en los niveles 1, 2 y 7)			
Nivel de medicamentos	<i>Farmacia minorista estándar</i> Suministro para 30 días, como máximo	<i>Farmacia preferida/ con servicios por correo</i> Suministro para 30 días, como máximo	<i>Farmacia minorista estándar</i> Suministro para 90 días, como máximo	<i>Farmacia preferida/ con servicios por correo</i> Suministro para 90 días, como máximo
Nivel 1	\$7	\$0	\$17.50	\$0
Nivel 2	\$14	\$7	\$35	\$17.50
Nivel 3	\$47	\$40	\$117.50	\$100
Nivel 4	\$100	\$93	\$250	\$232.50
Nivel 5	25 %		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	
Nivel 6	30 %		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	
Nivel 7	\$0		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	

	Summit Health Premier + Rx (HMO-POS)			
Deducible*	\$100* (exento en los niveles 1, 2 y 7)			
Nivel de medicamentos	<i>Farmacia minorista estándar</i> Suministro para 30 días, como máximo	<i>Farmacia preferida/ con servicios por correo</i> Suministro para 30 días, como máximo	<i>Farmacia minorista estándar</i> Suministro para 90 días, como máximo	<i>Farmacia preferida/ con servicios por correo</i> Suministro para 90 días, como máximo
Nivel 1	\$7	\$0	\$17.50	\$0
Nivel 2	\$14	\$7	\$35	\$17.50
Nivel 3	\$47	\$40	\$117.50	\$100
Nivel 4	\$100	\$93	\$250	\$232.50
Nivel 5	26 %		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	
Nivel 6	31 %		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	
Nivel 7	\$0		Los medicamentos en este nivel se limitan a un suministro para 30 días	

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
EX	Productos excluidos	Son los productos excluidos por los 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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. 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 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. 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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
INS	Productos de insulina	Los productos de insulina tienen un máximo de \$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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
PA NSO	Restricción de autorización previa para nuevos medicamentos solamente	Si es un miembro nuevo o si no ha tomado este medicamento antes, 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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Restricciones de administración de la utilización		
Abreviatura	Descripción	Explicación
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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
VAC	Vacuna	Las vacunas de la Parte D de Medicare se cubren al \$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 del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados. 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	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNOSI 75MG TAB	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
<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 er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</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 18mg ER osmotic 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 27mg sr 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 36mg sr tab</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 54mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la 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>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
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	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<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
OLUMIANT 4MG 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		
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	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 (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	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=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	6	NDS PA QL=3 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	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
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	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>etodolac 400mg 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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
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
<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
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 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
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	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
<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
<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
<i>oxycodone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 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/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg 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/acetaminophen 10-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	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
<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
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</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		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	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	PA
<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	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% 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	
ANTIANKXIETY AGENTS		
ANTIANKXIETY AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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 tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	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	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg 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
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	
<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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
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
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
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	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	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	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
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	3	QL=60 EA/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 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
<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
<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 sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 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	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg 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
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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=120 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO QL=120 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
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
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	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>	2	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL 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	3	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	2	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	
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 (Neurontin equiv)</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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine 100mg 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	
<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	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	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
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	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	QL=56 EA/28 Días
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
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
HYDANTOINS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<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		
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	
GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID		
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA NSO QL=14 EA/14 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
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	
PHENELZINE 15MG TAB	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	
<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	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	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>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
<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	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg 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>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	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	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	
MIGLITOL 100MG TAB	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
MIGLITOL 50MG TAB	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	2	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	2	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER 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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>mifepristone 300mg tab</i>	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		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	PA 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
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDGE	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
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	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
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>loperamide 2mg cap</i>	2	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
<i>CHEMET 100MG CAP</i>	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	2	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	2	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	2	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	5	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	5	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
<i>KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY</i>	2	
<i>NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE</i>	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
<i>OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY</i>	3	
<i>VIVITROL 380MG INJ</i>	5	NDS
<i>ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE</i>	2	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	2	
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
ANTIHIISTAMINES		
ANTIHIISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHIISTAMINES - 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	
ANTIHIISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	2	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	2	
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	
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</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>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	
<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	
<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	2	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>simvastatin 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
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	4	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	4	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	
<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	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	2	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	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>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 PA
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxazosin 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/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	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	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.		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	PA QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<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	
<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		
DALVANCE 500MG INJ	6	NDS
<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
<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 (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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<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 250000unit/ml 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>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	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 180mg 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>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	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 NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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
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 QL=42 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
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=30 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
AKEEGA 500-100MG TAB	6	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	6	NDS PA NSO QL=60 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ELIGARD 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
<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 (NON-PEDIATRIC)	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 (NON-PEDIATRIC)	6	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<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
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS
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	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	2	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	2	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTIC - 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		
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
AUGTYRO 40MG CAP	6	NDS PA NSO QL=240 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 CAP	5	NDS PA NSO QL=150 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
BOSULIF 50MG CAP	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
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
<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 QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<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 QL=60 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
OGSIVEO 50MG TAB	6	NDS PA NSO QL=180 EA/30 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 QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 QL=224 EA/28 Días
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 QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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 QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
TRUQAP 160MG TAB	6	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	6	NDS PA NSO QL=64 EA/28 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VERZENIO 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=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	6	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	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
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>	2	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	2	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	2	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<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	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG 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
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<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	
<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 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<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	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
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
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 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>risperidone 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 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
risperidone 37.5mg inj	2	QL=2 EA/28 Días
risperidone 3mg odt	2	
risperidone 3mg tab	1	
risperidone 4mg odt	2	
risperidone 4mg tab	1	
risperidone 50mg inj	2	QL=2 EA/28 Días
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		
haloperidol 0.5mg tab	2	
haloperidol 10mg tab	2	
haloperidol 1mg tab	2	
haloperidol 20mg tab	2	
haloperidol 2mg tab	2	
haloperidol 2mg/ml oral soln	2	
haloperidol 5mg tab	2	
haloperidol 5mg/ml inj	2	
haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj	2	
haloperidol decanoate 100mg/ml inj	2	
haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj	2	
haloperidol decanoate 50mg/ml inj	2	
DIBENZAPINES		
asenapine 10mg sl tab	2	QL=60 EA/30 Días
asenapine 2.5mg sl tab	2	QL=60 EA/30 Días
asenapine 5mg sl tab	2	QL=60 EA/30 Días
clozapine 100mg odt	2	
clozapine 100mg tab	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
clozapine 150mg odt	2	
clozapine 200mg odt	2	
clozapine 200mg tab	2	
clozapine 25mg odt	2	
clozapine 25mg tab	2	
clozapine 50mg tab	2	
loxapine 10mg cap	2	
loxapine 25mg cap	2	
loxapine 50mg cap	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>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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	
EFAVIRENZ 200MG CAP	2	
EFAVIRENZ 50MG CAP	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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	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 75MG TAB	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
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	
ANTIVIRAL COMBINATIONS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	3	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	3	QL=30 EA/5 Días
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	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg 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
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
RIBAVIRIN 200MG CAP	2	
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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
MISC. ANTIVIRALS		
LAGEVRIO 200MG CAP	3	QL=40 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg 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>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	
<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 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg 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>nimodipine 30mg cap</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	3	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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.		
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
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
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
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	2	
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 ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 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>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	2	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
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA
<i>tadalafil 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
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	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
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	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 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>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	
<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 (24)</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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<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	
<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>taysofy 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tri-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	
<i>turgoz 28 day pack</i>	2	
TYBLUME 28 DAY PACK	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
VELIVET 28 DAY PACK	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>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	
<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	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONONE 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>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg 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>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
<i>ERY 2% PAD</i>	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	
<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 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	2	QL=60 ML/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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	2	QL=5 GM/7 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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% topical 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
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	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
<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 QL=6 ML/28 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
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
HAIR GROWTH AGENTS		
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 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		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	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
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/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		
REGRANEX 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CREON 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 252600-60000-189600UNIT 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	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	5	NDS PA QL=240 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	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/30 Días
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	ST 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	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 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		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	6	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	6	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	6	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	6	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		
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cinacalcet 90mg tab</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>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	6	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	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
<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>	2	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	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
ESTROGENS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	2	
<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	
<i>mimvey pack</i>	2	
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		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<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	
LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	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	
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		
RELTONE 200MG CAP	4	PA
RELTONE 400MG CAP	4	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg 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
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
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	
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
<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	
MESALAMINE 800MG DR TAB	2	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/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>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	
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
LIVE FECAL MICROBIOTA		
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/365 Días
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER 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
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 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	5	NDS PA QL=84 EA/28 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>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg 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
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=27 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA QL=24 EA/30 Días
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=32 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=32 EA/30 Días
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA QL=16 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	2	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
ORLADEYO 110MG CAP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	6	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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
<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	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
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
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
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>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
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 25MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 50MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<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		
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>peg 3350/electrolyte 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 17.5-3.13-1.6gm/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		
<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	
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		
<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	
<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 & DRESSINGS - PADS 2 X 2	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	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
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 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
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 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>	2	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<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>	5	NDS 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 QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<i>azathioprine 50mg 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclosporine modified 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>engraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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/DENTAL		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
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		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	6	NDS PA
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 - OPTHALMIC		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	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	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	3	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	4	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<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		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	2	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>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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
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		
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	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPHTH GEL	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<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	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	2	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	2	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.07% ophth soln</i>	2	QL=12 ML/365 Días
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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	
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
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	2	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
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
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	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	
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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
XYWAV 0.5GM/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	2	
<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=300 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	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AUSTEDO 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>	2	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	
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>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	5	NDS
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	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
<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
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	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	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	2	
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	
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		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	6	NDS PA QL=560 EA/28 Días
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 5.8MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	6	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<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	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	2	
<i>dicyclomine 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	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
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	
<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	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxybutynin chloride 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	
<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	
PENBRAYA INJ	7	VAC
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GARDASIL 9 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
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	7	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	7	
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		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	2	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	2	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	2	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	2	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</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
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	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
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>	52	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	66	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	69
<i>abacavir 300mg tab</i>	52	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	66	<i>albendazole 200mg tab</i>	11
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	52	<i>acitretin 10mg cap</i>	68	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	14
ABELCET 5MG/ML INJ	29	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	68	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	14
ABILIFY 300MG INJ	51	<i>acitretin 25mg cap</i>	68	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	14
ABILIFY 300MG SYRINGE	51	ACTEMRA	6	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	14
ABILIFY 400MG INJ	51	162MG/0.9ML		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	14
ABILIFY 400MG SYRINGE	51	AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	14
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	51	ACTEMRA	6	<i>albuterol 2mg tab</i>	14
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	51	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 4mg tab</i>	14
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	39	ACTHIB INJ	102	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	14
ABRYSVO	102	ACTIMMUNE	45	ALBUTEROL SULFATE 108MCG HFA INHALER (18GM)	14
120MCG/0.5ML INJ		2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	69
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	94	<i>acyclovir 200mg cap</i>	55	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	69
<i>acarbose 100mg tab</i>	24	<i>acyclovir 400mg tab</i>	55	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	83
<i>acarbose 25mg tab</i>	24	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	55	ALECENSA 150MG CAP	41
<i>acarbose 50mg tab</i>	24	<i>acyclovir 5% ointment</i>	69	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	73
<i>accutane 10mg cap</i>	66	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	55	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	73
<i>accutane 20mg cap</i>	66	<i>acyclovir 800mg tab</i>	55	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	73
<i>accutane 40mg cap</i>	66	ADACEL INJ	100	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	73
<i>acebutolol 200mg cap</i>	55	ADACEL SYRINGE	100	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	79
<i>acebutolol 400mg cap</i>	56	<i>adapalene 0.1% cream</i>	67	<i>aliskiren 150mg tab</i>	35
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	9	<i>adapalene 0.3% gel</i>	67	<i>aliskiren 300mg tab</i>	35
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	9	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	67	<i>allopurinol 100mg tab</i>	80
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	72	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	70	<i>allopurinol 300mg tab</i>	80
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	72	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	54	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	78
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	72	ADEMPAS 0.5MG TAB	60		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	92	ADEMPAS 1.5MG TAB	60		
		ADEMPAS 1MG TAB	60		
		ADEMPAS 2.5MG TAB	60		
		ADEMPAS 2MG TAB	60		
		AIMOVIG 140MG/ML	84		
		AUTO-INJECTOR			
		AIMOVIG 70MG/ML	84		
		AUTO-INJECTOR			
		AKEEGA 500-100MG	39		
		TAB			
		AKEEGA 500-50MG TAB	39		
		<i>ala-cort 1% cream</i>	69		

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

Índice

<i>alose tron 1mg tab</i>	78	<i>amlodipine/benazepril</i>	34	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	93
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	12	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	93
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	12	<i>amlodipine/benazepril</i>	34	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	93
<i>alprazolam 1mg tab</i>	12	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>	93
<i>alprazolam 2mg tab</i>	12	<i>amlodipine/benazepril</i>	34	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	93
<i>altavera 28 day pack</i>	61	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	93
ALUNBRIG 180MG TAB	41	<i>amlodipine/benazepril</i>	34	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	93
ALUNBRIG 30MG TAB	41	<i>5-20mg cap</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	93
ALUNBRIG 90MG TAB	41	<i>amlodipine/benazepril</i>	34	ANATE 200-28.5MG	
ALUNBRIG INITIATION	41	<i>5-40mg cap</i>		CHEW TAB	
PACK		<i>amlodipine/olmesartan</i>	34	AMOXICILLIN/CLAVUL	93
ALVESCO 160MCG	14	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		ANATE 400-57MG	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	34	CHEW TAB	
ALVESCO 80MCG	14	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	94
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	34	<i>500-125mg tab</i>	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	61	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	94
<i>alyq 20mg tab</i>	59	<i>amlodipine/olmesartan</i>	34	<i>875-125mg tab</i>	
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	76	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	94
<i>amantadine 100mg cap</i>	46	<i>amlodipine/valsartan</i>	34	<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
<i>amantadine 100mg tab</i>	46	<i>10-160mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	94
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	46	<i>amlodipine/valsartan</i>	34	<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	59	<i>10-320mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	94
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	59	<i>amlodipine/valsartan</i>	34	<i>400-57mg/5ml susp</i>	
<i>amethia 91 day pack</i>	61	<i>5-160mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	94
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	5	<i>amlodipine/valsartan</i>	34	<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
<i>amiloride 5mg tab</i>	73	<i>5-320mg tab</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
AMILORIDE/HYDROCH	72	<i>ammonium lactate 12%</i>	71	<i>etamine 10mg er cap</i>	
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>cream</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
TAB		<i>ammonium lactate 12%</i>	71	<i>etamine 10mg tab</i>	
<i>amiodarone 100mg tab</i>	13	<i>lotion</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
<i>amiodarone 200mg tab</i>	13	<i>amnesteem 10mg cap</i>	67	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	13	<i>amnesteem 20mg cap</i>	67	<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	23	<i>amnesteem 40mg cap</i>	67	<i>etamine 15mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	23	<i>amoxapine 100mg tab</i>	23	<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	23	<i>amoxapine 150mg tab</i>	23	<i>etamine 15mg tab</i>	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	23	<i>amoxapine 25mg tab</i>	23	<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	23	<i>amoxapine 50mg tab</i>	23	<i>etamine 20mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	23	AMOXICILLIN 125MG	93	<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
<i>amlodipine 10mg tab</i>	57	CHEW TAB		<i>etamine 20mg tab</i>	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	57	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	93	<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
<i>amlodipine 5mg tab</i>	57	AMOXICILLIN 250MG	93	<i>etamine 25mg er cap</i>	
<i>amlodipine/benazepril</i>	34	CHEW TAB		<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
<i>10-20mg cap</i>		<i>amoxicillin</i>	93	<i>etamine 30mg er cap</i>	
		<i>250mg/clavulanate</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	3
		<i>125mg tab</i>		<i>etamine 30mg 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>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	3	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	14	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	14
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	3	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	14
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	3	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	51	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	14
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	29	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	51	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	14
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	93	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	51	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	80
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	93	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	51	<i>atazanavir 150mg cap</i>	52
AMPICILLIN 125MG INJ	93	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	51	<i>atazanavir 200mg cap</i>	52
<i>ampicillin 500mg cap</i>	93	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	51	<i>atazanavir 300mg cap</i>	52
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	94	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	51	<i>atenolol 100mg tab</i>	56
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	94	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	51	<i>atenolol 25mg tab</i>	56
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	94	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	51	<i>atenolol 50mg tab</i>	56
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	80	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	51	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	34
<i>anagrelide 1mg cap</i>	80	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	51	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	34
<i>anastrozole 1mg tab</i>	39	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	51	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	3
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	65	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	52	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	3
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	14	<i>armodafinil 150mg tab</i>	4	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	3
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	90	<i>armodafinil 200mg tab</i>	4	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	3
<i>aprepitant 125mg cap</i>	29	<i>armodafinil 250mg tab</i>	4	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	3
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	29	<i>armodafinil 50mg tab</i>	4	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	3
<i>aprepitant 40mg cap</i>	29	ARNUITY 100MCG INHALER	14	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	3
<i>aprepitant 80mg cap</i>	29	ARNUITY 200MCG INHALER	14	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	31
<i>apri 28 day pack</i>	61	ARNUITY 50MCG INHALER	14	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	31
APTIOM 200MG TAB	18	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	49	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	31
APTIOM 400MG TAB	18	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	49	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	31
APTIOM 600MG TAB	18	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	49	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	36
APTIOM 800MG TAB	18	<i>ashlyna 91 day pack</i>	61	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	37
APTIVUS 250MG CAP	52	ASMANEX 100MCG HFA INHALER	14	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	37
ARALAST 1000MG INJ	97	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	14	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	90
<i>aranelle 28 pack</i>	61	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	14	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	28
ARCALYST 220MG INJ	6			ATROVENT 17MCG INHALER	13
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	102			<i>aubra 28 day pack</i>	61

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

Índice

AUGTYRO 40MG CAP	41	BACITRACIN	90	<i>benztropine mesylate</i>	46
AURYXIA 210MG TAB	79	500UNIT/GM OPHTH		<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO 12MG ER TAB	95	OINTMENT		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	46
AUSTEDO 12MG TAB	95	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	90	<i>tab</i>	
AUSTEDO 24MG ER TAB	96	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>benztropine mesylate 2mg</i>	46
AUSTEDO 6-12-24MG	96	<i>ointment</i>		<i>tab</i>	
XR TAB TITRATION		<i>baclofen 10mg tab</i>	88	BERINERT 500UNIT INJ	80
PACK		<i>baclofen 20mg tab</i>	88	BESREMI 500MCG/ML	45
AUSTEDO 6MG ER TAB	96	<i>baclofen 5mg tab</i>	88	SYRINGE	
AUSTEDO 6MG TAB	96	<i>balsalazide disodium</i>	78	<i>betaine 1000mg powder</i>	74
AUSTEDO 9MG TAB	96	<i>750mg cap</i>		<i>for oral soln</i>	
AUVELITY 105-45MG ER	21	BALVERSA 3MG TAB	41	<i>betamethasone 0.05%</i>	69
TAB		BALVERSA 4MG TAB	41	<i>aug cream</i>	
<i>aviane 28 pack</i>	61	BALVERSA 5MG TAB	41	<i>betamethasone 0.05%</i>	69
AVONEX 30MCG/0.5ML	96	<i>balziva 28 day pack</i>	61	<i>aug lotion</i>	
AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	25	<i>betamethasone 0.05%</i>	69
AVONEX 30MCG/0.5ML	96	NASAL POWDER		<i>aug ointment</i>	
SYRINGE		BAXDELA 450MG TAB	77	<i>betamethasone 0.05%</i>	69
AYVAKIT 100MG TAB	41	BCG LIVE TICE STRAIN	102	<i>cream</i>	
AYVAKIT 200MG TAB	41	50MG INJ		BETAMETHASONE	69
AYVAKIT 25MG TAB	41	<i>benazepril 10mg tab</i>	32	0.05% GEL	
AYVAKIT 300MG TAB	41	<i>benazepril 20mg tab</i>	32	<i>betamethasone 0.05%</i>	69
AYVAKIT 50MG TAB	41	<i>benazepril 40mg tab</i>	32	<i>lotion</i>	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	86	<i>benazepril 5mg tab</i>	32	<i>betamethasone 0.05%</i>	69
<i>azelaic acid 15% gel</i>	71	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	34	<i>ointment</i>	
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	91	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>betamethasone 0.1%</i>	69
<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	34	<i>cream</i>	
<i>azelastine 0.1%</i>	88	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>betamethasone 0.1%</i>	69
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	34	<i>lotion</i>	
<i>inhaler</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>betamethasone 0.1%</i>	69
<i>azithromycin 20mg/ml</i>	83	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	34	<i>ointment</i>	
<i>susp</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>		BETAXOLOL 0.5%	90
<i>azithromycin 250mg pack</i>	83	BENLYSTA 200MG/ML	87	OPHTH SOLN	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	83	AUTO-INJECTOR		<i>betaxolol 10mg tab</i>	56
<i>azithromycin 40mg/ml</i>	83	BENLYSTA 200MG/ML	87	<i>betaxolol 20mg tab</i>	56
<i>susp</i>		SYRINGE		<i>bethanechol chloride</i>	102
<i>azithromycin 500mg inj</i>	83	BENZNIDAZOLE 100MG	11	<i>10mg tab</i>	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	83	TAB		<i>bethanechol chloride</i>	102
<i>azithromycin 500mg tab</i>	83	BENZNIDAZOLE	11	<i>25mg tab</i>	
<i>pack</i>		12.5MG TAB		<i>bethanechol chloride</i>	102
<i>azithromycin 600mg tab</i>	83	<i>benzoyl</i>	67	<i>50mg tab</i>	
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	37	<i>peroxide/clindamycin</i>		<i>bethanechol chloride 5mg</i>	102
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	37	<i>phosphate 5-1.2% topical</i>		<i>tab</i>	
B		<i>gel</i>		<i>bexarotene 1% gel</i>	68
				<i>bexarotene 75mg cap</i>	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

BEXSERO SYRINGE	102	BREO ELLIPTA	14	<i>budesonide 2mg/act</i>	11
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	39	100-25MCG INHALER		<i>rectal foam</i>	
BICILLIN L-A	93	BREO ELLIPTA	14	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	66
1200000UNIT/2ML		200-25MCG INHALER		<i>budesonide 9mg er tab</i>	66
SYRINGE		BREO ELLIPTA	15	<i>budesonide/formoterol</i>	15
BICILLIN L-A	93	50-25MCG INH		<i>fumarate 160-45mcg</i>	
2400000UNIT/4ML		BREZTRI AEROSPHERE	15	<i>inhaler</i>	
SYRINGE		160-9-4.8MCG/ACT		<i>budesonide/formoterol</i>	15
BICILLIN L-A	93	INHALER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
600000UNIT/ML		<i>brillyn 28 day pack</i>	62	<i>inhaler</i>	
SYRINGE		BRILINTA 60MG TAB	80	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	72
BIKTARVY 30-120-15MG	52	BRILINTA 90MG TAB	80	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	72
TAB		<i>brimonidine tartrate</i>	90	<i>bumetanide 1mg tab</i>	72
BIKTARVY 50-200-25MG	52	<i>0.1% ophth soln</i>		<i>bumetanide 2mg tab</i>	72
TAB		<i>brimonidine tartrate</i>	90	<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	10
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	92	<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>soln</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	90	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	10
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	56	<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		<i>brimonidine</i>	90	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	10
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	56	<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	10
<i>bisoprolol</i>	34	<i>brinzolamide 1% ophth</i>	91	<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	10
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>susp</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 100MG TAB	18	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	10
<i>bisoprolol</i>	34	BRIVIACT 10MG TAB	18	<i>weekly patch</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 10MG/ML	18	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	10
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>bisoprolol</i>	34	BRIVIACT 25MG TAB	18	<i>12-3mg sl film</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 50MG TAB	18	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 75MG TAB	18	<i>2-0.5mg sl film</i>	
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	92	<i>bromfenac 0.07% ophth</i>	91	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28</i>	61	<i>soln</i>		<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>day pack</i>		<i>bromfenac 0.09% ophth</i>	91	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day</i>	62	<i>soln</i>		<i>4-1mg sl film</i>	
<i>pack</i>		<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	46	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
BOOSTRIX INJ	100	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	46	<i>8-2mg sl film</i>	
BOOSTRIX SYRINGE	100	BRONCHITOL 40MG	97	<i>buprenorphine/naloxone</i>	10
<i>bosentan 125mg tab</i>	59	INH POWDER		<i>bupropion 100mg er tab</i>	21
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	59	BRUKINSA 80MG CAP	41	<i>bupropion 100mg tab</i>	21
BOSULIF 100MG CAP	41	<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	14	<i>bupropion 150mg sr (12</i>	21
BOSULIF 100MG TAB	41	<i>inh susp</i>		<i>hr) tab</i>	
BOSULIF 400MG TAB	41	<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	14	<i>bupropion 150mg sr tab</i>	97
BOSULIF 500MG TAB	41	<i>inh susp</i>		<i>bupropion 150mg xl (24</i>	21
BOSULIF 50MG CAP	41	<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	14	<i>hr) tab</i>	
BRAFTOVI 75MG CAP	41	<i>susp</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>bupropion 200mg er tab</i>	21	<i>candesartan cilexetil</i>	33	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	46
<i>bupropion 300mg er tab</i>	21	<i>16mg tab</i>		<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	21	<i>candesartan cilexetil</i>	33	<i>tab</i>	
<i>buspirone 10mg tab</i>	12	<i>32mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	46
<i>buspirone 15mg tab</i>	12	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	33	<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>buspirone 30mg tab</i>	12	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>buspirone 5mg tab</i>	12	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	33	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	46
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	12	<i>tab</i>		<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>butorphanol tartrate</i>	10	CAPLYTA 10.5MG CAP	47	<i>tab</i>	
<i>1mg/act nasal inhaler</i>		CAPLYTA 21MG CAP	47	CARBIDOPA/LEVODOPA	46
BYDUREON	26	CAPLYTA 42MG CAP	47	10-100MG ODT	
2MG/0.85ML		CAPRELSA 100MG TAB	42	<i>carbidopa/levodopa</i>	46
AUTO-INJECTOR		CAPRELSA 300MG TAB	42	<i>10-100mg tab</i>	
C		<i>captopril 100mg tab</i>	32	<i>carbidopa/levodopa</i>	46
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	75	<i>captopril 12.5mg tab</i>	32	<i>25-100mg er tab</i>	
CABLIVI 11MG INJ	80	<i>captopril 25mg tab</i>	32	CARBIDOPA/LEVODOPA	46
CABOMETYX 20MG TAE	41	<i>captopril 50mg tab</i>	32	25-100MG ODT	
CABOMETYX 40MG TAE	41	<i>carbamazepine 100mg</i>	18	<i>carbidopa/levodopa</i>	46
CABOMETYX 60MG TAE	41	<i>chew tab</i>		<i>25-100mg tab</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	68	<i>carbamazepine 100mg er</i>	18	CARBIDOPA/LEVODOPA	46
<i>cream</i>		<i>cap</i>		25-250MG ODT	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	68	<i>carbamazepine 100mg er</i>	18	<i>carbidopa/levodopa</i>	46
<i>ointment</i>		<i>tab</i>		<i>25-250mg tab</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	68	<i>carbamazepine 200mg er</i>	18	<i>carbidopa/levodopa</i>	46
<i>topical soln</i>		<i>cap</i>		<i>50-200mg er tab</i>	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	74	<i>carbamazepine 200mg er</i>	18	<i>carglumic acid 200mg tab</i>	74
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	74	<i>tab</i>		<i>for oral susp</i>	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	74	<i>carbamazepine 200mg</i>	18	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	88
<i>soln</i>		<i>tab</i>		CARTEOLOL 1% OPHTH	90
<i>calcium acetate 667mg</i>	79	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	18	SOLN	
<i>cap</i>		<i>susp</i>		<i>cartia 120mg er cap</i>	57
<i>calcium acetate 667mg</i>	79	<i>carbamazepine 300mg er</i>	18	<i>cartia 180mg er cap</i>	57
<i>tab</i>		<i>cap</i>		<i>cartia 240mg er cap</i>	57
CALQUENCE 100MG	41	<i>carbamazepine 400mg er</i>	18	<i>cartia 300mg er cap</i>	57
CAP		<i>tab</i>		<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	55
CALQUENCE 100MG	42	<i>carbidopa 25mg tab</i>	45	<i>carvedilol 25mg tab</i>	55
TAB		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	46	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	55
<i>camila 28 day 0.35mg</i>	65	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>		<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	55
<i>pack</i>		<i>tab</i>		<i>casprofungin acetate 50mg</i>	29
<i>camreselo 91 day pack</i>	62	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	46	<i>inj</i>	
CAMZYOS 10MG CAP	59	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>		<i>casprofungin acetate 70mg</i>	29
CAMZYOS 15MG CAP	59	<i>tab</i>		<i>inj</i>	
CAMZYOS 2.5MG CAP	59	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	46	CAYSTON 75MG INH	37
CAMZYOS 5MG CAP	59	<i>vodopa 25-200-100mg</i>		SOLN	
		<i>tab</i>		CEFACLOR 250MG CAP	60

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

Índice

CEFACLOR 500MG CAP	60	<i>celecoxib 50mg cap</i>	6	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	68
CEFADROXIL 1000MG TAB	60	<i>cephalexin 250mg cap</i>	60	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	68
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	60	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	60	CILASTATIN/IMIPENEM	36
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	60	<i>cephalexin 500mg cap</i>	60	250-250MG INJ	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	60	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	60	<i>cilastatin/imipenem</i>	36
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	60	CERDELGA 84MG CAP	81	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	60	<i>cevimeline 30mg cap</i>	88	<i>cilostazol 100mg tab</i>	80
<i>cefazolin 500mg inj</i>	60	CHEMET 100MG CAP	28	<i>cilostazol 50mg tab</i>	80
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	61	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	12	CIMDUO 300-300MG TAB	52
<i>cefdinir 300mg cap</i>	61	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	12	<i>cimetidine 200mg tab</i>	101
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	61	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	12	<i>cimetidine 300mg tab</i>	101
<i>cefepime 1000mg inj</i>	61	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	88	<i>cimetidine 400mg tab</i>	101
<i>cefepime 2000mg inj</i>	61	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	37	<i>cimetidine 800mg tab</i>	101
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	61	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	37	CIMZIA 200MG INJ	78
<i>cefixime 400mg cap</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	50	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	78
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	61	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	50	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	74
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	60	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	50	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	74
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	60	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	50	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	75
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	60	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	50	CINRYZE 500UNIT INJ	80
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	61	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	50	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	92
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	73	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	90
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	77
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	77
<i>cefprozil 250mg tab</i>	60	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	77
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	60	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	77
<i>cefprozil 500mg tab</i>	60	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	92
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	60	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>citalopram 10mg tab</i>	22
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>citalopram 20mg tab</i>	22
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	22
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>citalopram 40mg tab</i>	22
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>claravis 10mg cap</i>	67
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>claravis 20mg cap</i>	67
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	30	<i>claravis 30mg cap</i>	67
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	61	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	50	<i>claravis 40mg cap</i>	67
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	73	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	83
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	60	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	83
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	60	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73	<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	83
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73		
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	73		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	6	CIBINQO 100MG TAB	70		
<i>celecoxib 200mg cap</i>	6	CIBINQO 200MG TAB	70		
<i>celecoxib 400mg cap</i>	6	CIBINQO 50MG TAB	70		
		<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	68		
		<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	68		
		<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	68		

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

Índice

<i>clarithromycin 500mg tab</i>	83	<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>clotrimazole 10mg</i>	88
CLARITHROMYCIN	83	<i>0.05% foam</i>		<i>lozenge</i>	
50MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>clotrimazole/betamethaso</i>	68
<i>clindacin 1% pad</i>	67	<i>0.05% gel</i>		<i>ne 1-0.05% cream</i>	
<i>clindamycin 1% gel</i>	67	<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>clotrimazole/betamethaso</i>	68
<i>clindamycin 1% lotion</i>	67	<i>0.05% lotion</i>		<i>ne 1-0.05% lotion</i>	
<i>clindamycin 1% pad</i>	67	<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>clozapine 100mg odt</i>	49
<i>clindamycin 1% topical</i>	67	<i>0.05% ointment</i>		<i>clozapine 100mg tab</i>	49
<i>soln</i>		<i>clobetasol propionate</i>	69	CLOZAPINE 12.5MG	49
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	36	<i>0.05% shampoo</i>		ODT	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	36	<i>clobetasol propionate</i>	70	<i>clozapine 150mg odt</i>	49
<i>clindamycin 150mg/ml</i>	36	<i>0.05% topical soln</i>		<i>clozapine 200mg odt</i>	49
<i>(4ml) inj</i>		<i>clobetasol propionate</i>	70	<i>clozapine 200mg tab</i>	49
<i>clindamycin 150mg/ml</i>	36	<i>0.05% topical spray</i>		<i>clozapine 25mg odt</i>	49
<i>(6ml) inj</i>		<i>clodan 0.05% shampoo</i>	70	<i>clozapine 25mg tab</i>	49
<i>clindamycin 15mg/ml oral</i>	36	<i>clomipramine 25mg cap</i>	23	<i>clozapine 50mg tab</i>	49
<i>soln</i>		<i>clomipramine 50mg cap</i>	23	COARTEM 20-120MG	37
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	36	<i>clomipramine 75mg cap</i>	24	TAB	
<i>clindamycin 2% vaginal</i>	103	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	17	<i>codeine</i>	9
<i>cream</i>		<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	17	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	36	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	17	<i>n 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	17	<i>codeine</i>	9
<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonazepam 1mg odt</i>	17	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>clindamycin/benzoyl</i>	67	<i>clonazepam 1mg tab</i>	17	<i>n 30-300mg tab</i>	
<i>peroxide 1.2-2.5% gel</i>		<i>clonazepam 2mg odt</i>	17	<i>codeine</i>	9
<i>clindamycin/benzoyl</i>	67	<i>clonazepam 2mg tab</i>	17	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>peroxide 1-5% gel</i>		<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	3	<i>n 60-300mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/10 INJ	89	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	33	CODEINE SULFATE	8
CLINIMIX 4.25/5 INJ	89	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	33	15MG TAB	
CLINIMIX 5/15 INJ	89	<i>weekly patch</i>		CODEINE SULFATE	8
CLINIMIX 5/20 INJ	89	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	33	30MG TAB	
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	89	<i>clonidine 0.2mg/24hr</i>	33	CODEINE SULFATE	8
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	89	<i>weekly patch</i>		60MG TAB	
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	89	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	33	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	80
CLINIMIX E 5/15 INJ	89	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i>	33	<i>colchicine/probenecid</i>	79
CLINIMIX E 5/20 INJ	89	<i>weekly patch</i>		<i>0.5-500mg tab</i>	
<i>clinisol 15 inj</i>	89	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	80	<i>colesevelam 3750mg</i>	31
<i>clobazam 10mg tab</i>	17	<i>clorazepate dipotassium</i>	12	<i>powder for oral susp</i>	
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	17	<i>15mg tab</i>		<i>colesevelam 625mg tab</i>	31
<i>clobazam 20mg tab</i>	17	<i>clorazepate dipotassium</i>	12	<i>colestipol 1000mg tab</i>	31
<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>3.75mg tab</i>		<i>colestipol 5000mg</i>	31
<i>0.05% cream</i>		<i>clorazepate dipotassium</i>	12	<i>granules for oral susp</i>	
<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>7.5mg tab</i>		<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37
<i>0.05% e cream</i>		<i>clotrimazole 1% cream</i>	68	COMBIVENT	15
				20-100MCG/ACT INH	

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

Índice

COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	42	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	91	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	101
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	42	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	86	<i>darunavir 600mg tab</i>	52
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	42	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	86	<i>darunavir 800mg tab</i>	52
COMPLERA 200-25-300MG TAB	52	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	86	DAURISMO 100MG TAB	39
<i>compro 25mg rectal supp</i>	50	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	87	DAURISMO 25MG TAB	39
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	83	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	87	DAYVIGO 10MG TAB	82
COPIKTRA 15MG CAP	42	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	87	DAYVIGO 5MG TAB	82
COPIKTRA 25MG CAP	42	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	30	<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	65
CORLANOR 5MG TAB	60	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	30	<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	28
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	60	<i>cyred 28 day pack</i>	62	<i>deferasirox 180mg granules</i>	28
CORLANOR 7.5MG TAB	60	CYSTADROPS 0.37%	91	<i>deferasirox 180mg tab</i>	28
COTELLIC 20MG TAB	42	OPHTH SOLN		<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	28
CREON 120000-24000-76000UNI	71	CYSTAGON 150MG CAP	79	<i>deferasirox 360mg granules</i>	28
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	79	<i>deferasirox 360mg tab</i>	28
CREON 15000-3000-9500UNIT	71	CYSTARAN 0.44%	91	<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	28
DR CAP		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 90mg granules</i>	28
CREON 180000-36000-114000U	72	D		<i>deferasirox 90mg tab</i>	28
NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	17	<i>deferiprone 1000mg tab</i>	28
CREON 30000-6000-19000UNIT	72	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	17	<i>deferiprone 500mg tab</i>	28
DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	96	DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	52
CREON 60000-12000-38000UNIT	72	DALVANCE 500MG INJ	36	DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	65
DR CAP		<i>danazol 100mg cap</i>	10	<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	10
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	78	<i>danazol 200mg cap</i>	10	DESCOVY 120-15MG TAB	52
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	91	<i>danazol 50mg cap</i>	10	DESCOVY 200-25MG TAB	52
<i>cryselle 28 pack</i>	62	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	88	<i>desipramine 100mg tab</i>	24
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	88	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	88	<i>desipramine 10mg tab</i>	24
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	88	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	88	<i>desipramine 150mg tab</i>	24
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	38	<i>dapsone 100mg tab</i>	36	<i>desipramine 25mg tab</i>	24
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	38	<i>dapsone 25mg tab</i>	36	<i>desipramine 50mg tab</i>	24
		DAPTACEL INJ	100	<i>desipramine 75mg tab</i>	24
		<i>daptomycin 500mg inj</i>	36	<i>desloratadine 5mg tab</i>	30
		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	101		

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

Índice

<i>desmopressin acetate</i>	75	<i>dexmethylphenidate</i>	4	DIAZEPAM	17
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>		<i>10mg er cap</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desmopressin acetate</i>	75	<i>dexmethylphenidate</i>	4	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	17
<i>0.1mg tab</i>		<i>10mg tab</i>		<i>diazepam 2mg tab</i>	12
<i>desmopressin acetate</i>	75	<i>dexmethylphenidate</i>	4	<i>diazepam 5mg tab</i>	12
<i>0.2mg tab</i>		<i>15mg er cap</i>		<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	12
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol</i>	62	<i>2.5mg tab</i>		<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	25
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	4	DICLOFENAC	68
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	62	<i>20mg er cap</i>		EPOLAMINE 1.3% PATCH	
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	4	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	6
<i>desonide 0.05% ointment</i>	70	<i>dexmethylphenidate</i>	4	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	92
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	70	<i>30mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	68
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	70	<i>dexmethylphenidate</i>	4	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	68
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	23	<i>35mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	6
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	23	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	4	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	6
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	23	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	4	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	68
DEXAMETHASONE	66	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	3	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	6
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	3	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	6
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	66	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	3	<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	6
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	66	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	3	<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	6
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	66	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	3	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	94
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	66	DIACOMIT 250MG CAP	18	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	94
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	66	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	18	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	100
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	66	DIACOMIT 500MG CAP	18	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	101
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	66	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	18	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	101
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	91	<i>diazepam 10mg tab</i>	12	DIFICID 200MG TAB	83
<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	91	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	17	DIFICID 40MG/ML SUSP	83
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	91	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	12	<i>diflunisal 500mg tab</i>	8

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

Índice

<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	91	<i>diltiazem 90mg tab</i>	57	DOPTELET TAB 60MG	81
DIGOXIN 0.05MG/ML	58	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	96	DAILY DOSE PACK	
ORAL SOLN		<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	96	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	92
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	58	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	96	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	90
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	58	DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	100	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	90
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	84	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	80	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	76
DILANTIN 30MG ER CAP	21	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	80	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	76
<i>dilt 120mg er cap</i>	57	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	80	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	76
<i>dilt 180mg er cap</i>	57	<i>disopyramide 100mg cap</i>	12	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	76
<i>dilt 240mg er cap</i>	57	<i>disopyramide 150mg cap</i>	12	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	76
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	57	<i>disulfiram 250mg tab</i>	94	DOVATO 50-300MG TAB	52
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	57	<i>disulfiram 500mg tab</i>	94	<i>doxazosin 1mg tab</i>	34
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	57	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	21	<i>doxazosin 2mg tab</i>	34
<i>diltiazem 120mg tab</i>	57	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	21	<i>doxazosin 4mg tab</i>	34
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	57	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	21	<i>doxazosin 8mg tab</i>	34
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	57	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	21	<i>doxepin 100mg cap</i>	24
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	57	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	21	<i>doxepin 10mg cap</i>	24
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	57	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	21	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	24
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	57	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	21	<i>doxepin 150mg cap</i>	24
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	57	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	13	<i>doxepin 25mg cap</i>	24
<i>diltiazem 30mg tab</i>	57	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	13	<i>doxepin 50mg cap</i>	24
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	57	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	13	<i>doxepin 75mg cap</i>	24
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	57	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	89	<i>doxy 100mg inj</i>	98
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	57	<i>dolishale 28 day pack</i>	62	<i>doxycycline hyclate</i>	98
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	57	<i>donepezil 10mg odt</i>	95	<i>100mg cap</i>	98
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	57	<i>donepezil 10mg tab</i>	95	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	98
<i>diltiazem 60mg tab</i>	57	<i>donepezil 23mg tab</i>	95	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	98
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	57	<i>donepezil 5mg odt</i>	95	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	98
		<i>donepezil 5mg tab</i>	95	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	98
		DOPTELET 20MG TAB	81	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	98
		DOPTELET TAB 40MG	81	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	98
		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>	98	DUPIXENT 300MG/2ML	71	EMGALITY 120MG/ML	84
<i>5mg/ml susp</i>		AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
<i>doxylamine</i>	29	DUPIXENT 300MG/2ML	71	EMGALITY 120MG/ML	84
<i>succinate/pyridoxine</i>		SYRINGE		SYRINGE	
<i>10-10mg dr tab</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	79	EMSAM 12MG/24HR	22
<i>dronabinol 10mg cap</i>	29	E		PATCH	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	29	<i>econazole nitrate 1%</i>	68	EMSAM 6MG/24HR	22
<i>dronabinol 5mg cap</i>	29	<i>cream</i>		PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	62	EDURANT 25MG TAB	52	EMSAM 9MG/24HR	22
<i>estradiol/inert</i>		EFAVIRENZ 200MG CAP	52	PATCH	
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		EFAVIRENZ 50MG CAP	52	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	52
<i>pack</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	52	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	53
<i>drospirenone/ethinyl</i>	62	<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	52	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>nofovir disoproxil</i>		<i>100-150mg tab</i>	
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	53
<i>pack</i>		<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	62	<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	52	<i>133-200mg tab</i>	
<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	53
<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>400-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	52	<i>167-250mg tab</i>	
DROXIA 200MG CAP	81	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	53
DROXIA 300MG CAP	81	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 400MG CAP	81	<i>electrolyte-148 solution</i>	85	<i>200-300mg tab</i>	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	104	<i>eletriptan 20mg tab</i>	84	EMTRIVA 10MG/ML	53
<i>droxidopa 200mg cap</i>	104	<i>eletriptan 40mg tab</i>	84	ORAL SOLN	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	104	ELIGARD 22.5MG	39	<i>enalapril maleate 10mg</i>	32
DULERA 100-5MCG	15	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIGARD 30MG	39	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	32
DULERA 200-5MCG	15	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIGARD 45MG	39	<i>enalapril maleate 20mg</i>	32
DULERA 50-5MCG	15	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIGARD 7.5MG	40	<i>enalapril maleate 5mg</i>	32
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	23	SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	23	ELIQUIS 2.5MG TAB	16	<i>enalapril</i>	34
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	23	ELIQUIS 5MG 30-DAY	16	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
DUPIXENT	71	STARTER PACK		<i>ide 10-25mg tab</i>	
100MG/0.67ML		ELIQUIS 5MG TAB	16	<i>enalapril</i>	34
SYRINGE		ELMIRON 100MG CAP	79	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
DUPIXENT	71	<i>eluryng</i>	65	<i>ide 5-12.5mg tab</i>	
200MG/1.14ML		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		ENBREL 25MG/0.5ML	8
AUTO-INJECTOR		<i>vaginal system</i>		INJ	
DUPIXENT	71	EMCYT 140MG CAP	40	ENBREL 25MG/0.5ML	8
200MG/1.14ML		EMGALITY 100MG/ML	84	SYRINGE	
SYRINGE		SYRINGE		ENBREL 50MG/ML	8
				AUTO-INJECTOR	

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 50MG/ML CARTRIDGE	8	ENTRESTO 97-103MG TAB	59	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	83
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	8	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	78	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	83
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	81	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	87	<i>erythromycin</i>	83
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	9	ENVARUSUS XR 1MG TAB	87	<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	
<i>endocet 325-10mg tab</i>	9	ENVARUSUS XR 4MG TAB	87	<i>erythromycin</i>	83
<i>endocet 325-5mg tab</i>	9	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	18	<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	9	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	92	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	67
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	102	<i>epinephrine</i>	104	<i>escitalopram 10mg tab</i>	22
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	102	<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	22
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	102	<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>escitalopram 20mg tab</i>	22
<i>enilloring</i>	65	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	104	<i>escitalopram 5mg tab</i>	22
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	101
<i>vaginal system</i>		<i>epitol 200mg tab</i>	18	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	101
<i>enoxaparin sodium</i>	16	<i>eplerenone 25mg tab</i>	35		
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>eplerenone 50mg tab</i>	35	<i>estarylla 28 day pack</i>	62
<i>enoxaparin sodium</i>	16	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	18	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	76
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	97	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	76
<i>enoxaparin sodium</i>	16	ERIVEDGE 150MG CAP	39	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	76
<i>150mg/1ml syringe</i>		ERLEADA 240MG TAB	40	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	76
<i>enoxaparin sodium</i>	16	ERLEADA 60MG TAB	40	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	76
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		<i>erlotinib 100mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	76
<i>enoxaparin sodium</i>	16	<i>erlotinib 150mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	76
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	76
<i>enoxaparin sodium</i>	16	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	65	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	76
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>ertapenem 1gm inj</i>	36	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	76
<i>enoxaparin sodium</i>	16	ERY 2% PAD	67	<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	76
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	83	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	76
<i>enpresse 28 day pack</i>	62	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	83	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	76
<i>enskyce 28 day pack</i>	62	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	83	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	76
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	87	<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	90	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	76
<i>entacapone 200mg tab</i>	46	<i>erythromycin 2% gel</i>	67	<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	76
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	54	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	67		
<i>entecavir 1mg tab</i>	54	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	83	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	83
ENTRESTO 24-26MG TAB	59				
ENTRESTO 49-51MG TAB	59				

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

Índice

<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	103	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	65	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate</i>	63
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	103	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	62	<i>0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate</i>	63
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	76	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	62	<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	63
<i>estradiol 1mg tab</i>	76	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	62	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	76
<i>estradiol 2mg tab</i>	76	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	62	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	76
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	76	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	62	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	63
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	76	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	62	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	21
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	76	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	63	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	21
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	76	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	63	<i>etodolac 200mg cap</i>	6
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	76	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	63	<i>etodolac 300mg cap</i>	6
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	104			<i>etodolac 400mg er tab</i>	7
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	82			<i>etodolac 400mg tab</i>	7
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	82			<i>etodolac 500mg er tab</i>	7
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	82			<i>etodolac 500mg tab</i>	7
<i>ethambutol 100mg tab</i>	38			<i>etodolac 600mg er tab</i>	7
<i>ethambutol 400mg tab</i>	38			<i>etravirine 100mg tab</i>	53
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	62			<i>etravirine 200mg tab</i>	53
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	62			<i>euthyrox 100mcg tab</i>	99
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	62			<i>euthyrox 112mcg tab</i>	99
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	62			<i>euthyrox 125mcg tab</i>	99
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	62			<i>euthyrox 137mcg tab</i>	99
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	62			<i>euthyrox 150mcg tab</i>	99

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

Índice

<i>euthyrox 175mcg tab</i>	99	<i>famciclovir 500mg tab</i>	55	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	8
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	99	<i>famotidine 20mg tab</i>	101	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	8
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	99	<i>famotidine 40mg tab</i>	101	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	8
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	99	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	101	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	8
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	99	FANAPT 10MG TAB	48	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	8
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	99	FANAPT 12MG TAB	48	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	8
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	87	FANAPT 1MG TAB	48	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	8
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	87	FANAPT 2MG TAB	48	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	8
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	87	FANAPT 4MG TAB	48	<i>fesoterodine fumarate</i>	101
<i>everolimus 10mg tab</i>	42	FANAPT 6MG TAB	48	<i>4mg er tab</i>	
<i>everolimus 1mg tab</i>	87	FANAPT 8MG TAB	48	<i>fesoterodine fumarate</i>	101
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	42	FANAPT TITRATION	48	<i>8mg er tab</i>	
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	42	PACK		FETZIMA 120MG ER	23
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	42	FARXIGA 10MG TAB	27	CAP	
<i>everolimus 5mg tab</i>	42	FARXIGA 5MG TAB	27	FETZIMA 20MG ER CAP	23
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	42	FASENRA 30MG/ML	13	FETZIMA 40MG ER CAP	23
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	42	AUTO-INJECTOR		FETZIMA 80MG ER CAP	23
EVOTAZ 300-150MG TAB	53	FASENRA 30MG/ML	13	FETZIMA PACK	23
EVRYSIDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	89	SYRINGE		FIASP 100UNIT/ML	26
<i>exemestane 25mg tab</i>	40	<i>febuxostat 40mg tab</i>	80	CARTRIDGE	
EXKIVITY 40MG CAP	39	<i>febuxostat 80mg tab</i>	80	FIASP 100UNIT/ML INJ	26
EXTAVIA 0.3MG INJ	96	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	20	FIASP 100UNIT/ML PEN	26
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>felbamate 400mg tab</i>	20	INJ	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	30	<i>felbamate 600mg tab</i>	20	FILSPARI 200MG TAB	79
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	30	<i>felodipine 10mg er tab</i>	57	FILSPARI 400MG TAB	79
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	30	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	57	FINACEA 15% FOAM	71
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	30	<i>felodipine 5mg er tab</i>	57	<i>finasteride 5mg tab</i>	79
F		FEMRING 0.05MG/24HR	104	<i>finingolimod 0.5mg cap</i>	96
<i>falmina 28 day pack</i>	63	VAGINAL SYSTEM		FINTEPLA 2.2MG/ML	18
<i>famciclovir 125mg tab</i>	55	FEMRING 0.1MG/24HR	104	ORAL SOLN	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	55	VAGINAL SYSTEM		<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	63
		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	31	FIRDAPSE 10MG TAB	37
		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	31	FIRMAGON	40
		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	31	120MG/VIAL INJ	
		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	31	FIRMAGON 80MG INJ	40
		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	31	<i>flac 0.01% otic soln</i>	92
		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	31	<i>flavoxate 100mg tab</i>	102
		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	31	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	13
		<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	31	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	13
		<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	31	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	13
		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	8	FLECTOR 1.3% PATCH	68
		<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	8		
		<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	8		

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

Índice

<i>fluconazole 100mg tab</i>	29	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	22	<i>fluticasone</i>	15
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	29	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	22	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	29	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	22	<i>500-50mcg/act dry</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	29	<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	22	<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	29	<i>soln</i>		<i>fluvastatin 20mg cap</i>	31
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	29	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	22	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	31
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	30	FLUPHENAZINE	50	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	31
<i>fluconazole 50mg tab</i>	30	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvoxamine maleate</i>	22
<i>flucytosine 250mg cap</i>	29	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	51	<i>100mg tab</i>	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	29	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	51	<i>fluvoxamine maleate</i>	22
<i>fludrocortisone acetate</i>	66	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	51	<i>25mg tab</i>	
<i>0.1mg tab</i>		FLUPHENAZINE	51	<i>fluvoxamine maleate</i>	22
<i>flunisolide 25%</i>	89	2.5MG/ML INJ		<i>50mg tab</i>	
<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		<i>fluphenazine 5mg tab</i>	51	<i>fondaparinux sodium</i>	16
FLUOCINOLONE	70	FLUPHENAZINE	51	<i>10mg/0.8ml syringe</i>	
ACETONIDE 0.01%		5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium</i>	16
CREAM		<i>fluphenazine decanoate</i>	51	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	70	<i>25mg/ml inj</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	16
<i>0.01% oil</i>		<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	7	<i>5mg/0.4ml syringe</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	92	FLURBIPROFEN	92	<i>fondaparinux sodium</i>	16
<i>0.01% otic soln</i>		SODIUM 0.03% OPHTH		<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	70	SOLN		<i>formoterol fumarate</i>	15
<i>0.01% topical soln</i>		<i>fluticasone propionate</i>	70	<i>20mcg/2ml neb soln</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	70	<i>0.005% ointment</i>		<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	53
<i>0.025% cream</i>		<i>fluticasone propionate</i>	70	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	37
<i>fluocinolone acetonide</i>	70	<i>0.05% cream</i>		<i>for oral soln</i>	
<i>0.025% ointment</i>		FLUTICASONE	14	<i>fosinopril sodium 10mg</i>	32
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	70	PROPIONATE 110MCG		<i>tab</i>	
<i>fluocinonide 0.05% e</i>	70	INHALER		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	32
<i>cream</i>		FLUTICASONE	14	<i>tab</i>	
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	70	PROPIONATE 220MCG		<i>fosinopril sodium 40mg</i>	32
<i>fluocinonide 0.05%</i>	70	INHALER		<i>tab</i>	
<i>ointment</i>		FLUTICASONE	14	<i>fosinopril</i>	34
<i>fluocinonide 0.05%</i>	70	PROPIONATE 44MCG		<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>topical soln</i>		INHALER		<i>de 10-12.5mg tab</i>	
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	70	<i>fluticasone propionate</i>	89	<i>fosinopril</i>	35
<i>fluorometholone 0.1%</i>	91	<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>ophth susp</i>		<i>fluticasone</i>	15	<i>de 20-12.5mg tab</i>	
FLUOROURACIL 2%	68	<i>propionate/salmeterol</i>		FOTIVDA 0.89MG CAP	42
TOPICAL SOLN		<i>100-50mcg/act dry</i>		FOTIVDA 1.34MG CAP	42
<i>fluorouracil 5% cream</i>	68	<i>powder inhaler</i>		FRUZAQLA 1MG CAP	38
FLUOROURACIL 5%	68	<i>fluticasone</i>	15	FRUZAQLA 5MG CAP	38
TOPICAL SOLN		<i>propionate/salmeterol</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	72
		<i>250-50mcg/act dry</i>		CARTRIDGE	
		<i>powder inhaler</i>		<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	72

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

Índice

<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	72	GAMMAGARD 10GM INJ	92	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	5
<i>furosemide 20mg tab</i>	72	GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	92	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	5
<i>furosemide 40mg tab</i>	72	GAMMAGARD 5GM INJ	92	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	5
<i>furosemide 80mg tab</i>	72	GAMMAKED 1GM/10ML INJ	92	GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	53
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	72	GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	92	GILOTRIF 20MG TAB	39
FUZEON 90MG INJ	53	GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	92	GILOTRIF 30MG TAB	39
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	76	GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	92	GILOTRIF 40MG TAB	39
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	76	GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	92	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	97
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	17	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	92	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	96
FYCOMPA 10MG TAB	17	GARDASIL 9 INJ	102	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	96
FYCOMPA 12MG TAB	17	GARDASIL 9 SYRINGE	103	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	96
FYCOMPA 2MG TAB	17	GATTEX 5MG INJ	79	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	96
FYCOMPA 4MG TAB	17	GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	83	GLEOSTINE 100MG CAP	38
FYCOMPA 6MG TAB	17	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	82	GLEOSTINE 10MG CAP	38
FYCOMPA 8MG TAB	17	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	82	GLEOSTINE 40MG CAP	38
G		GAVRETO 100MG CAP	42	<i>glimepiride 1mg tab</i>	27
<i>gabapentin 100mg cap</i>	18	<i>gefatinib 250mg tab</i>	39	<i>glimepiride 2mg tab</i>	27
<i>gabapentin 300mg cap</i>	18	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	31	<i>glimepiride 4mg tab</i>	27
<i>gabapentin 400mg cap</i>	18	<i>gemmily 28 day pack</i>	63	<i>glipizide 10mg er tab</i>	27
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	18	GEMTESA 75MG TAB	102	<i>glipizide 10mg tab</i>	27
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	18	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	78	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	28
<i>gabapentin 800mg tab</i>	18	<i>gengraf 100mg cap</i>	87	<i>glipizide 5mg er tab</i>	28
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	75	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	87	<i>glipizide 5mg tab</i>	28
<i>galantamine 12mg tab</i>	95	<i>gengraf 25mg cap</i>	87	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	24
<i>galantamine 4mg tab</i>	95	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	67	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	24
<i>galantamine 8mg tab</i>	95	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	67	GLUCAGEN 1MG INJ	25
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	95	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	90	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	25
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	95	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	5	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	89
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	95	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	5	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	85
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	95				

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

Índice

GLUCOSE	85	GLUCOSE	85	GVOKE 1MG/0.2ML	26
100MG/ML/SODIUM		50MG/ML/POTASSIUM		SYRINGE	
CHLORIDE 4.5MG/ML		CHLORIDE		H	
INJ		0.04MEQ/ML/SODIUM		HADLIMA 40MG/0.4ML	5
GLUCOSE	85	CHLORIDE 9MG/ML INJ		AUTO-INJECTOR	
25MG/ML/SODIUM		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	85	HADLIMA 40MG/0.4ML	5
CHLORIDE 4.5MG/ML		<i>chloride 2mg/ml inj</i>		SYRINGE	
INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	85	HADLIMA 40MG/0.8ML	5
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	89	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>glucose</i>	85	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	85	HADLIMA 40MG/0.8ML	5
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		SYRINGE	
<i>chloride</i>		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	28	HAEGARDA 2000UNIT	80
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		GLYBURIDE 1.5MG TAB	28	INJ	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	28	HAEGARDA 3000UNIT	80
<i>glucose</i>	85	GLYBURIDE 3MG TAB	28	INJ	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	28	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	63
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		GLYBURIDE 6MG TAB	28	<i>halobetasol propionate</i>	70
<i>glucose</i>	85	<i>glyburide/metformin</i>	24	<i>0.05% cream</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	70
<i>chloride</i>		<i>glyburide/metformin</i>	24	<i>0.05% ointment</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloette</i>	65
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	24	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>glucose</i>	85	<i>5-500mg tab</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	101	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49
<i>chloride</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	101	<i>haloperidol 10mg tab</i>	49
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	25	<i>haloperidol 1mg tab</i>	49
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	25	<i>haloperidol 20mg tab</i>	49
<i>glucose</i>	85	<i>granisetron 1mg tab</i>	28	<i>haloperidol 2mg tab</i>	49
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	29	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	49
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	29	<i>soln</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	29	<i>haloperidol 5mg tab</i>	49
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49
<i>glucose</i>	85	<i>griseofulvin 500mg tab</i>	29	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	3	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	3	<i>100mg/ml inj</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>glucose</i>	85	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	3	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	3	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>chloride</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	25	<i>50mg/ml inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		AUTO-INJECTOR		HAVRIX 1440ELU/ML	103
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	26	SYRINGE	
		AUTO-INJECTOR		HAVRIX 720ELU/0.5ML	103
		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	26	SYRINGE	

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

Índice

<i>heparin sodium porcine</i>	17	HUMIRA PEN	6	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	35
<i>10000unit/ml inj</i>		80MG/0.8ML		<i>tan potassium 25-100mg</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	17	CROHNS/UC/HIDRADEN		<i>tab</i>	
<i>1000unit/ml inj</i>		ITIS STARTER PACK		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	35
<i>heparin sodium porcine</i>	17	(ABBVIE)		<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
<i>20000unit/ml inj</i>		HUMIRA PREFILLED	6	<i>tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	17	SYRINGE 80MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	35
<i>5000unit/ml inj</i>		STARTER PACK -		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
HEPLISAV-B	103	PEDIATRIC CROHN'S		<i>tab</i>	
20MCG/0.5ML SYRINGE		DISEASE		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	35
HIBERIX 10MCG INJ	102	HUMULIN R	26	<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
HUMIRA 10MG/0.1ML	5	500UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
SYRINGE (ABBVIE)		HUMULIN R	26	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	35
HUMIRA 20MG/0.2ML	5	500UNIT/ML PEN INJ		<i>sartan medoxomil</i>	
SYRINGE (ABBVIE)		<i>hydralazine 100mg tab</i>	35	<i>12.5-20mg tab</i>	
HUMIRA 40MG/0.4ML	5	<i>hydralazine 10mg tab</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	35
AUTO-INJECTOR		<i>hydralazine 25mg tab</i>	35	<i>sartan medoxomil</i>	
(ABBVIE)		<i>hydralazine 50mg tab</i>	35	<i>12.5-40mg tab</i>	
HUMIRA 40MG/0.4ML	5	<i>hydralazine/isosorbide</i>	59	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	35
SYRINGE (ABBVIE)		<i>dinitrate 37.5-20mg tab</i>		<i>sartan medoxomil</i>	
HUMIRA 40MG/0.8ML	5	<i>hydrochlorothiazide</i>	73	<i>25-40mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>12.5mg cap</i>		<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	72
HUMIRA 40MG/0.8ML	5	<i>hydrochlorothiazide</i>	73	<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
SYRINGE		<i>12.5mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	72
HUMIRA 80MG/0.8ML	5	<i>hydrochlorothiazide</i>	73	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>25mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	72
(ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide</i>	73	<i>mterene 25-37.5mg tab</i>	
HUMIRA PEDIATRIC	6	<i>50mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	72
CROHN'S STARTER		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>mterene 50-75mg tab</i>	
PACK SYRINGE (2)		<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	35
40MG/0.4ML		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>artan 12.5-160mg tab</i>	
80MG/0.8ML		<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	35
HUMIRA PEN -	6	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>artan 12.5-320mg tab</i>	
PEDIATRIC UC STARTER		<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	35
PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>artan 12.5-80mg tab</i>	
(ABBVIE)		<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	35
HUMIRA PEN -	6	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>artan 25-160mg tab</i>	
PSORIASIS STARTER		<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	35
PACK 40MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	35	<i>artan 25-320mg tab</i>	
HUMIRA PEN	6	<i>tan potassium</i>		HYDROCODONE	8
80MG/0.8ML AND		<i>12.5-100mg tab</i>		BITARTRATE 10MG ER	
40MG/0.4ML -		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	35	CAP	
PSORIASIS/UVEITIS		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		HYDROCODONE	8
STARTER PACK		<i>tab</i>		BITARTRATE 15MG ER	
				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

HYDROCODONE	8	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	8	<i>icosapent ethyl 500mg</i>	30
BITARTRATE 20MG ER		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	8	<i>cap</i>	
CAP		<i>hydroxychloroquine</i>	37	IDHIFA 100MG TAB	42
HYDROCODONE	8	<i>sulfate 100mg tab</i>		IDHIFA 50MG TAB	42
BITARTRATE 30MG ER		<i>hydroxychloroquine</i>	37	ILEVRO 0.3% OPHTH	92
CAP		<i>sulfate 200mg tab</i>		SUSP	
HYDROCODONE	8	<i>hydroxychloroquine</i>	37	<i>imatinib 100mg tab</i>	42
BITARTRATE 40MG ER		<i>sulfate 300mg tab</i>		<i>imatinib 400mg tab</i>	42
CAP		<i>hydroxychloroquine</i>	37	IMBRUVICA 140MG CAP	42
HYDROCODONE	8	<i>sulfate 400mg tab</i>		IMBRUVICA 420MG TAB	42
BITARTRATE 50MG ER		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	45	IMBRUVICA 70MG CAP	42
CAP		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	12	IMBRUVICA 70MG/ML	42
<i>hydrocodone</i>	9	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	12	SUSP	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	12	<i>imipramine 10mg tab</i>	24
<i>10-325mg tab</i>		<i>soln</i>		<i>imipramine 25mg tab</i>	24
<i>hydrocodone</i>	9	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	12	<i>imipramine 50mg tab</i>	24
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		HYDROXYZINE	12	<i>imiquimod 5% cream</i>	71
<i>5-325mg tab</i>		PAMOATE 100MG CAP		IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	103
<i>hydrocodone</i>	9	<i>hydroxyzine pamoate</i>	12	<i>incassia 0.35mg 28 day</i>	65
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>25mg cap</i>		<i>pack</i>	
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>hydroxyzine pamoate</i>	12	INCRELEX 40MG/4ML	74
HYDROCODONE	9	<i>50mg cap</i>		INJ	
BITARTRATE/IBUPROFEN		I		INCRUSE ELLIPTA	13
N 10-200MG TAB		<i>ibandronate 150mg tab</i>	73	62.5MCG/INH INHALER	
HYDROCODONE	10	IBRANCE 100MG CAP	42	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	73
BITARTRATE/IBUPROFEN		IBRANCE 100MG TAB	42	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	73
N 5-200MG TAB		IBRANCE 125MG CAP	42	<i>indomethacin 25mg cap</i>	7
<i>hydrocodone</i>	10	IBRANCE 125MG TAB	42	<i>indomethacin 50mg cap</i>	7
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		IBRANCE 75MG CAP	42	<i>indomethacin 75mg er</i>	7
<i>7.5-200mg tab</i>		IBRANCE 75MG TAB	42	<i>cap</i>	
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	70	<i>ibu 600mg tab</i>	7	INFANRIX SYRINGE	100
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	11	<i>ibu 800mg tab</i>	7	INGREZZA 40MG CAP	96
<i>enema</i>		<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	7	INGREZZA 60MG CAP	96
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	66	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	7	INGREZZA 80MG CAP	96
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	11	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	7	INGREZZA CAP PACK	96
<i>cream</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	7	INLYTA 1MG TAB	38
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	70	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	80	INLYTA 5MG TAB	38
<i>lotion</i>		<i>iclevia 91 day pack</i>	63	INQOVI 5 TABLET PACK	41
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	70	ICLUSIG 10MG TAB	42	INREBIC 100MG CAP	42
<i>ointment</i>		ICLUSIG 15MG TAB	42	INSULIN ASPART	26
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	66	ICLUSIG 30MG TAB	42	HUMAN 100UNIT/ML	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	66	ICLUSIG 45MG TAB	42	CARTRIDGE	
<i>hydrocortisone/acetic</i>	92	<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	30	INSULIN ASPART	26
<i>acid 1-2% otic soln</i>		<i>cap</i>		HUMAN 100UNIT/ML	
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	8			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

INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	26	INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	48	ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	11
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	26	INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	48	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	11
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	26	INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	48	ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	11
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	26	IPOL INJ	103	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	11
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	27	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	13	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	11
INSULIN PEN NEEDLE	84	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	89	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	67
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	84	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	89	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	67
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	84	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	89	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	67
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	84	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	15	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	67
INTELENCE 25MG TAB	53	<i>irbesartan 150mg tab</i>	33	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	58
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	89	<i>irbesartan 300mg tab</i>	33	<i>isradipine 5mg cap</i>	58
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	89	<i>irbesartan 75mg tab</i>	33	ISTURISA 1MG TAB	73
<i>introvale 91 day pack</i>	63	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	53	ISTURISA 5MG TAB	73
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	48	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	53	<i>itraconazole 100mg cap</i>	30
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	48	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	53	<i>ivermectin 3mg tab</i>	11
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	48	ISENTRESS 400MG TAB	53	IWILFIN 192MG TAB	45
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	48	ISENTRESS 600MG TAB	53	IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	103
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	48	<i>isibloom 28 day pack</i>	63		
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	48	ISONIAZID 100MG TAB	38	J	
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	48	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	38	JAKAFI 10MG TAB	42
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	48	<i>isoniazid 300mg tab</i>	38	JAKAFI 15MG TAB	42
		<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	11	JAKAFI 20MG TAB	42
		<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	11	JAKAFI 25MG TAB	42
		<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	11	JAKAFI 5MG TAB	43
		<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	11	<i>jantoven 10mg tab</i>	16
				<i>jantoven 1mg tab</i>	16
				<i>jantoven 2.5mg tab</i>	16
				<i>jantoven 2mg tab</i>	16
				<i>jantoven 3mg tab</i>	16
				<i>jantoven 4mg tab</i>	16
				<i>jantoven 5mg tab</i>	16
				<i>jantoven 6mg tab</i>	16
				<i>jantoven 7.5mg tab</i>	16
				JANUMET 1000-50MG TAB	25
				JANUMET 500-50MG TAB	25

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

Índice

JANUMET XR 1000-100MG TAB	25	KALYDECO 25MG GRANULES	97	KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	43
JANUMET XR 1000-50MG TAB	25	KALYDECO 5.8MG GRANULES	97	KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	43
JANUMET XR 500-50MG TAB	25	KALYDECO 50MG GRANULES	97	KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	41
JANUVIA 100MG TAB	26	KALYDECO 75MG GRANULES	97	KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	41
JANUVIA 25MG TAB	26	<i>kariva 28 day pack</i>	63	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	41
JANUVIA 50MG TAB	26	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	85	<i>klor-con 10meq er tab</i>	85
JARDIANCE 10MG TAB	27	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	85	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	85
JARDIANCE 25MG TAB	27	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	85	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	85
<i>jasmiel 28 day pack</i>	63	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	85	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	85
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	75	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	63	<i>klor-con 8meq er tab</i>	85
<i>javygtor 100mg tab</i>	75	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	63	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	28
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	75	KERENDIA 10MG TAB	75	KOSELUGO 10MG CAP	43
JAYPIRCA 100MG TAB	43	KERENDIA 20MG TAB	75	KOSELUGO 25MG CAP	43
JAYPIRCA 50MG TAB	43	KESIMPTA 20MG/0.4ML	96	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	88
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	25	PEN INJ		KRAZATI 200MG TAB	43
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	25	<i>ketoconazole 2% cream</i>	68	<i>kurvelo pack</i>	63
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	25	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	68	L	
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	25	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	30	<i>labetalol 100mg tab</i>	55
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	76	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	92	<i>labetalol 200mg tab</i>	55
<i>juleber 28 day pack</i>	63	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	92	<i>labetalol 300mg tab</i>	55
JULUCA 50-25MG TAB	53	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	7	<i>lacosamide 100mg tab</i>	18
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	63	KEVZARA 150MG/1.14ML	6	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	18
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	63	AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 150mg tab</i>	18
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	63	KEVZARA 150MG/1.14ML	6	<i>lacosamide 200mg tab</i>	18
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	63	SYRINGE		<i>lacosamide 50mg tab</i>	18
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	63	KEVZARA 200MG/1.14ML	6	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	83
JYNNEOS 0.5ML INJ	103	AUTO-INJECTOR		LAGEVRIO 200MG CAP	55
K		KEVZARA 200MG/1.14ML	6	<i>lamivudine 100mg tab</i>	54
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	63	SYRINGE		<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	53
KALYDECO 13.4MG GRANULES	97	KINRIX SYRINGE	100	<i>lamivudine 150mg tab</i>	53
KALYDECO 150MG TAB	97	KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	43	<i>lamivudine 300mg tab</i>	53

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

Índice

<i>lamivudine/zidovudine</i>	53	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	86	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	19
<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 25mg cap</i>	86	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	18	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	86	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	19
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	19	LENVIMA 10MG DAILY	38	<i>levetiracetam 500mg er</i>	19
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	19	DOSE PACK		<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	19	LENVIMA 12MG DAILY	38	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	19
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	19	DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg er</i>	19
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	19	LENVIMA 14MG DAILY	39	<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	19	DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg tab</i>	19
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	19	LENVIMA 18MG DAILY	39	LEVOBUNOLOL 0.5%	90
<i>lamotrigine 25mg chew</i>	19	DOSE PACK		OPHTH SOLN	
<i>tab</i>		LENVIMA 20MG DAILY	39	<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	75
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	19	DOSE PACK		<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	19	LENVIMA 24MG DAILY	39	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	75
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	19	DOSE PACK		<i>levocetirizine 5mg tab</i>	30
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	19	LENVIMA 4MG DAILY	39	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	77
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	19	DOSE PACK		LEVOFLOXACIN	77
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	19	LENVIMA 8MG DAILY	39	25MG/ML ORAL SOLN	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	19	DOSE PACK		<i>levofloxacin 500mg tab</i>	77
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	101	<i>lessina 28 day pack</i>	63	<i>levofloxacin</i>	77
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	101	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	40	<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>lanthanum carbonate</i>	79	<i>leucovorin 10mg tab</i>	45	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	77
<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 15mg tab</i>	45	<i>levofloxacin</i>	77
<i>lanthanum carbonate</i>	79	<i>leucovorin 25mg tab</i>	45	<i>750mg/150ml inj</i>	
<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 5mg tab</i>	45	<i>levonest 28 day pack</i>	63
<i>lanthanum carbonate</i>	79	LEUKERAN 2MG TAB	38	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	64
<i>750mg chew tab</i>		LEUPROLIDE ACETATE	40	<i>estradiol</i>	
LANTUS 100UNIT/ML	27	22.5MG INJ		<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>	
INJ		<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	40	<i>0mg-mcg pack</i>	
LANTUS 100UNIT/ML	27	<i>inj</i>		<i>levora 0.15/30 28 day</i>	64
PEN INJ		<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	15	<i>pack</i>	
<i>lapatinib 250mg tab</i>	43	<i>neb soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	99
<i>larin 1.5/30 pack</i>	63	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	15	<i>100mcg tab</i>	
<i>larin 1/20 pack</i>	63	<i>inh soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	99
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	63	<i>levalbuterol</i>	15	<i>112mcg tab</i>	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	63	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	99
<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	92	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	15	<i>125mcg tab</i>	
<i>soln</i>		<i>neb soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	99
<i>layolis fe 28 pack</i>	63	LEVALBUTEROL	15	<i>137mcg tab</i>	
<i>leena 28 day pack</i>	63	45MCG/ACT INHALER		<i>levothyroxine sodium</i>	99
<i>leflunomide 10mg tab</i>	7	LEVEMIR 100UNIT/ML	27	<i>150mcg tab</i>	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	7	INJ		<i>levothyroxine sodium</i>	99
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	86	LEVEMIR 100UNIT/ML	27	<i>175mcg tab</i>	
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	86	PEN INJ		<i>levothyroxine sodium</i>	99
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	86	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	19	<i>200mcg 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>levothyroxine sodium</i>	99	<i>lisdexamfetamine</i>	3	LONSURF 8.19-20MG	41
<i>25mcg tab</i>		<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB	
<i>levothyroxine sodium</i>	99	<i>lisdexamfetamine</i>	3	<i>loperamide 2mg cap</i>	28
<i>300mcg tab</i>		<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	53
<i>levothyroxine sodium</i>	99	<i>lisdexamfetamine</i>	3	<i>100-25mg tab</i>	
<i>50mcg tab</i>		<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	53
<i>levothyroxine sodium</i>	99	<i>lisdexamfetamine</i>	3	<i>200-50mg tab</i>	
<i>75mcg tab</i>		<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	53
<i>levothyroxine sodium</i>	99	<i>lisdexamfetamine</i>	3	<i>80-20mg/ml oral soln</i>	
<i>88mcg tab</i>		<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	12
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	99	<i>lisdexamfetamine</i>	3	<i>lorazepam 1mg tab</i>	12
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	99	<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	12
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	99	<i>lisinopril 10mg tab</i>	32	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	12
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	99	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	32	<i>soln</i>	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	99	<i>lisinopril 20mg tab</i>	32	LORBRENA 100MG TAB	43
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	99	<i>lisinopril 30mg tab</i>	32	LORBRENA 25MG TAB	43
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	99	<i>lisinopril 40mg tab</i>	32	<i>loryna 28 day pack</i>	64
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	99	<i>lisinopril 5mg tab</i>	32	<i>losartan potassium</i>	33
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	99	LITFULO 50MG CAP	71	<i>100mg tab</i>	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	99	<i>lithium carbonate 150mg</i>	47	<i>losartan potassium 25mg</i>	33
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	99	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	53	<i>lithium carbonate 300mg</i>	47	<i>losartan potassium 50mg</i>	33
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	71	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>lidocaine 5% ointment</i>	71	<i>lithium carbonate 300mg</i>	47	LOTEPREDNOL	91
<i>lidocaine 5% patch</i>	71	<i>er tab</i>		ETABONATE 0.5%	
<i>lidocaine viscous 2%</i>	88	<i>lithium carbonate 300mg</i>	47	OPHTH GEL	
<i>topical soln</i>		<i>tab</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	91
<i>lidocaine/prilocaine</i>	71	<i>lithium carbonate 450mg</i>	47	<i>0.5% ophth susp</i>	
<i>2.5-2.5% cream</i>		<i>er tab</i>		<i>lovastatin 10mg tab</i>	31
<i>lidocan 5% patch</i>	71	LITHIUM CARBONATE	47	<i>lovastatin 20mg tab</i>	31
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	37	600MG CAP		<i>lovastatin 40mg tab</i>	31
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	37	LITHIUM CITRATE	47	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	64
<i>linezolid 600mg tab</i>	37	60MG/ML ORAL SOLN		<i>loxapine 10mg cap</i>	49
LINZESS 145MCG CAP	78	LITHOSTAT 250MG TAB	79	<i>loxapine 25mg cap</i>	49
LINZESS 290MCG CAP	78	LIVTENCITY 200MG TAF	54	<i>loxapine 50mg cap</i>	49
LINZESS 72MCG CAP	78	<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	64	<i>loxapine 5mg cap</i>	50
<i>liothyronine sodium</i>	99	<i>pack</i>		<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	78
<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	87	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	78
<i>liothyronine sodium</i>	99	POWDER FOR ORAL		LUCEMYRA 0.18MG	94
<i>50mcg tab</i>		SUSP		TAB	
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	99	LOKELMA 5GM	87	LUMAKRAS 120MG TAB	43
<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL		LUMAKRAS 320MG TAB	43
<i>lisdexamfetamine</i>	3	SUSP		LUMIGAN 0.01% OPHTH	92
<i>dimesylate 10mg cap</i>		LONSURF 6.14-15MG	41	SOLN	
		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

LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	94	LYNPARZA 150MG TAB	43	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	55
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	94	LYSODREN 500MG TAB	40	MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	96
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	95	LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)		MAYZENT 0.25MG TAB	96
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	95	LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	43	MAYZENT 1MG TAB	96
LUPKYNIS 7.9MG CAP	87	LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	43	MAYZENT 2MG TAB	96
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	40	lyza 0.35mg pack	65	MAYZENT STARTER PACK (7)	96
LUPRON 22.5MG SYRINGE	40	M		meclizine 12.5mg tab	29
LUPRON 3.75MG SYRINGE	40	magnesium sulfate 500mg/ml inj	85	meclizine 25mg tab	29
LUPRON 30MG SYRINGE	40	magnesium sulfate 500mg/ml syringe	85	medroxyprogesterone acetate 10mg tab	94
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	40	malathion 0.5% lotion	71	medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj	65
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	40	maraviroc 150mg tab	53	medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe	65
lurasidone 120mg tab	47	maraviroc 300mg tab	53	medroxyprogesterone acetate 5mg tab	94
lurasidone 20mg tab	47	marlissa 28 day pack	64	mefloquine 250mg tab	37
lurasidone 40mg tab	47	MARPLAN 10MG TAB	22	megestrol acetate 125mg/ml susp	94
lurasidone 60mg tab	47	MATULANE 50MG CAP	45	megestrol acetate 20mg tab	40
lurasidone 80mg tab	47	matzim 180mg er tab	58	megestrol acetate 40mg tab	40
lutera 28 day pack	64	matzim 240mg er tab	58	megestrol acetate 40mg/ml susp	40
lyleq 28 day 0.35mg pack	65	matzim 300mg er tab	58	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	43
lyllana 0.025mg/24hr patch	76	matzim 360mg er tab	58	MEKINIST 0.5MG TAB	43
lyllana 0.0375mg/24hr patch	76	matzim 420mg er tab	58	MEKINIST 2MG TAB	43
lyllana 0.05mg/24hr patch	77	MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	96	MEKTOVI 15MG TAB	43
lyllana 0.075mg/24hr patch	77	MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	96	meloxicam 15mg tab	7
lyllana 0.1mg/24hr patch	77	MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	96	meloxicam 7.5mg tab	7
LYNPARZA 100MG TAB	43	MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	96	memantine 10mg tab	95
		MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	96	memantine 14mg er cap	95
		MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	96	memantine 21mg er cap	95
		MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	96	memantine 28mg er cap	95
		MAVYRET 100-40MG TAB	55	memantine 2mg/ml oral soln	95
				memantine 5/10mg titration pack	95

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

Índice

<i>memantine 5mg tab</i>	95	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	88	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	4
<i>memantine 7mg er cap</i>	95	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	38	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	4
MENACTRA INJ	102	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	38	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	4
MENEST 0.3MG TAB	77	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	38	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	4
MENEST 0.625MG TAB	77	METHOXSALEN 10MG CAP	68	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	4
MENEST 1.25MG TAB	77	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	101	<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	4
MENEST 2.5MG TAB	77	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	101	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	66
MENQUADFI INJ	102	<i>methsuximide 300mg cap</i>	21	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	66
MENVEO INJ	102	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	4	<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	66
<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	38	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	4	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	66
<i>meropenem 1000mg inj</i>	36	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	4	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	66
<i>meropenem 500mg inj</i>	36	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	4	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	78
<i>merzee 28 day pack</i>	64	<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	4	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	78
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	78	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	4	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	78
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	78	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	4	<i>metolazone 10mg tab</i>	73
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	78	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	4	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	73
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	78	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	4	<i>metolazone 5mg tab</i>	73
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	78	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	4	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	56
MESALAMINE 800MG DR TAB	78	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	4	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	56
MESNEX 400MG TAB	45	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	4	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	56
<i>metaxalone 800mg tab</i>	88	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	4	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	56
<i>metformin 1000mg tab</i>	25	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	4	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	56
<i>metformin 500mg er tab</i>	25	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	4	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	56
<i>metformin 500mg tab</i>	25	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	4	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	56
<i>metformin 750mg er tab</i>	25	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	4		
<i>metformin 850mg tab</i>	25				
<i>methadone 10mg tab</i>	8				
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	8				
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	8				
<i>methadone 5mg tab</i>	8				
<i>methazolamide 25mg tab</i>	72				
<i>methazolamide 50mg tab</i>	72				
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	37				
<i>methimazole 10mg tab</i>	98				
<i>methimazole 5mg tab</i>	98				
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	88				

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

Índice

<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	56	<i>minocycline 50mg cap</i>	98	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	9
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	71	<i>minocycline 50mg tab</i>	98	MORPHINE SULFATE	9
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	71	<i>minocycline 75mg cap</i>	98	2MG/ML ORAL SOLN	
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	71	<i>minocycline 75mg tab</i>	98	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	9
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	103	<i>minoxidil 10mg tab</i>	35	MORPHINE SULFATE	9
<i>metronidazole 1% gel</i>	71	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	35	30MG TAB	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	35	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	21	MORPHINE SULFATE	9
<i>metronidazole 500mg tab</i>	35	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	21	4MG/ML ORAL SOLN	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	36	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	21	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	9
<i>metyrosine 250mg cap</i>	33	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	21	MOTEGRITY 1MG TAB	77
<i>mexiletine 150mg cap</i>	12	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	21	MOTEGRITY 2MG TAB	77
<i>mexiletine 200mg cap</i>	12	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	21	MOUNJARO	26
<i>mexiletine 250mg cap</i>	12	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	21	10MG/0.5ML	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	64	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	101	AUTO-INJECTOR	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	29	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	101	MOUNJARO	26
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	29	M-M-R II INJ	103	12.5MG/0.5ML	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	64	<i>modafinil 100mg tab</i>	5	AUTO-INJECTOR	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	64	<i>modafinil 200mg tab</i>	5	MOUNJARO	26
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	64	<i>moexipril 15mg tab</i>	32	15MG/0.5ML	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	64	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	32	AUTO-INJECTOR	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	64	MOLINDONE 10MG TAB	50	MOUNJARO	26
<i>midodrine 10mg tab</i>	104	MOLINDONE 25MG TAB	50	2.5MG/0.5ML	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	104	MOLINDONE 5MG TAB	50	AUTO-INJECTOR	
<i>midodrine 5mg tab</i>	104	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	70	MOUNJARO	26
<i>mifepristone 300mg tab</i>	26	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	70	AUTO-INJECTOR	
MIGLITOL 100MG TAB	24	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	70	MOUNJARO	26
<i>miglitol 25mg tab</i>	24	<i>montelukast 10mg tab</i>	13	7.5MG/0.5ML	
MIGLITOL 50MG TAB	24	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	13	AUTO-INJECTOR	
<i>miglustat 100mg cap</i>	81	<i>montelukast 4mg granules</i>	13	MOVANTIK 12.5MG TAB	78
<i>mili 28 day pack</i>	64	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	13	MOVANTIK 25MG TAB	78
<i>mimvey pack</i>	76	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	8	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	90
<i>minocycline 100mg cap</i>	98	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	8	MOXIFLOXACIN	77
<i>minocycline 100mg tab</i>	98	MORPHINE SULFATE	8	1.6MG/ML INJ	
		15MG TAB		<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	77
		<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	8	MULTAQ 400MG TAB	13
				<i>mupirocin 2% ointment</i>	67
				<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	87
				<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	87

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

Índice

<i>mycophenolate mofetil</i>	87	NATPARA 50MCG	73	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	92
<i>500mg tab</i>		CARTRIDGE		<i>ocortisone</i>	
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	87	NATPARA 75MCG	73	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
<i>dr tab</i>		CARTRIDGE		<i>susp</i>	
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	87	NAYZILAM 5MG/0.1ML	17	<i>neo-polycin hc ophth</i>	91
<i>dr tab</i>		NASAL SPRAY		<i>ointment</i>	
MYRBETRIQ 25MG ER	102	<i>nebivolol 10mg tab</i>	56	<i>neo-polycin ophth</i>	90
TAB		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	56	<i>ointment</i>	
MYRBETRIQ 50MG ER	102	<i>nebivolol 20mg tab</i>	56	NERLYNX 40MG TAB	43
TAB		<i>nebivolol 5mg tab</i>	56	NEUPRO 1MG/24HR	46
<hr/>		<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	64	PATCH	
N		NEEDLES INSULIN	84	NEUPRO 2MG/24HR	46
<i>nabumetone 500mg tab</i>	7	DISP. SAFETY		PATCH	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	7	NEFAZODONE 100MG	22	NEUPRO 3MG/24HR	46
<i>nadolol 20mg tab</i>	56	TAB		PATCH	
<i>nadolol 40mg tab</i>	56	NEFAZODONE 150MG	22	NEUPRO 4MG/24HR	46
<i>nadolol 80mg tab</i>	56	TAB		PATCH	
<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	94	NEFAZODONE 200MG	22	NEUPRO 6MG/24HR	46
<i>nafacillin 1gm inj</i>	94	TAB		PATCH	
<i>nafacillin 2gm inj</i>	94	NEFAZODONE 250MG	22	NEUPRO 8MG/24HR	46
NALOXONE 0.4MG/ML	28	TAB		PATCH	
CARTRIDGE		NEFAZODONE 50MG	22	NEVIRAPINE 10MG/ML	53
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	28	TAB		SUSP	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	28	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	5	<i>nevirapine 200mg tab</i>	53
<i>naloxone 40mg/ml nasal</i>	28	<i>tab</i>		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	53
<i>spray</i>		<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	90	NEXLETOL 180MG TAB	30
<i>naltrexone 50mg tab</i>	28	<i>myxin ophth ointment</i>		NEXLIZET 180-10MG	30
<i>naproxen 250mg tab</i>	7	<i>5mg-400unit-10000unit</i>		TAB	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	7	NEOMYCIN/POLYMYXI	90	<i>niacin 1000mg er tab</i>	32
<i>naproxen 375mg tab</i>	7	N B/GRAMICIDIN		<i>niacin 500mg er tab</i>	32
<i>naproxen 500mg tab</i>	7	1.75-10000-0.025MG-UN		<i>niacin 750mg er tab</i>	32
<i>naproxen sodium 275mg</i>	7	T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nicardipine 20mg cap</i>	58
<i>tab</i>		<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	91	<i>nicardipine 30mg cap</i>	58
<i>naproxen sodium 550mg</i>	7	<i>racin/hydrocortisone</i>		NICOTROL 10MG INH	97
<i>tab</i>		<i>ophth 1% ointment</i>		SOLN	
<i>naratriptan 1mg tab</i>	84	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	91	NICOTROL 10MG/ML	97
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	84	<i>methasone 0.1% ophth</i>		NASAL INHALER	
NATACYN 5% OPHTH	90	<i>susp</i>		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	58
SUSP		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	92	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	58
<i>nateglinide 120mg tab</i>	27	<i>ocortisone</i>		<i>er tab</i>	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	27	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	58
NATPARA 100MCG	73	<i>soln</i>		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	58
CARTRIDGE				<i>er tab</i>	
NATPARA 25MCG	73			<i>nifedipine 90mg er tab</i>	58
CARTRIDGE					

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>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	58	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	81	NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	27
<i>nikki 28 day pack</i>	64	NIZATIDINE 150MG CAP	101	NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	27
<i>nilutamide 150mg tab</i>	40	NIZATIDINE 300MG CAP	101	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	27
<i>nimodipine 30mg cap</i>	58	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	65	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	27
NINLARO 2.3MG CAP	43	NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	74	NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	27
NINLARO 3MG CAP	43	NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	74	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	27
NINLARO 4MG CAP	43	NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	74	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	27
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	36	NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	74	NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	30
<i>nitisinone 10mg cap</i>	75	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	65	NUBEQA 300MG TAB	40
<i>nitisinone 20mg cap</i>	75	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	65	NUCALA 100MG INJ	13
<i>nitisinone 2mg cap</i>	75	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	94	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	13
<i>nitisinone 5mg cap</i>	75	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	64	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	13
NITRO-BID 2%	11	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	64	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	13
OINTMENT		<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	64	NUEDEXTA 20-10MG CAP	97
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	37	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	64	NUPLAZID 10MG TAB	47
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	37	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	24	NUPLAZID 34MG CAP	47
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	37	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	24	NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	89
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	11	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	24	NUZYRA 150MG TAB	98
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	11	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	24	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	68
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	11	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	24	<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	64
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	11	NORVIR 100MG ORAL POWDER	53	<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	64
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	11	NOURIANZ 20MG TAB	45	<i>nymyo 28 day pack</i>	64
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	11	NOURIANZ 40MG TAB	45	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	68
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	11	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	27	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	68
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	11	NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	27	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	68
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	11	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	27	<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	88
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	81	NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	27		

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

Índice

<i>nystatin 500000unit tab</i>	29	<i>olanzapine 5mg odt</i>	50	ORENITRAM 0.125MG	59
<i>nystatin/triamcinolone</i>	68	<i>olanzapine 5mg tab</i>	50	ER TAB	
<i>acetonide 100000-0.1</i>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	50	ORENITRAM 0.25MG ER	59
<i>unit/gm-% ointment</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	33	TAB	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	68	<i>20mg tab</i>		ORENITRAM 1MG ER	59
<i>acetonide</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	33	TAB	
<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>40mg tab</i>		ORENITRAM 2.5MG ER	59
<i>cream</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	33	TAB	
<i>nystop 100000unit/gm</i>	68	<i>5mg tab</i>		ORENITRAM 5MG ER	59
<i>topical powder</i>		<i>olopatadine 0.6%</i>	88	TAB	
NYVEPRIA 6MG/0.6ML	81	<i>(0.665mg/act) nasal</i>		ORENITRAM ER TAB	59
SYRINGE		<i>inhaler</i>		MONTH 1 TITRATION	
O		OLUMIANT 1MG TAB	5	KIT PACK	
OCALIVA 10MG TAB	77	OLUMIANT 2MG TAB	5	ORENITRAM ER TAB	59
OCALIVA 5MG TAB	77	OLUMIANT 4MG TAB	5	MONTH 2 TITRATION	
<i>ocella 28 day pack</i>	64	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	30	KIT PACK	
OCTAGAM 1GM/20ML	92	<i>(usp) 1000mg cap</i>		ORENITRAM ER TAB	59
INJ		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	101	MONTH 3 TITRATION	
OCTAGAM 2GM/20ML	93	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	101	KIT PACK	
INJ		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	101	ORFADIN 4MG/ML SUSP	75
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	75	OMNITROPE	74	ORGOVYX 120MG TAB	40
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	75	10MG/1.5ML		ORKAMBI 125-100MG	97
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	75	CARTRIDGE		GRANULES	
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	75	OMNITROPE 5.8MG INJ	74	ORKAMBI 125-100MG	97
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	75	OMNITROPE	74	TAB	
ODEFSEY 200-25-25MG	53	5MG/1.5ML CARTRIDGE		ORKAMBI 125-200MG	97
TAB		<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	28	TAB	
ODOMZO 200MG CAP	39	<i>oral soln</i>		ORKAMBI 188-150MG	97
OFEV 100MG CAP	98	<i>ondansetron 4mg odt</i>	28	GRANULES	
OFEV 150MG CAP	98	<i>ondansetron 4mg tab</i>	29	ORKAMBI 94-75MG	97
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	90	<i>ondansetron 8mg odt</i>	29	GRANULES	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	92	<i>ondansetron 8mg tab</i>	29	ORLADEYO 110MG CAP	80
OGSIVEO 50MG TAB	43	ONUREG 200MG TAB	38	ORLADEYO 150MG CAP	80
OJJAARA 100MG TAB	43	ONUREG 300MG TAB	38	<i>orphenadrine citrate</i>	88
OJJAARA 150MG TAB	43	OPSUMIT 10MG TAB	59	<i>100mg er tab</i>	
OJJAARA 200MG TAB	43	OPVEE 2.7MG/0.1ML	28	ORSERDU 345MG TAB	40
<i>olanzapine 10mg inj</i>	50	NASAL SPRAY		ORSERDU 86MG TAB	40
<i>olanzapine 10mg odt</i>	50	ORENCIA 125MG/ML	7	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	55
<i>olanzapine 10mg tab</i>	50	AUTO-INJECTOR		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	55
<i>olanzapine 15mg odt</i>	50	ORENCIA 125MG/ML	7	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	55
<i>olanzapine 15mg tab</i>	50	SYRINGE		<i>oseltamivir 75mg cap</i>	55
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	50	ORENCIA 50MG/0.4ML	7	OSPHENA 60MG TAB	74
<i>olanzapine 20mg odt</i>	50	SYRINGE		OTEZLA 28-DAY	7
<i>olanzapine 20mg tab</i>	50	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	7	STARTER PACK	
		SYRINGE		OTEZLA 30MG TAB	7

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>oxacillin 100mg/ml inj</i>	94	OXYCODONE/ACETAMI	10	PANZYGA 1GM/10ML	93
<i>oxacillin 1gm inj</i>	94	NOPHEN 5-325MG/5ML		INJ	
OXACILLIN 20MG/ML	94	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	10	PANZYGA 2.5GM/25ML	93
INJ		<i>n 7.5-325mg tab</i>		INJ	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	94	OXYCONTIN 10MG ER	9	PANZYGA 20GM/200ML	93
OXACILLIN 40MG/ML	94	TAB		INJ	
INJ		OXYCONTIN 15MG ER	9	PANZYGA 30GM/300ML	93
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	7	TAB		INJ	
OXBRYTA 300MG TAB	81	OXYCONTIN 20MG ER	9	PANZYGA 5GM/50ML	93
OXBRYTA 300MG TAB	81	TAB		INJ	
FOR ORAL SUSP		OXYCONTIN 30MG ER	9	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	75
OXBRYTA 500MG TAB	81	TAB		<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	75
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	19	OXYCONTIN 40MG ER	9	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	75
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	19	TAB		<i>paroxetine 10mg tab</i>	22
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	19	OXYCONTIN 60MG ER	9	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	22
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	19	TAB		<i>paroxetine 20mg tab</i>	22
<i>susp</i>		OXYCONTIN 80MG ER	9	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	22
OXERVATE 0.002%	91	TAB		<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	22
OPHTH SOLN		OZEMPIC 2.68MG/ML	26	<i>paroxetine 30mg tab</i>	22
<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	101	PEN INJ		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	22
<i>er tab</i>		OZEMPIC 2MG/3ML	26	<i>paroxetine 40mg tab</i>	22
<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	101	PEN INJ		PAXLOVID	54
<i>er tab</i>		OZEMPIC 4MG/3ML	26	150MG/100MG TAB	
<i>oxybutynin chloride</i>	101	PEN INJ		PACK (20)	
<i>1mg/ml oral soln</i>				PAXLOVID	54
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	102	P		150MG/100MG TAB	
<i>er tab</i>		<i>pacerone 100mg tab</i>	13	PACK (30)	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	102	<i>pacerone 200mg tab</i>	13	<i>pazopanib 200mg tab</i>	43
<i>tab</i>		<i>pacerone 400mg tab</i>	13	PEDIARIX SYRINGE	100
<i>oxycodone 10mg tab</i>	9	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	48	PEDVAXHIB	102
<i>oxycodone 15mg tab</i>	9	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	48	7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	9	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	48	<i>peg 3350 powder for oral</i>	82
<i>soln</i>		<i>paliperidone 9mg er tab</i>	48	<i>soln (100gm Moviprep</i>	
<i>oxycodone 20mg tab</i>	9	PALYNZIQ 10MG/0.5ML	75	<i>equiv)</i>	
<i>oxycodone 20mg/ml oral</i>	9	SYRINGE		<i>peg 3350/electrolyte oral</i>	83
<i>soln</i>		PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	75	<i>soln</i>	
<i>oxycodone 30mg tab</i>	9	SYRINGE		<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	83
<i>oxycodone 5mg tab</i>	9	PALYNZIQ 20MG/ML	75	<i>bicarbonate/sodium</i>	
<i>oxycodone/acetaminophe</i>	10	SYRINGE		<i>chloride powder for oral</i>	
<i>n 10-325mg tab</i>		PANRETIN 0.1% GEL	68	<i>soln</i>	
<i>oxycodone/acetaminophe</i>	10	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	101	PEGASYS	55
<i>n 2.5-325mg tab</i>		<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	101	180MCG/0.5ML	
<i>oxycodone/acetaminophe</i>	10	PANZYGA 10GM/100ML	93	SYRINGE	
<i>n 5-325mg tab</i>		INJ		PEGASYS 180MCG/ML	55
				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

PEMAZYRE 13.5MG TAB	43	<i>perphenazine 4mg tab</i>	51	<i>pindolol 10mg tab</i>	56
PEMAZYRE 4.5MG TAB	43	<i>perphenazine 8mg tab</i>	51	<i>pindolol 5mg tab</i>	56
PEMAZYRE 9MG TAB	43	PERSERIS 120MG	48	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	27
PENBRAYA INJ	102	SYRINGE		<i>pioglitazone 30mg tab</i>	27
<i>peniclovir 1% cream</i>	69	PERSERIS 90MG	48	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	27
<i>penicillamine 250mg tab</i>	86	SYRINGE		<i>piperacillin/tazobactam</i>	94
<i>penicillin g potassium</i>	93	PHEBURANE	75	<i>2000-250mg inj</i>	
<i>1000000unit/ml inj</i>		483MG/GM ORAL		<i>piperacillin/tazobactam</i>	94
PENICILLIN G	93	PELLET		<i>3000-375mg inj</i>	
POTASSIUM		PHENELZINE 15MG TAB	22	<i>piperacillin/tazobactam</i>	94
40000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	82	<i>36-4.5gm inj</i>	
PENICILLIN G	93	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	82	<i>piperacillin/tazobactam</i>	94
POTASSIUM		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	82	<i>4000-500mg inj</i>	
60000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	82	PIQRAY 200MG DAILY	43
PENICILLIN G SODIUM	93	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	82	DOSE PACK	
100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	82	PIQRAY 250MG DAILY	43
<i>penicillin v potassium</i>	93	<i>oral soln</i>		DOSE PACK	
<i>250mg tab</i>		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	82	PIQRAY 300MG DAILY	43
PENICILLIN V	93	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	82	DOSE PACK	
POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	82	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	98
ORAL SOLN		<i>phenoxybenzamine 10mg</i>	33	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	98
<i>penicillin v potassium</i>	93	<i>cap</i>		<i>pirfenidone 801mg tab</i>	98
<i>500mg tab</i>		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	21	<i>piroxicam 10mg cap</i>	7
PENICILLIN V	93	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	21	<i>piroxicam 20mg cap</i>	7
POTASSIUM 50MG/ML		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	21	<i>pitavastatin calcium 1mg</i>	31
ORAL SOLN		<i>er cap</i>		<i>tab</i>	
PENTACEL	100	<i>phenytoin sodium 200mg</i>	21	<i>pitavastatin calcium 2mg</i>	31
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>er cap</i>		<i>tab</i>	
<i>pentamidine isethionate</i>	36	<i>phenytoin sodium 300mg</i>	21	<i>pitavastatin calcium 4mg</i>	31
<i>300mg inj</i>		<i>er cap</i>		<i>tab</i>	
<i>pentamidine isethionate</i>	36	PHOSPHOLINE IODIDE	90	PLASMA-LYTE 148 INJ	85
<i>50mg/ml inh soln</i>		0.125% OPHTH SOLN		PLASMA-LYTE A INJ	85
<i>pentoxifylline 400mg er</i>	80	PIFELTRO 100MG TAB	53	PLEGRIDY	96
<i>tab</i>		<i>pilocarpine 1% ophth</i>	90	125MCG/0.5ML	
PERINDOPRIL	32	<i>soln</i>		AUTO-INJECTOR	
ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 2% ophth</i>	90	PLEGRIDY	96
<i>perindopril erbumine</i>	32	<i>soln</i>		125MCG/0.5ML	
<i>4mg tab</i>		<i>pilocarpine 4% ophth</i>	90	SYRINGE	
PERINDOPRIL	32	<i>soln</i>		<i>plenamine 15% inj</i>	89
ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	88	PODOFILOX 0.5%	71
<i>perlogard 0.12%</i>	88	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	88	TOPICAL SOLN	
<i>mouthwash</i>		<i>pimecrolimus 1% cream</i>	71	<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	90
<i>permethrin 5% cream</i>	71	PIMOZIDE 1MG TAB	97	<i>ophth ointment</i>	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	51	PIMOZIDE 2MG TAB	97	<i>polymyxin b</i>	37
<i>perphenazine 2mg tab</i>	51	<i>pimtrea tab pack</i>	64	<i>250000unit/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>polymyxin b/trimethoprim</i>	91	PRALUENT 75MG/ML	32	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	19
<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		AUTO-INJECTOR		<i>soln</i>	
<i>ophth soln</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	46	<i>pregabalin 225mg cap</i>	19
POMALYST 1MG CAP	40	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	46	<i>pregabalin 25mg cap</i>	19
POMALYST 2MG CAP	40	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	46	<i>pregabalin 300mg cap</i>	19
POMALYST 3MG CAP	40	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	46	<i>pregabalin 50mg cap</i>	19
POMALYST 4MG CAP	40	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	46	<i>pregabalin 75mg cap</i>	19
<i>portia 28 day pack</i>	64	<i>pramipexole 1mg tab</i>	46	PREHEVBRIO	103
<i>posaconazole 100mg dr</i>	30	<i>prasugrel 10mg tab</i>	80	10MCG/ML INJ	
<i>tab</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	80	PREMARIN 0.3MG TAB	77
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	30	<i>pravastatin sodium 10mg</i>	31	PREMARIN 0.45MG TAB	77
<i>susp</i>		<i>tab</i>		PREMARIN 0.625MG	77
<i>potassium chloride</i>	86	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	31	TAB	
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>tab</i>		PREMARIN	104
<i>potassium chloride</i>	86	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	31	0.625MG/GM VAGINAL	
<i>10meq er cap</i>		<i>tab</i>		CREAM	
<i>potassium chloride</i>	86	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	31	PREMARIN 0.9MG TAB	77
<i>10meq er tab</i>		<i>tab</i>		PREMARIN 1.25MG TAB	77
<i>potassium chloride</i>	86	<i>praziquantel 600mg tab</i>	11	PREMASOL 10% INJ	89
<i>10meq micro er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	34	PREMPHASE 28 DAY	76
<i>potassium chloride</i>	86	<i>prazosin 2mg cap</i>	34	PACK	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	34	PREMPRO 0.3/1.5MG 28	76
<i>potassium chloride</i>	86	PREDNISOLONE 1%	91	DAY PACK	
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		OPHTH SOLN		PREMPRO 0.45/1.5MG	76
<i>potassium chloride</i>	86	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	66	28 DAY PACK	
<i>20meq er tab</i>		<i>soln</i>		PREMPRO 0.625/2.5MG	76
<i>potassium chloride</i>	86	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	66	28 DAY PACK	
<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>		PREMPRO 0.625/5MG	76
<i>potassium chloride</i>	86	<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	66	28 DAY PACK	
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>soln</i>		<i>prevalite 4gm powder for</i>	31
<i>potassium chloride</i>	86	PREDNISOLONE	91	<i>oral susp</i>	
<i>2meq/ml inj</i>		ACETATE 1% OPTH		PREVYMIS 240MG TAB	54
<i>potassium chloride 8meq</i>	86	SUSP		PREVYMIS 480MG TAB	54
<i>er cap</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	66	PREZCOBIX 150-800MG	53
<i>potassium chloride 8meq</i>	86	<i>prednisone 1mg tab</i>	66	TAB	
<i>er tab</i>		PREDNISONE 1MG/ML	66	PREZISTA 100MG/ML	53
<i>potassium citrate 10meq</i>	79	ORAL SOLN		SUSP	
<i>er tab</i>		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	66	PREZISTA 150MG TAB	53
<i>potassium citrate 15meq</i>	79	<i>prednisone 20mg tab</i>	66	PREZISTA 75MG TAB	53
<i>er tab</i>		<i>prednisone 50mg tab</i>	66	PRIFTIN 150MG TAB	38
<i>potassium citrate 5meq er</i>	79	<i>prednisone 5mg tab</i>	66	PRIMAQUINE	37
<i>tab</i>		<i>pregabalin 100mg cap</i>	19	PHOSPHATE 26.3MG	
PRADAXA 110MG CAP	17	<i>pregabalin 150mg cap</i>	19	TAB	
PRALUENT 150MG/ML	32	<i>pregabalin 200mg cap</i>	19	<i>primidone 250mg tab</i>	19
AUTO-INJECTOR				<i>primidone 50mg tab</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

PRIORIX INJ	103	<i>propafenone 225mg er cap</i>	13	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	81
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	93	<i>propafenone 225mg tab</i>	13	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	81
<i>probenecid 500mg tab</i>	80	<i>propafenone 300mg tab</i>	13	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	81
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	51	<i>propafenone 325mg er cap</i>	13		
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	51	<i>propafenone 425mg er cap</i>	13	Q	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	51	<i>propranolol 10mg tab</i>	56	QINLOCK 50MG TAB	43
<i>procto-med 2.5% cream</i>	11	<i>propranolol 120mg er cap</i>	56	QUADRACEL INJ	100
<i>proctosol 2.5% cream</i>	11	<i>propranolol 160mg er cap</i>	56	QUADRACEL INJ	100
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	11	<i>propranolol 20mg tab</i>	56	QUADRACEL SYRINGE	100
<i>progesterone 100mg cap</i>	94	<i>propranolol 40mg tab</i>	56	<i>quetiapine 100mg tab</i>	50
<i>progesterone 200mg cap</i>	94	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	56	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	50
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	87	<i>propranolol 60mg er cap</i>	56	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	50
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	87	<i>propranolol 60mg tab</i>	56	<i>quetiapine 200mg tab</i>	50
PROLASTIN 1000MG INJ	97	<i>propranolol 80mg er cap</i>	56	<i>quetiapine 25mg tab</i>	50
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	73	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	56	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	50
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	81	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	99	<i>quetiapine 300mg tab</i>	50
PROMACTA 12.5MG TAB	81	PROQUAD INJ	103	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	50
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	81	PROSOL 20% INJ	89	<i>quetiapine 400mg tab</i>	50
PROMACTA 25MG TAB	81	<i>protriptyline 10mg tab</i>	24	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	50
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	30	<i>protriptyline 5mg tab</i>	24	<i>quetiapine 50mg tab</i>	50
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	30	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	97	<i>quinapril 10mg tab</i>	33
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	30	PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	38	<i>quinapril 20mg tab</i>	33
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	30	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	38	<i>quinapril 40mg tab</i>	33
<i>promethazine 25mg tab</i>	30	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	37	<i>quinapril 5mg tab</i>	33
<i>promethazine 50mg tab</i>	30	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	38	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	12
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	30	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	80	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	12
<i>propafenone 150mg tab</i>	13	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	81	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	37
				QUVIVIQ 25MG TAB	82
				QUVIVIQ 50MG TAB	82
				QVAR 40MCG REDIHALER	14
				QVAR 80MCG REDIHALER	14
				R	
				RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	103
				<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	101

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

Índice

RADICAVA 105MG/5ML SUSP	89	RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	89	RIBAVIRIN 200MG CAP	55
<i>raloxifene 60mg tab</i>	74	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	27	RIBAVIRIN 200MG TAB	55
<i>ramelteon 8mg tab</i>	82	<i>repaglinide 1mg tab</i>	27	RIDAURA 3MG CAP	6
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	33	<i>repaglinide 2mg tab</i>	27	<i>rifabutin 150mg cap</i>	38
<i>ramipril 10mg cap</i>	33	REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	32	<i>rifampin 150mg cap</i>	38
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	33	REPATHA 140MG/ML SYRINGE	32	<i>rifampin 300mg cap</i>	38
<i>ramipril 5mg cap</i>	33	REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	32	<i>rifampin 600mg inj</i>	38
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	11	RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	81	<i>riluzole 50mg tab</i>	89
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	11	RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	81	RIMANTADINE 100MG TAB	55
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	47	RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	81	RINVOQ 15MG ER TAB	5
<i>rasagiline 1mg tab</i>	47	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	81	RINVOQ 30MG ER TAB	5
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	96	RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	81	RINVOQ 45MG ER TAB	5
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	96	RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	81	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	73
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	96	RETEVMO 40MG CAP	43	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	73
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	97	RETEVMO 80MG CAP	43	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	73
REBIF REBIDOSE PACK	97	REVLIMID 10MG CAP	86	<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	73
REBIF TITRATION PACK	97	REVLIMID 15MG CAP	86	<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	73
<i>reclipsen 28 day pack</i>	64	REVLIMID 2.5MG CAP	86	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	73
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	103	REVLIMID 20MG CAP	86	RISPERIDONE 0.25MG ODT	48
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	103	REVLIMID 25MG CAP	86	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	48
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	103	REVLIMID 5MG CAP	86	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	48
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	103	REXULTI 0.25MG TAB	52	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	48
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	103	REXULTI 0.5MG TAB	52	<i>risperidone 12.5mg inj</i>	48
RECORLEV 150MG TAB	73	REXULTI 1MG TAB	52	<i>risperidone 1mg odt</i>	48
REGANEX 0.01% GEL	71	REXULTI 2MG TAB	52	<i>risperidone 1mg tab</i>	48
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	55	REXULTI 3MG TAB	52	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	48
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	78	REXULTI 4MG TAB	52	<i>risperidone 25mg inj</i>	48
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	78	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	54	<i>risperidone 2mg odt</i>	48
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	78	REZLIDHIA 150MG CAP	43	<i>risperidone 2mg tab</i>	48
RELTONE 200MG CAP	77	REZUROCK 200MG TAB	86	<i>risperidone 37.5mg inj</i>	49
RELTONE 400MG CAP	77	RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	91	<i>risperidone 3mg odt</i>	49
				<i>risperidone 3mg tab</i>	49
				<i>risperidone 4mg odt</i>	49
				<i>risperidone 4mg tab</i>	49
				<i>risperidone 50mg inj</i>	49
				<i>ritonavir 100mg tab</i>	54

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

Índice

<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	95	ROZLYTREK 100MG	44	SECUADO 5.7MG/24HR	50
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	95	CAP		PATCH	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	95	ROZLYTREK 200MG	44	SECUADO 7.6MG/24HR	50
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	95	CAP		PATCH	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	95	RUBRACA 200MG TAB	44	<i>selegiline 5mg cap</i>	47
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	95	RUBRACA 250MG TAB	44	<i>selegiline 5mg tab</i>	47
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	95	RUBRACA 300MG TAB	44	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	69
<i>rivelsa 91 day pack</i>	64	RUCONEST 2100UNIT	80	<i>shampoo</i>	
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	84	INJ		SELZENTRY 20MG/ML	54
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	84	<i>rufinamide 200mg tab</i>	19	ORAL SOLN	
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	84	<i>rufinamide 400mg tab</i>	19	SELZENTRY 25MG TAB	54
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	84	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	19	SELZENTRY 75MG TAB	54
ROCKLATAN	91	RUKOBIA 600MG ER	54	SEREVENT	15
0.05-0.2MG/ML OPHTH		TAB		50MCG/DOSE INHALER	
SOLN		RYBELSUS 14MG TAB	26	<i>sertraline 100mg tab</i>	22
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	14	RYBELSUS 3MG TAB	26	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	22
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	14	RYBELSUS 7MG TAB	26	<i>sertraline 25mg tab</i>	22
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	47	RYDAPT 25MG CAP	44	<i>sertraline 50mg tab</i>	22
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	47	S		<i>setlakin 91 day pack</i>	64
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	47	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	80	<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	79
<i>ropinirole 1mg tab</i>	47	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	73	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	79
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	47	SANDIMMUNE	87	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	79
<i>ropinirole 2mg tab</i>	47	100MG/ML ORAL SOLN		<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	65
<i>ropinirole 3mg tab</i>	47	SANTYL 250UNIT/GM	71	SHINGRIX	103
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	47	OINTMENT		50MCG/0.5ML INJ	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	47	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	75	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	75
<i>ropinirole 5mg tab</i>	47	<i>sapropterin 100mg tab</i>	75	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	75
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	47	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	75	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	75
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	47	SAVELLA 100MG TAB	95	<i>sildenafil 20mg tab</i>	59
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	31	SAVELLA 12.5MG TAB	95	<i>silodosin 4mg cap</i>	79
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	31	SAVELLA 25MG TAB	95	<i>silodosin 8mg cap</i>	79
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	31	SAVELLA 50MG TAB	95	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	69
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	31	SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	95	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	90
ROTARIX SUSP	103	SCSEMBLIX 20MG TAB	44	SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	6
ROTARIX SUSP	103	SCSEMBLIX 40MG TAB	44		
ROTATEQ SUSP	103	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	29		
<i>rowepra 500mg tab</i>	19	SECUADO 3.8MG/24HR	50		
		PATCH			

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

Índice

SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	6	SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	74	<i>sotalol 240mg tab</i>	57
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	SLYND 4MG TAB PACK	66	<i>sotalol 80mg tab</i>	57
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	6	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	86	<i>sotalol af 120mg tab</i>	57
<i>simvastatin 10mg tab</i>	31	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	86	<i>sotalol af 160mg tab</i>	57
<i>simvastatin 20mg tab</i>	31	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	79	SPIRIVA RESPIMAT	13
<i>simvastatin 40mg tab</i>	31	SODIUM OXYBATE	95	1.25MCG/ACT INH	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	32	500MG/ML ORAL SOLN		<i>spironolactone 100mg tab</i>	73
<i>simvastatin 80mg tab</i>	32	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	75	<i>spironolactone 25mg tab</i>	73
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	87	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	87	<i>spironolactone 50mg tab</i>	73
<i>sirolimus 1mg tab</i>	87	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	83	<i>sprintec 28 day pack</i>	64
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	87	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	55	SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	19
<i>sirolimus 2mg tab</i>	87	SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	74	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	20
SIRTURO 100MG TAB	38	SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	74	SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	20
SIRTURO 20MG TAB	38	SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	74	SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	20
SIVEXTRO 200MG INJ	37	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	102	SPRYCEL 100MG TAB	44
SIVEXTRO 200MG TAB	37	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	102	SPRYCEL 140MG TAB	44
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	68	SOLIQUA PEN INJ	25	SPRYCEL 20MG TAB	44
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	69	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	40	SPRYCEL 50MG TAB	44
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	78	SOMAVERT 10MG INJ	74	SPRYCEL 70MG TAB	44
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	78	SOMAVERT 15MG INJ	74	SPRYCEL 80MG TAB	44
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	74	SOMAVERT 20MG INJ	74	SPS 15GM/60ML SUSP	87
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	74	SOMAVERT 25MG INJ	74	<i>sronyx 28 day pack</i>	64
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	74	SOMAVERT 30MG INJ	74	<i>ssd 1% cream</i>	69
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	74	<i>sorafenib 200mg tab</i>	44	STELARA 45MG/0.5ML INJ	69
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	74	<i>sorine 120mg tab</i>	56	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	69
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	74	<i>sorine 160mg tab</i>	56	STELARA 90MG/ML SYRINGE	69
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	74	<i>sorine 80mg tab</i>	56	STIOLTO	15
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	74	<i>sotalol 120mg tab</i>	56	2.5-2.5MCG/ACT INH	
		<i>sotalol 160mg tab</i>	57	STIVARGA 40MG TAB	44
				STREPTOMYCIN 1GM INJ	5
				STRIBILD	54
				150-150-200-300MG TAB	
				<i>subvenite 100mg tab</i>	20
				<i>subvenite 150mg tab</i>	20
				<i>subvenite 200mg tab</i>	20

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

Índice

<i>subvenite 25mg tab</i>	20	<i>sunitinib 25mg cap</i>	44	SYNTHROID 125MCG	99
SUCRAID 8500UNIT/ML	72	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	44	TAB	
ORAL SOLN		<i>sunitinib 50mg cap</i>	44	SYNTHROID 137MCG	100
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	101	SUNLENCA 300MG TAB	54	TAB	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	101	4-TABLET PACK		SYNTHROID 150MCG	100
<i>sulfacetamide sodium</i>	67	SUNLENCA 300MG TAB	54	TAB	
<i>10% lotion</i>		5-TABLET PACK		SYNTHROID 175MCG	100
<i>sulfacetamide sodium</i>	91	SUNOSI 150MG TAB	3	TAB	
<i>10% ophth soln</i>		SUNOSI 75MG TAB	4	SYNTHROID 200MCG	100
SULFACETAMIDE/PRED	91	<i>syeda 28 day pack</i>	64	TAB	
NISOLONE 10-0.25%		SYMDEKO	97	SYNTHROID 25MCG	100
OPHTH SOLN		50-75MG/75MG PACK		TAB	
SULFADIAZINE 500MG	98	SYMDEKO TAB 4-WEEK	98	SYNTHROID 300MCG	100
TAB		PACK		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	36	SYMPAZAN 10MG ORAL	17	SYNTHROID 50MCG	100
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		FILM		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	36	SYMPAZAN 20MG ORAL	17	SYNTHROID 75MCG	100
<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	36	SYMPAZAN 5MG ORAL	17	SYNTHROID 88MCG	100
<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM		TAB	
SULFAMYLON	69	SYMPROIC 0.2MG TAB	78	<hr/>	
85MG/GM CREAM		SYMTUZA	54	T	
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	78	150-800-200-10MG TAB		TABLOID 40MG TAB	38
<i>tab</i>		SYNAREL 2MG/ML	74	TABRECTA 150MG TAB	44
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	78	NASAL INHALER		TABRECTA 200MG TAB	44
<i>sulindac 150mg tab</i>	7	SYNJARDY 10-1000MG	25	<i>tacrolimus 0.03%</i>	71
<i>sulindac 200mg tab</i>	7	ER TAB		<i>ointment</i>	
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	84	SYNJARDY	25	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	71
<i>sumatriptan 20mg/act</i>	84	12.5-1000MG ER TAB		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	87
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY	25	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	87
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	84	12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	87
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	84	SYNJARDY 12.5-500MG	25	<i>tadalafil 20mg tab</i>	59
<i>auto-injector</i>		TAB		TAFINLAR 10MG TAB	44
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	84	SYNJARDY 25-1000MG	25	FOR ORAL SUSP	
<i>cartridge</i>		ER TAB		TAFINLAR 50MG CAP	44
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	84	SYNJARDY 5-1000MG	25	TAFINLAR 75MG CAP	44
<i>sumatriptan 5mg/act</i>	84	ER TAB		<i>tafluprost 0.0015% ophth</i>	92
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 5-1000MG	25	<i>soln</i>	
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	84	TAB		TAGRISSE 40MG TAB	39
<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 5-500MG	25	TAGRISSE 80MG TAB	39
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	84	TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	80
<i>cartridge</i>		SYNTHROID 100MCG	99	INJ	
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	84	TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	80
<i>inj</i>		SYNTHROID 112MCG	99	SYRINGE	
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	44	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

TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	69	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	54	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	96
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	69	TEPMETKO 225MG TAB	44	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	96
TALZENNA 0.1MG CAP	44	<i>terazosin 10mg cap</i>	34	<i>tetracycline 250mg cap</i>	98
TALZENNA 0.25MG CAP	44	<i>terazosin 1mg cap</i>	34	<i>tetracycline 500mg cap</i>	98
TALZENNA 0.35MG CAP	44	<i>terazosin 2mg cap</i>	34	THALOMID 100MG CAP	86
TALZENNA 0.5MG CAP	44	<i>terazosin 5mg cap</i>	34	THALOMID 150MG CAP	86
TALZENNA 0.75MG CAP	44	<i>terbinafine 250mg tab</i>	29	THALOMID 200MG CAP	86
TALZENNA 1MG CAP	44	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	15	THALOMID 50MG CAP	86
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	40	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	15	THEO-24 100MG ER CAP	15
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	40	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	103	THEO-24 200MG ER CAP	15
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	79	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	103	THEO-24 300MG ER CAP	15
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	64	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	103	THEO-24 400MG ER CAP	15
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	64	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	97	<i>theophylline 300mg er tab</i>	15
TASIGNA 150MG CAP	44	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	97	<i>theophylline 400mg er tab</i>	15
TASIGNA 200MG CAP	44	TERIPARATIDE	73	<i>theophylline 450mg er tab</i>	15
TASIGNA 50MG CAP	44	0.02MG/ACT PEN INJ		<i>theophylline 600mg er tab</i>	15
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	82	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	10	<i>thioridazine 100mg tab</i>	51
<i>taysofy 28 day pack</i>	64	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	10	<i>thioridazine 10mg tab</i>	51
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	69	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	10	<i>thioridazine 25mg tab</i>	51
<i>tazicef 1gm inj</i>	61	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	10	<i>thioridazine 50mg tab</i>	51
<i>tazicef 2gm inj</i>	61	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	10	<i>thiothixene 10mg cap</i>	52
TAZICEF 6GM INJ	61	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	10	<i>thiothixene 1mg cap</i>	52
TAZORAC 0.05% CREAM	69	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	10	<i>thiothixene 2mg cap</i>	52
<i>taztia 120mg er cap</i>	58	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	10	<i>thiothixene 5mg cap</i>	52
<i>taztia 180mg er cap</i>	58	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	10	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	58
<i>taztia 240mg er cap</i>	58	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	10	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	58
<i>taztia 300mg er cap</i>	58	TESTOSTERONE	10	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	58
<i>taztia 360mg er cap</i>	58	ENANTHATE 200MG/ML INJ		<i>tiadylt 300mg er cap</i>	58
TAZVERIK 200MG TAB	44			<i>tiadylt 360mg er cap</i>	58
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	100			<i>tiadylt 420mg er cap</i>	58
TEFLARO 400MG INJ	61			<i>tiagabine 12mg tab</i>	20
TEFLARO 600MG INJ	61			<i>tiagabine 16mg tab</i>	20
<i>telmisartan 20mg tab</i>	33			<i>tiagabine 2mg tab</i>	20
<i>telmisartan 40mg tab</i>	33			<i>tiagabine 4mg tab</i>	20
<i>telmisartan 80mg tab</i>	33			TIBSOVO 250MG TAB	44
<i>temazepam 15mg cap</i>	82				
<i>temazepam 30mg cap</i>	82				
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	100				
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	100				

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

Índice

TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	103	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	102	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	15
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	103	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	102	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	15
<i>tigecycline 50mg inj</i>	98	<i>topiramate 100mg tab</i>	20	TRELSTAR 11.25MG INJ	40
<i>tilia fe pack</i>	64	<i>topiramate 15mg cap</i>	20	TRELSTAR 22.5MG INJ	40
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	90	<i>topiramate 200mg tab</i>	20	TRELSTAR 3.75MG INJ	40
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	90	<i>topiramate 25mg cap</i>	20	TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	69
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	90	<i>topiramate 25mg tab</i>	20	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	69
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	90	<i>topiramate 50mg tab</i>	20	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	27
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	90	<i>toremifene 60mg tab</i>	40	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	27
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	90	<i>toremifene 100mg tab</i>	72	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	27
<i>timolol 10mg tab</i>	57	<i>toremifene 10mg tab</i>	72	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	67
<i>timolol 5mg tab</i>	57	<i>toremifene 20mg tab</i>	72	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	67
<i>tinidazole 250mg tab</i>	36	<i>toremifene 5mg tab</i>	72	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	67
<i>tinidazole 500mg tab</i>	36	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	27	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	67
<i>tiopronin 100mg tab</i>	79	TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	27	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	67
TIVICAY 10MG TAB	54	TPN ELECTROLYTES INJ	85	<i>tretinoin 10mg cap</i>	45
TIVICAY 25MG TAB	54	TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	59	<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	70
TIVICAY 50MG TAB	54	TRADJENTA 5MG TAB	26	<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	70
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	54	<i>tramadol 100mg er tab</i>	9	<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	70
<i>tizanidine 2mg cap</i>	88	<i>tramadol 200mg er tab</i>	9	<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	70
<i>tizanidine 2mg tab</i>	88	<i>tramadol 300mg er tab</i>	9	<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	70
<i>tizanidine 4mg cap</i>	88	<i>tramadol 50mg tab</i>	9	<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	70
<i>tizanidine 4mg tab</i>	88	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	10	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	88
<i>tizanidine 6mg cap</i>	88	<i>trandolapril 1mg tab</i>	33	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	70
TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	91	<i>trandolapril 2mg tab</i>	33	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	70
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	91	<i>trandolapril 4mg tab</i>	33	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	82
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	5	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	82	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	82
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	5	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	22		
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	5	TRAVASOL 10% INJ	89		
<i>tolcapone 100mg tab</i>	46	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	92		
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	102	<i>trazodone 100mg tab</i>	23		
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	102	<i>trazodone 150mg tab</i>	23		
		<i>trazodone 50mg tab</i>	23		
		TRECTOR 250MG TAB	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>triderm 0.1% cream</i>	70	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	65	TYPHIM VI	102
<i>triderm 0.5% cream</i>	70	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	65	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trientine 250mg cap</i>	86	TRIUMEQ	54	TYVASO 16-32-48MCG	59
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	64	600-50-300MG TAB		TITRATION PACK	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	51	TRIUMEQ 60-5-30MG	54	TYVASO 16MCG INH	59
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	51	TAB FOR ORAL SUSP		POWDER	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	51	<i>trivora 28 day pack</i>	65	TYVASO 32-48MCG	59
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	51	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	65	MAINTENANCE PACK	
TRIFLURIDINE 1%	91	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	65	TYVASO 32MCG INH	59
OPHTH SOLN		TRIZIVIR	54	POWDER	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	46	300-150-300MG TAB		TYVASO 48MCG INH	59
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	46	TROPHAMINE 10% INJ	89	POWDER	
TRIJARDY XR	25	<i>trosipium chloride 20mg tab</i>	102	TYVASO 64MCG INH	59
10-5-1000MG TAB		<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	102		
TRIJARDY XR	25	TRULANCE 3MG TAB	77	U	
12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY	26	UBRELVY 100MG TAB	84
TRIJARDY XR	25	0.75MG/0.5ML		UBRELVY 50MG TAB	84
25-5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 100mcg tab</i>	100
TRIJARDY XR	25	TRULICITY	26	<i>unithroid 112mcg tab</i>	100
5-2.5-1000MG TAB		1.5MG/0.5ML		<i>unithroid 125mcg tab</i>	100
TRIKAFTA	98	AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 137mcg tab</i>	100
100-50-75MG/150MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	26	<i>unithroid 150mcg tab</i>	100
PACK		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 175mcg tab</i>	100
TRIKAFTA	98	TRULICITY	26	<i>unithroid 200mcg tab</i>	100
100-50-75MG/75MG		4.5MG/0.5ML		<i>unithroid 25mcg tab</i>	100
GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 300mcg tab</i>	100
TRIKAFTA	98	TRUMENBA SYRINGE	102	<i>unithroid 50mcg tab</i>	100
50-37.5-25MG/75MG		TRUQAP 160MG TAB	44	<i>unithroid 75mcg tab</i>	100
TAB PACK		TRUQAP 200MG TAB	44	<i>unithroid 88mcg tab</i>	100
TRIKAFTA	98	TUKYSA 150MG TAB	39	<i>ursodiol 250mg tab</i>	77
80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 50MG TAB	39	<i>ursodiol 300mg cap</i>	77
GRANULES PACK		TURALIO 125MG CAP	44	<i>ursodiol 500mg tab</i>	77
<i>tri-legest 28 day pack</i>	64	<i>turqoz 28 day pack</i>	65	UZEDY 100MG/0.28ML	49
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	64	TWINRIX SYRINGE	103	SYRINGE	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	64	TYBLUME 28 DAY PACK	65	UZEDY 125MG/0.35ML	49
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	36	TYBOST 150MG TAB	54	SYRINGE	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	65	<i>tydemy 28 day pack</i>	65	UZEDY 150MG/0.42ML	49
<i>trimipramine 100mg cap</i>	24	TYMLOS	73	SYRINGE	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	24	3120MCG/1.56ML PEN		UZEDY 200MG/0.56ML	49
<i>trimipramine 50mg cap</i>	24	INJ		SYRINGE	
TRINTELLIX 10MG TAB	23	TYPHIM VI	102	UZEDY 250MG/0.7ML	49
TRINTELLIX 20MG TAB	23	25MCG/0.5ML INJ		SYRINGE	
TRINTELLIX 5MG TAB	23			UZEDY 50MG/0.14ML	49
				SYRINGE	

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

Índice

UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	49	<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	97	<i>verapamil 240mg er cap</i>	58
V		<i>varenicline 1mg tab</i>	97	<i>verapamil 240mg er tab</i>	58
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	55	VARIVAX	103	VERAPAMIL 360MG ER CAP	58
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	55	1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 40mg tab</i>	58
VALCHLOR 0.016% GEL	68	VARUBI 90MG TAB	29	<i>verapamil 80mg tab</i>	58
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	54	VELIVET 28 DAY PACK	65	VERQUVO 10MG TAB	60
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	54	VELPHORO 500MG CHEW TAB	79	VERQUVO 2.5MG TAB	60
<i>valproic acid 250mg cap</i>	21	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	87	VERQUVO 5MG TAB	60
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	21	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	87	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	50
<i>valsartan 160mg tab</i>	33	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	87	VERZENIO 100MG TAB	45
<i>valsartan 320mg tab</i>	33	VEMLIDY 25MG TAB	55	VERZENIO 150MG TAB	45
<i>valsartan 40mg tab</i>	33	VENCLEXTA 100MG TAB	39	VERZENIO 200MG TAB	45
<i>valsartan 80mg tab</i>	33	VENCLEXTA 10MG TAB	39	VERZENIO 50MG TAB	45
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	17	VENCLEXTA 50MG TAB	39	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	65
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	17	VENCLEXTA TAB STARTER PACK	39	VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	26
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	17	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	23	<i>vienva 28 day pack</i>	65
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	18	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	23	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	20
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	36	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	23	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	20
<i>vancomycin 125mg cap</i>	36	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	23	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	20
<i>vancomycin 1gm inj</i>	36	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	23	<i>vigadrone 500mg tab</i>	20
<i>vancomycin 250mg cap</i>	36	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	23	<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	20
<i>vancomycin 500mg inj</i>	36	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	23	<i>vilazodone 10mg tab</i>	23
<i>vancomycin 750mg inj</i>	36	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	23	<i>vilazodone 20mg tab</i>	23
VANFLYTA 17.7MG TAB	44	VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	59	<i>vilazodone 40mg tab</i>	23
VANFLYTA 26.5MG TAB	44	VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	59	VIRACEPT 250MG TAB	54
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	103	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	15	VIRACEPT 625MG TAB	54
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	103	<i>verapamil 120mg er cap</i>	58	VIREAD 150MG TAB	54
VAQTA 50UNIT/ML INJ	103	<i>verapamil 120mg er tab</i>	58	VIREAD 200MG TAB	54
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	103	<i>verapamil 120mg tab</i>	58	VIREAD 250MG TAB	54
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	97	<i>verapamil 180mg er cap</i>	58	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	54
		<i>verapamil 180mg er tab</i>	58	VITRAKVI 100MG CAP	45
				VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	45
				VITRAKVI 25MG CAP	45
				VIVITROL 380MG INJ	28
				VIZIMPRO 15MG TAB	39
				VIZIMPRO 30MG TAB	39
				VIZIMPRO 45MG 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

VONJO 100MG CAP	45	XALKORI 200MG CAP	45	XIGDUO XR 10-1000MG	25
VORICONAZOLE 200MG INJ	30	XALKORI 20MG ORAL PELLETT	45	TAB	
<i>voriconazole 200mg tab</i>	30	XALKORI 250MG CAP	45	XIGDUO XR 10-500MG	25
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	30	XALKORI 50MG ORAL PELLETT	45	TAB	
<i>voriconazole 50mg tab</i>	30	XARELTO 10MG TAB	16	XIGDUO XR 2.5-1000MG	25
VOSEVI 400-100-100MG TAB	55	XARELTO 15MG TAB	16	TAB	
VOWST 30000000UNIT CAP	78	XARELTO 1MG/ML SUSP	16	XIGDUO XR 5-500MG	25
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	47	XARELTO 2.5MG TAB	16	TAB	
VRAYLAR 1.5MG CAP	47	XARELTO 20MG TAB	16	XIIDRA 5% OPHTH	91
VRAYLAR 3MG CAP	47	XARELTO TAB STARTER PACK	16	SOLN	
VRAYLAR 4.5MG CAP	47	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	38	XOFLUZA 40MG TAB	55
VRAYLAR 6MG CAP	47	XCOPRI 100MG TAB	20	XOFLUZA 80MG TAB	55
<i>vyfemla 28 day pack</i>	65	XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	20	XOLAIR 150MG INJ	13
<i>vylibra 28 day pack</i>	65	XCOPRI 150/200MG PACK TAB	20	XOLAIR 150MG/ML	13
VYNDAMAX 61MG CAP	60	XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	20	SYRINGE	
VYNDAQEL 20MG CAP	60	XCOPRI 150MG TAB	20	XOLAIR 75MG/0.5ML	13
W		XCOPRI 200MG TAB	20	SYRINGE	
WAKIX 17.8MG TAB	4	XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	20	XOPENEX 45MCG	15
WAKIX 4.45MG TAB	4	XCOPRI 50MG TAB	20	INHALER	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	16	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	20	XOSPATA 40MG TAB	45
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	16	XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	91	XPOVIO 100MG ONCE	41
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	16	XELJANZ 10MG TAB	5	WEEKLY CARTON (8-PACK)	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	16	XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	XPOVIO 40MG ONCE	41
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	16	XELJANZ 5MG TAB	5	WEEKLY CARTON (4-PACK)	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	16	XELJANZ XR 11MG TAB	5	XPOVIO 40MG TWICE	41
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	16	XELJANZ XR 22MG TAB	5	WEEKLY CARTON (8-PACK)	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	16	XENLETA 600MG TAB	37	XPOVIO 60MG ONCE	41
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	16	XERMELO 250MG	79	WEEKLY CARTON (4-PACK)	
WELIREG 40MG TAB	40	XGEVA 120MG/1.7ML INJ	74	XPOVIO 60MG TWICE	41
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	15	XIFAXAN 200MG TAB	36	WEEKLY CARTON (24 PACK)	
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	15	XIFAXAN 550MG TAB	36	XPOVIO 80MG ONCE	41
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	15			WEEKLY CARTON (8-PACK)	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	65			XPOVIO 80MG TWICE	41
X				WEEKLY CARTON (32 PACK)	
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	45			XTANDI 40MG CAP	40
				XTANDI 40MG TAB	40

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

Índice

XTANDI 80MG TAB	40	ZENPEP	72	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	82
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	65	14000-3000-10000UNIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	82
XULTOPHY	25	ZENPEP	72	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	82
100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ		24000-5000-17000UNIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	82
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	95	ZENPEP	72	ZONISADE 100MG/5ML SUSP	20
<hr/>					
Y		NIT DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	20
YF-VAX INJ	103	ZENPEP	72	<i>zonisamide 25mg cap</i>	20
YF-VAX INJ	103	40000-126000-168000U NIT DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	20
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	104	ZENPEP	72	ZORYVE 0.3% CREAM	69
<hr/>					
Z		42000-10000-32000UNIT DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	65
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	65	ZENPEP	72	ZTALMY 50MG/ML SUSP	20
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	14	63000-15000-47000UNIT DR CAP		ZURZUVAE 20MG CAP	21
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	14	ZENPEP	72	ZURZUVAE 25MG CAP	21
<i>zaleplon 10mg cap</i>	82	84000-20000-63000UNIT DR CAP		ZURZUVAE 30MG CAP	21
<i>zaleplon 5mg cap</i>	82	ZEPOSIA 0.92MG CAP	97	ZYDELIG 100MG TAB	45
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	81	ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	97	ZYDELIG 150MG TAB	45
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	81	ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	97	ZYKADIA 150MG TAB	45
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	84	<i>zidovudine 100mg cap</i>	54	ZYPREXA 210MG INJ	50
ZEGALOGUE	26	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	54		
0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR		<i>zidovudine 300mg tab</i>	54		
ZEGALOGUE	26	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	81		
0.6MG/0.6ML SYRINGE		ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	28		
ZEJULA 100MG CAP	45	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	48		
ZEJULA 100MG TAB	45	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	48		
ZEJULA 200MG TAB	45	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	48		
ZEJULA 300MG TAB	45	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	48		
ZELBORAF 240MG TAB	45	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	48		
ZEMAIRA 1000MG INJ	97	ZOLINZA 100MG CAP	45		
<i>zenatane 10mg cap</i>	67	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	84		
<i>zenatane 20mg cap</i>	67	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	84		
<i>zenatane 30mg cap</i>	67	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	84		
<i>zenatane 40mg cap</i>	67	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	84		
ZENPEP	72				
105000-25000-79000UNIT 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.



Documentos importantes de su plan Medicare Advantage

Los documentos mencionados a continuación describen las reglas que rigen sus beneficios y cobertura. Aquí le indicamos cómo **acceder a los documentos en línea**:



Evidencia de cobertura (EOC)

La EOC detalla qué beneficios tienen cobertura, cuánto paga el miembro del plan, cuáles son las reglas del plan y qué servicios tiene el miembro a su disposición. Todos los años, antes del 15 de octubre, publicamos la versión en línea de la EOC del próximo año, aquí:

yoursummithealth.com/medicarematerials



Directorio de proveedores y Directorio de farmacias

Los directorios incluyen una lista de los proveedores y las farmacias a su disposición, los que son parte de la red de su plan.

En yoursummithealth.com/findcare podrá acceder a los directorios en línea, que tienen habilitada la función de búsqueda. En yoursummithealth.com también los encontrará en formato PDF.



Lista de medicamentos cubiertos (Formulario)

El Formulario detalla qué medicamentos con receta cubiertos por Medicare Parte D están incluidos en el beneficio de la Parte D de su plan. El Formulario está publicado en línea:

yoursummithealth.com/covereddrugs



Para ver los documentos del plan, inicie sesión en su cuenta en el Panel para miembros, en yoursummithealth.com/memberdashboard.

Si prefiere recibir alguno de estos documentos por correo, comuníquese con Servicios al Cliente: llame al 844-827-2355 o escriba a MedicalMedicare@yoursummithealth.com.

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.



Recibir los documentos del plan en línea



Los documentos en línea le ofrecen un acceso fácil a toda su información de Medicare.

Si desea recibir un correo electrónico de Summit Health cuando hayan nuevos materiales disponibles, solo tiene que iniciar sesión en su Panel para miembros en yoursummithealth.com. El botón de inicio de sesión se encuentra en el lado superior derecho de su pantalla. Si usted no tiene una cuenta, puede crear una.

Cuando ya haya iniciado sesión, seleccione la pestaña "Account" [Cuenta]. Luego, haga clic en "Manage notification settings" [Gestionar la configuración de las notificaciones]. Desde aquí, usted puede actualizar su correo electrónico y configurar el envío electrónico como su preferencia.

Una vez que solicite la entrega electrónica, usted ya no recibirá este documento por correo, a menos que usted lo solicite.

¿Tiene alguna pregunta? Comuníquese con nosotros llamando al 844-827-2355.

YourSummitHealth.com



Reduzca el consumo de papel, ¡Regístrese hoy mismo en eBill!

Pagar su prima en línea con eBill. Al utilizar eBill, usted puede ver sus facturas en línea y configurar sus métodos preferidos de pago (tarjeta de débito, cheques o ahorros) y establecer un pago recurrente utilizando nuestra función de AutoPay [Pago automático]. Para acceder a eBill, inicie sesión en el Panel para miembros y haga clic en la pestaña eBill.



Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 844-827-2355. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 844-827-2355. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 844-827-2355。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 844-827-2355。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 844-827-2355. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 844-827-2355. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 844-827-2355 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 844-827-2355. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 844-827-2355 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 844-827-2355. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 844-827-2355. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 844-827-2355 पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 844-827-2355. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 844-827-2355. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 844-827-2355. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 844-827-2355. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするため、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、844-827-2355 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。



Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Servicios al Cliente de Farmacia de Summit Health Plan, Inc. al 844-827-2355.

Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Servicios al Cliente de Farmacia se encuentra disponible de 7 a. m. a 8 p. m. (hora del Pacífico), los siete días de la semana del 1.º de octubre al 31 de marzo (excepto en Navidad y Acción de Gracias), y de lunes a viernes del 1.º de abril al 30 de septiembre. Fuera del horario de atención, su llamada será atendida por nuestros sistemas telefónicos automatizados.

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



601 S.W. Second Ave.
Portland, OR 97204-3154

Important Summit Health Plan, Inc. information