



AMERICAN HEALTH ADVANTAGE OF FLORIDA (HMO I-SNP)

2026 Formulario

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

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

Formulary File Submission ID 26171, Version Number 6

ID de envío de archivos del form 09/01/2025. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de American Health Advantage of Florida (HMO I-SNP) al 855-521-0626 o, para TTY/TDD: 1-833-312-0046, horario de atención: del 1 de octubre al 31 de marzo es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana; Del 1 de abril al 30 de septiembre son de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes, o visite fl.amhealthplans.com.

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

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

Este documento incluye la lista de medicamentos (formulario) de nuestro plan que está vigente a partir del 01/01/2026. Para obtener una lista de medicamentos actualizada (formulario), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez la lista de medicamentos (formulario), aparece en la portada y la contraportada.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) determina que se retira por razones de seguridad o eficacia, podemos eliminar inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y luego notificar a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del formulario al agregar un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original al agregar un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original. Es posible que realicemos cambios en función de las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, debemos notificar a los miembros afectados del cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. Alternativamente, cuando un miembro solicita una reposición del medicamento, puede recibir un suministro de 30 días del medicamento y un aviso del cambio.

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

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento en nuestro formulario de 2025 que estaba cubierto a principios de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no recibirá una notificación directa sobre cambios que no te afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios le afectarían, y es importante revisar el formulario para el nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

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

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

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos maneras de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Dolencia

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados

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

Listado alfabético

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

¿Qué son los medicamentos genéricos?

American Health Advantage of Florida cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Hay sustitutos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden ser sustituidos por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, según las leyes estatales.

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

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se llaman biosimilares.

Por lo general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, dependiendo de las leyes estatales, pueden ser sustituidos por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden ser sustituidos por medicamentos de marca.

- Para hablar sobre los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 5 de la Evidencia de Cobertura, "La 'Lista de Medicamentos' indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos".

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

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

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

Puede averiguar si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional consultando el formulario que comienza en la página 1. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos específicos cubiertos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestra autorización previa y las restricciones de la terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

Puede pedirle a American Health Advantage of Florida que haga una excepción a estas restricciones o límites o que le facilite una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción al formulario de American Health Advantage of Florida?" en la página V para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto. Para más información, póngase en contacto con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Para más información

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

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

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

American Health Advantage del formulario de Florida

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	1	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	1	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	1	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=360 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	1	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	1	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	1	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTI-ANXIETY AGENTS		
ANTI-ANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	
ANTI-ASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTI-ASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA QL=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	1	PA_BvD
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	1	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	1	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
wixela 100-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
dabigatran etexilate 110mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 150mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 75mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	1	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	1	
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	1	
enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	1	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	1	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	1	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	1	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	1	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	1	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	1	
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
rivaroxaban 2.5mg tab	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
XARELTO 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	1	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	1	QL=51 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Días
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	1	
<i>perampanel 10mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytek 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	PA_NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	1	PA_NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=120 EA/30 Días
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	1	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	1	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tiagabine 12mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	1	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	1	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 25mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	1	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JANUMET XR 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>glucagon (rdna) 1mg inj</i>	1	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>nateglinide 120mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	1	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	INS PA_BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	1	INS

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	1	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGALS		
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	1	PA_BvD
<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	1	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	1	PA_BvD
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	1	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>CRESEMBA 186MG CAP</i>	1	NDS PA
<i>CRESEMBA 74.5MG CAP</i>	1	NDS PA
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>micalfungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micalfungin sodium 50mg inj</i>	1	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1gm tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	1	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	1	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	1	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>daptomycin 350mg inj</i>	1	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>fosfomicin 3gm powder for oral soln</i>	1	
IMPAVIDO 50MG CAP	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	1	
<i>meropenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	1	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	1	PA_BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	1	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
ZERBAXA 1000-500MG INJ	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	1	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	1	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA_BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	NDS
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	1	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
TABLOID 40MG TAB	1	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA_BvD
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
EULEXIN 125MG CAP	1	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FIRMAGON 120MG INJ	1	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	1	NDS
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA_NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA_NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	1	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	1	NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	1	NDS PA_NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	1	NDS PA_NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BOSULIF 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
GOMEKLI 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=168 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	1	NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	1	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	1	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	1	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	1	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA_NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
SCSEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA_NSO
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA_NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=300 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	1	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	1	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	1	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	1	NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
<i>mesna 400mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	1	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/166 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/166 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.88ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/70 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.32ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/70 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/70 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.63ML SYRINGE	1	QL=2.63 ML/70 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/42 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	1	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	1	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>darunavir 800mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=480 ML/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	1	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	1	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	1	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA QL=140 EA/28 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	1	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	1	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLETT	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	QL=1056 ML/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLETT	1	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLETT	1	QL=240 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
DENTAL AND ORAL 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
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	1	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% topical gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	1	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	1	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	1	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	1	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALLEN 10MG CAP	1	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL 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
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	1	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	1	
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	1	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% TOPICAL GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	1	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	1	QL=4 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>apri tab 28-day pack</i>	1	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	1	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	1	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	1	
<i>azurette 28-day pack</i>	1	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	1	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	1	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	QL=1 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	1	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	1	
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>introvale tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	1	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	1	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	1	
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>loryna tab 28-day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	1	
<i>lutera tab 28-day pack</i>	1	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>mili tab 28-day pack</i>	1	
<i>mimvey 28-day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	1	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	1	QL=3 EA/28 Días
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>ocella tab 28-day pack</i>	1	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	1	
<i>portia tab 28-day pack</i>	1	
PREMPHASE 28-DAY PACK	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	1	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	1	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	1	QL=91 EA/91 Días
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	1	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	1	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	1	
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	1	
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	1	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	1	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	1	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	1	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	1	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	1	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	QL=3 EA/28 Días
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUROQUINOLONES		
FLUROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	1	PA QL=12 EA/90 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	1	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>tropium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
PROCRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
PROCRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA QL=4 ML/28 Días
PROCRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	1	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISON 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	1	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	1	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA QL=20 EA/30 Días
icatibant 30mg/3ml syringe	1	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	1	
IPOL INJ	1	VAC
IXCHIQ INJ	1	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	1	
M-M-R II INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	1	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
PENBRAYA INJ	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTATEQ ORAL SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/999 DíasVAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
VAXCHORA ORAL SUSP	1	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	1	VAC
VIVOTIF DR CAP	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	1	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	1	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
GAUZE PAD (2 X 2)	1	
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS QL=240 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA _BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA _BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA _BvD
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	1	PA _BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENVARUSUS XR 1MG TAB	1	PA_BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	1	PA_BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	1	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	1	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA_BvD
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA_BvD
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	1	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	QL=30 EA/30 Días
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	1	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	1	PA_BvD
ELECTROLYTE-148 INJ	1	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	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>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	1	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE 500MG/ML INJ	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA_BvD
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
PROSOL 20% INJ	1	PA_BvD
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	1	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone 1% ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN	1	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	1	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
BICILLIN C-R 900000-300000UNIT/2ML SYRINGE	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	1	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	1	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	1	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	1	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	1	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	1	NDS QL=14 EA/28 Días
dalfampridine 10mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	1	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	1	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	1	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	1	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	1	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 ML/28 Días
teriflunomide 14mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
bupropion 150mg sr (12hr) tab	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
varenicline 0.5mg tab	1	QL=56 EA/28 Días
varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)	1	QL=53 EA/28 Días
varenicline 1mg tab	1	QL=56 EA/28 Días
varenicline 1mg tab pack (56)	1	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	1	PA QL=84 ML/56 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	1	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	1	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	1	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	1	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	45	ACTHIB INJ	70	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	9
<i>abacavir 300mg tab</i>	45	ACTIMMUNE	38	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	9
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	45	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	9
ABELCET 5MG/ML INJ	23	<i>acyclovir 200mg cap</i>	48	<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	56
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	61	<i>acyclovir 400mg tab</i>	48	ALCLOMETASONE	56
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	44	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	48	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	44	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	58	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	72
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	44	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	48	ALECENSA 150MG CAP	33
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	44	<i>acyclovir 800mg tab</i>	48	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	59
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	32	ADACEL INJ	70	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	59
<i>abirtega 250mg tab</i>	32	ADACEL SYRINGE	70	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	59
ABRYSSO	70	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	47	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	67
120MCG/0.5ML INJ		ADEMPAS 0.5MG TAB	83	<i>aliskiren 150mg tab</i>	28
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	80	ADEMPAS 1.5MG TAB	83	<i>aliskiren 300mg tab</i>	28
<i>acarbose 100mg tab</i>	19	ADEMPAS 1MG TAB	83	<i>allopurinol 100mg tab</i>	67
<i>acarbose 25mg tab</i>	19	ADEMPAS 2.5MG TAB	83	<i>allopurinol 300mg tab</i>	67
<i>acarbose 50mg tab</i>	19	ADEMPAS 2MG TAB	83	<i>alose tron 0.5mg tab</i>	22
<i>accutane 10mg cap</i>	54	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	9	<i>alose tron 1mg tab</i>	22
<i>accutane 20mg cap</i>	54	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	9	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	7
<i>accutane 40mg cap</i>	54	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	9	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	7
<i>acebutolol 200mg cap</i>	49	AIMOVIG 140MG/ML	72	<i>alprazolam 1mg tab</i>	7
<i>acebutolol 400mg cap</i>	49	AUTO-INJECTOR		<i>alprazolam 2mg tab</i>	7
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	58	AIMOVIG 70MG/ML	72	<i>altavera tab 28-day pack</i>	61
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	58	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 180MG TAB	33
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	58	AKEEGA 500-100MG TAB	32	ALUNBRIG 30MG TAB	33
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	78	AKEEGA 500-50MG TAB	32	ALUNBRIG 90MG TAB	33
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	83	<i>albendazole 200mg tab</i>	6	ALUNBRIG TAB	33
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	83	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	9	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	55	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	9	ALVESCO 160MCG INHALER	8
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	55	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	9	ALVESCO 80MCG INHALER	8
<i>acitretin 25mg cap</i>	55	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	9		

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

Índice

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

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

Índice

<i>ampicillin 500mg cap</i>	79	ARISTADA	44	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	27
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	79	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	79	ARISTADA	44	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	79	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	67	ARISTADA	45	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1
<i>anagrelide 1mg cap</i>	67	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1
<i>anastrozole 1mg tab</i>	32	<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1
ANORO ELLIPTA	9	<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1
62.5-25MCG POWDER		<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	24
INHALER		<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	25
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	77	ARNUITY 100MCG	8	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	25
<i>aprepitant 125mg cap</i>	23	POWDER INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	25
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	23	ARNUITY 200MCG	8	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	29
<i>aprepitant 40mg cap</i>	23	POWDER INHALER		<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	30
<i>aprepitant 80mg cap</i>	23	ARNUITY 50MCG	8	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	30
<i>apri tab 28-day pack</i>	61	POWDER INHALER		<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	78
APTIVUS 250MG CAP	45	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	42	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	22
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	61	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	42	ATROVENT 17MCG HFA	8
ARCALYST 220MG INJ	73	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	42	INHALER	
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	70	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	61	<i>aubra tab 28-day pack</i>	61
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	9	ASMANEX 100MCG HFA	8	AUGTYRO 160MG CAP	33
ARIKAYCE	2	INHALER		AUGTYRO 40MG CAP	33
590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	8	AUSTEDO 12MG TAB	81
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	44	ASMANEX 200MCG HFA	8	AUSTEDO 30MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	44	INHALER		AUSTEDO 36MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	44	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	8	AUSTEDO 42MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	44	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	8	AUSTEDO 48MG ER TAB	81
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	44	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	8	AUSTEDO 6MG TAB	81
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	44	ASMANEX 50MCG HFA	9	AUSTEDO 9MG TAB	81
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	44	INHALER		AUSTEDO XR 12MG TAE	81
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	44	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	67	AUSTEDO XR 18MG TAE	81
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	44	<i>atazanavir 150mg cap</i>	45	AUSTEDO XR 24MG TAE	81
ARISTADA	44	<i>atazanavir 200mg cap</i>	45	AUSTEDO XR 6MG TAB	81
1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atazanavir 300mg cap</i>	45	AUSTEDO XR TAB ONCI	81
ARISTADA	44	<i>atenolol 100mg tab</i>	49	DAILY 4 WEEK	
441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	49	TITRATION PACK (28)	
		<i>atenolol 50mg tab</i>	49	AUVELITY 105-45MG ER TAB	15
		<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	27		

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

Índice

<i>aviane tab 28-day pack</i>	61	<i>baclofen 5mg tab</i>	45	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	56
AVMAPKI/FAKZYNJA	33	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	66	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	56
CO-PACK (66)		BALVERSA 3MG TAB	33	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	56
AVONEX 30MCG/0.5ML	82	BALVERSA 4MG TAB	33	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	56
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 5MG TAB	33	BETASERON 0.3MG INJ	82
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	82	<i>balziva tab 28-day pack</i>	61	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	76
AYVAKIT 100MG TAB	38	BAQSIMI 3MG/DOSE	19	<i>betaxolol 10mg tab</i>	49
AYVAKIT 200MG TAB	38	NASAL POWDER		<i>betaxolol 20mg tab</i>	49
AYVAKIT 25MG TAB	38	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	70	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	66
AYVAKIT 300MG TAB	38	<i>benazepril 10mg tab</i>	25	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	66
AYVAKIT 50MG TAB	38	<i>benazepril 20mg tab</i>	25	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	66
<i>azathioprine 50mg tab</i>	73	<i>benazepril 40mg tab</i>	25	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	66
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	58	<i>benazepril 5mg tab</i>	25	<i>bexarotene 1% topical gel</i>	55
<i>azelastine 0.05% ophthalmic soln</i>	78	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	27	<i>bexarotene 75mg cap</i>	38
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	74	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	27	BEXSERO SYRINGE	70
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	29	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	27	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	32
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	29	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	27	BICILLIN C-R 900000-300000UNIT/2ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 250mg tab</i>	29	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	73	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	29	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	73	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 500mg inj</i>	29	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	39	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	79
<i>azithromycin 500mg tab</i>	29	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	39	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	45
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	29	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	39	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	45
<i>azithromycin 600mg tab</i>	29	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	38	<i>bimatoprost 0.03% ophthalmic soln</i>	78
<i>aztreonam 1gm inj</i>	29	<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	56	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	49
<i>aztreonam 2gm inj</i>	29	<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	56		
<i>azurette 28-day pack</i>	61	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	56		
B		<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	56		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	77	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	56		
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophthalmic ointment</i>	77				
<i>baclofen 10mg tab</i>	45				
<i>baclofen 20mg tab</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

<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	49	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	77	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	5
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	27	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	76	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	5
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	27	BRIVIACT 100MG TAB	12	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	5
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	27	BRIVIACT 10MG TAB	12	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	5
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	61	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	12	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	5
BOOSTRIX INJ	70	BRIVIACT 25MG TAB	12	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	6
BOOSTRIX SYRINGE	70	BRIVIACT 50MG TAB	12	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	15
<i>bosentan 125mg tab</i>	83	BRIVIACT 75MG TAB	12	<i>bupropion 100mg tab</i>	15
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	83	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	39	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	15
BOSULIF 100MG CAP	34	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	39	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	82
BOSULIF 100MG TAB	34	BRUKINSA 80MG CAP	34	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	15
BOSULIF 400MG TAB	34	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	9	<i>bupropion 75mg tab</i>	15
BOSULIF 500MG TAB	34	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	9	<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	15
BOSULIF 50MG CAP	34	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	9	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	15
BRAFTOVI 75MG CAP	34	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	68	<i>bupirone 10mg tab</i>	7
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	9	<i>budesonide 9mg er tab</i>	68	<i>bupirone 15mg tab</i>	7
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	9	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	9	<i>bupirone 30mg tab</i>	7
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	9	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	9	<i>bupirone 5mg tab</i>	7
<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	9	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	58	<i>bupirone 7.5mg tab</i>	7
<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	9	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	58	C	
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	9	<i>bumetanide 1mg tab</i>	58	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	61
<i>brillynn tab 28-day pack</i>	61	<i>bumetanide 2mg tab</i>	59	CABOMETYX 20MG TAE	34
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	77	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	5	CABOMETYX 40MG TAE	34
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	77	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	5	CABOMETYX 60MG TAE	34
		<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	5	<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	55
		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	5	<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	55
		<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	5	CALCIPOTRIENE 0.005%	56
		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	5	TOPICAL SOLN	
		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	5	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	60
				<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	60

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

Índice

<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	60	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	39	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	50
CALQUENCE 100MG TAB	34	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	39	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	49
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	39	<i>carvedilol 25mg tab</i>	49
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	61	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	39	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	49
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	26	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	39	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	49
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	26	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	39	<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	23
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	26	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	39	<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	23
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	26	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	39	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	83
CAPLYTA 10.5MG CAP	40	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	39	CEFACTOR 250MG CAP	53
CAPLYTA 21MG CAP	40	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	39	CEFACTOR 500MG CAP	53
CAPLYTA 42MG CAP	40	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	40	<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	52
CAPRELSA 100MG TAB	34	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	40	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	52
CAPRELSA 300MG TAB	34	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	40	<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	52
<i>captopril 100mg tab</i>	25	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	60	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	53
<i>captopril 12.5mg tab</i>	25	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	45	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	53
<i>captopril 25mg tab</i>	25	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	76	<i>cefazolin 500mg inj</i>	53
<i>captopril 50mg tab</i>	25	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	50	<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	53
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	12	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	50	<i>cefdinir 300mg cap</i>	53
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	12	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	50	<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	53
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	12			<i>cefepime 1000mg inj</i>	29
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	12			<i>cefepime 2000mg inj</i>	29
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	12			<i>cefixime 400mg cap</i>	53
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	12			<i>cefoxitin 1gm inj</i>	53
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	12			<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	53
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	12			<i>cefoxitin 2gm inj</i>	53
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	12			<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	53
<i>carbidopa 25mg tab</i>	39			CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	53
				<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	53
				CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	53
				<i>cefprozil 250mg tab</i>	53
				<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	53
				<i>cefprozil 500mg tab</i>	53
				<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</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>ceftazidime 1gm inj</i>	53	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	43	<i>citalopram 20mg tab</i>	16
CEFTAZIDIME	53	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	59	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	16
200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	59	<i>citalopram 40mg tab</i>	16
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	53	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	45	<i>claravis 10mg cap</i>	54
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	53	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	24	<i>claravis 20mg cap</i>	54
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	53	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	24	<i>claravis 30mg cap</i>	54
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	55	<i>claravis 40mg cap</i>	54
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	55	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	29
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	55	CLARITHROMYCIN	29
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	53	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	55	25MG/ML ORAL SUSP	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	53	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	55	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	29
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	53	CILASTATIN/IMIPENEM	29	CLARITHROMYCIN	29
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	53	250-250MG INJ		50MG/ML ORAL SUSP	
<i>celecoxib 100mg cap</i>	3	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	29	<i>clindamycin 1% pad</i>	54
<i>celecoxib 200mg cap</i>	3	<i>cilostazol 100mg tab</i>	67	<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	54
<i>celecoxib 400mg cap</i>	3	<i>cilostazol 50mg tab</i>	67	<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	54
<i>celecoxib 50mg cap</i>	3	CIMDUO 300-300MG TAB	45	<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	54
<i>cephalexin 250mg cap</i>	53	<i>cimetidine 200mg tab</i>	86	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	54
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	53	<i>cimetidine 300mg tab</i>	86	<i>clindamycin 150mg cap</i>	29
<i>cephalexin 500mg cap</i>	53	<i>cimetidine 400mg tab</i>	86	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	87
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	53	<i>cimetidine 800mg tab</i>	86	<i>clindamycin 300mg cap</i>	29
<i>cevimeline 30mg cap</i>	54	CIMZIA 200MG INJ	3	<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	29
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	7	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	3	<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	29
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	7	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	60	<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	29
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	7	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	60	<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	29
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	54	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	60	<i>clindamycin 75mg cap</i>	29
CHLOROQUINE	30	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	77	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	29
PHOSPHATE 250MG TAB		<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	65	<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	29
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	30	CIPROFLOXACIN	65	<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	29
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	43	2MG/ML INJ		CLINIMIX 4.25/10 INJ	75
CHLORPROMAZINE	43	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	65	CLINIMIX 4.25/5 INJ	75
100MG/ML ORAL SOLN		<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	65	CLINIMIX 5/15 INJ	75
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	43	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	78		
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	43	<i>citalopram 10mg tab</i>	16		
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	43				
CHLORPROMAZINE	43				
30MG/ML ORAL SOLN					

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

Índice

CLINIMIX 5/20 INJ	75	<i>clorazepate dipotassium</i>	7	<i>colchicine/probenecid</i>	67
<i>clinisol 15% inj</i>	75	<i>15mg tab</i>		<i>0.5-500mg tab</i>	
<i>clobazam 10mg tab</i>	11	<i>clorazepate dipotassium</i>	7	<i>colesevelam 625mg tab</i>	24
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	11	<i>3.75mg tab</i>		<i>colestipol 1gm tab</i>	24
<i>clobazam 20mg tab</i>	11	<i>clorazepate dipotassium</i>	7	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	56	<i>7.5mg tab</i>		<i>colistin 75mg/ml inj</i>	29
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	56	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	55	COMBIVENT	9
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	56	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	54	20-100MCG/ACT INHALER	
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	56	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	55	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	34
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	57	<i>clozapine 100mg odt</i>	42	COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	34
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	57	<i>clozapine 100mg tab</i>	42	COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	34
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	57	CLOZAPINE 12.5MG ODT	42	<i>compro 25mg rectal supp</i>	44
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	57	<i>clozapine 150mg odt</i>	42	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	72
<i>clomipramine 25mg cap</i>	18	<i>clozapine 200mg odt</i>	42	COPIKTRA 15MG CAP	34
<i>clomipramine 50mg cap</i>	18	<i>clozapine 200mg tab</i>	43	COPIKTRA 25MG CAP	34
<i>clomipramine 75mg cap</i>	18	<i>clozapine 25mg odt</i>	43	COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	56
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	11	<i>clozapine 25mg tab</i>	43	COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	56
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	11	<i>clozapine 50mg tab</i>	43	COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	56
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	11	COARTEM 20-120MG TAB	30	COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	56
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	11	COBENFY 20-100MG CAP	40	COTELLIC 20MG TAB	34
<i>clonazepam 1mg odt</i>	11	COBENFY 20-50MG CAP	40	CREON	65
<i>clonazepam 1mg tab</i>	11	COBENFY 30-125MG CAP	40	120000-24000-76000UNIT DR CAP	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	11	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	40	CREON	65
<i>clonazepam 2mg tab</i>	11	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	5	15000-3000-9500UNIT DR CAP	
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	CODEINE	5	CREON	65
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	26	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN		180000-36000-114000UNIT NIT DR CAP	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	26	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	5	CREON	65
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	26	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	5	30000-6000-19000UNIT DR CAP	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	26	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	67		
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	27				
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	27				
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	67				

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

Índice

CREON	65	CYSTAGON 50MG CAP	67	DELSTRIGO	46
60000-12000-38000UNIT				100-300-300MG TAB	
DR CAP		D		<i>demeclocycline 150mg</i>	85
CRESEMBA 186MG CAP	23	<i>dabigatran etexilate</i>	10	<i>tab</i>	
CRESEMBA 74.5MG CAP	23	<i>110mg cap</i>		<i>demeclocycline 300mg</i>	85
<i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>	8	<i>dabigatran etexilate</i>	10	<i>tab</i>	
<i>inh soln</i>		<i>150mg cap</i>		DEPO-SUBQ PROVERA	80
<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	65	<i>dabigatran etexilate</i>	10	104MG/0.65ML	
<i>oral soln</i>		<i>75mg cap</i>		SYRINGE	
CROMOLYN SODIUM	78	<i>dalfampridine 10mg er</i>	82	DESCOVY 120-15MG	46
4% OPHTH SOLN		<i>tab</i>		TAB	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	61	<i>danazol 100mg cap</i>	6	DESCOVY 200-25MG	46
<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	45	<i>danazol 200mg cap</i>	6	TAB	
<i>tab</i>		<i>danazol 50mg cap</i>	6	<i>desipramine 100mg tab</i>	18
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	45	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	45	<i>desipramine 10mg tab</i>	18
<i>cyclophosphamide 25mg</i>	31	<i>cap</i>		<i>desipramine 150mg tab</i>	18
<i>cap</i>		<i>dantrolene sodium 25mg</i>	45	<i>desipramine 25mg tab</i>	18
CYCLOPHOSPHAMIDE	31	<i>cap</i>		<i>desipramine 50mg tab</i>	18
25MG TAB		<i>dantrolene sodium 50mg</i>	45	<i>desipramine 75mg tab</i>	18
<i>cyclophosphamide 50mg</i>	31	<i>cap</i>		<i>desloratadine 5mg tab</i>	83
<i>cap</i>		DAPAGLIFLOZIN 10MG	21	<i>desmopressin acetate</i>	61
CYCLOPHOSPHAMIDE	31	TAB		<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>	
50MG TAB		DAPAGLIFLOZIN 5MG	21	<i>spray</i>	
<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	78	TAB		<i>desmopressin acetate</i>	61
<i>susp</i>		<i>dapsone 100mg tab</i>	31	<i>0.1mg tab</i>	
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	73	<i>dapsone 25mg tab</i>	31	<i>desmopressin acetate</i>	61
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	73	DAPTACEL INJ	70	<i>0.2mg tab</i>	
<i>cyclosporine modified</i>	73	<i>daptomycin 350mg inj</i>	29	<i>desonide 0.05% topical</i>	57
<i>100mg cap</i>		<i>daptomycin 500mg inj</i>	29	<i>cream</i>	
<i>cyclosporine modified</i>	73	<i>darunavir 600mg tab</i>	45	<i>desonide 0.05% topical</i>	57
<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>darunavir 800mg tab</i>	46	<i>ointment</i>	
<i>cyclosporine modified</i>	73	<i>dasatinib 100mg tab</i>	34	<i>desoximetasone 0.25%</i>	57
<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 140mg tab</i>	34	<i>topical cream</i>	
<i>cyclosporine modified</i>	73	<i>dasatinib 20mg tab</i>	34	<i>desoximetasone 0.25%</i>	57
<i>50mg cap</i>		<i>dasatinib 50mg tab</i>	34	<i>topical ointment</i>	
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	82	<i>dasatinib 70mg tab</i>	34	<i>desvenlafaxine succinate</i>	17
<i>oral soln</i>		<i>dasatinib 80mg tab</i>	34	<i>100mg er tab</i>	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	83	DAURISMO 100MG TAB	32	<i>desvenlafaxine succinate</i>	17
<i>cyred tab 28-day pack</i>	61	DAURISMO 25MG TAB	32	<i>25mg er tab</i>	
CYSTADANE 1GM	60	<i>deblitane 0.35mg tab</i>	80	<i>desvenlafaxine succinate</i>	17
POWDER FOR ORAL		<i>28-day pack</i>		<i>50mg er tab</i>	
SOLN		<i>deferasirox 180mg tab</i>	73	DEXAMETHASONE	68
CYSTADROPS 0.37%	78	<i>deferasirox 360mg tab</i>	73	0.1MG/ML ORAL SOLN	
OPHTH SOLN		<i>deferasirox 90mg tab</i>	73	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	68
CYSTAGON 150MG CAP	67				

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

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>dofetilide 0.125mg cap</i>	51	<i>doxycycline hyclate</i>	85	DULERA 50-5MCG	9
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	51	<i>100mg tab</i>		INHALER	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	51	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	85	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	17
<i>donepezil 10mg odt</i>	80	<i>tab</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	17
<i>donepezil 10mg tab</i>	80	<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	85	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	17
<i>donepezil 23mg tab</i>	80	<i>cap</i>		DUPIXENT	7
<i>donepezil 5mg odt</i>	81	<i>doxycycline monohydrate</i>	85	200MG/1.14ML	
<i>donepezil 5mg tab</i>	81	<i>100mg cap</i>		AUTO-INJECTOR	
DOPTELET 20MG TAB	68	<i>doxycycline monohydrate</i>	85	DUPIXENT	7
DOPTELET TAB 40MG	68	<i>100mg tab</i>		200MG/1.14ML	
DAILY DOSE PACK (10)		<i>doxycycline monohydrate</i>	85	SYRINGE	
DOPTELET TAB 60MG	68	<i>50mg cap</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	8
DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline monohydrate</i>	85	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide 2% ophth</i>	78	<i>50mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	8
<i>soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	85	SYRINGE	
<i>dorzolamide/timolol</i>	76	<i>5mg/ml oral susp</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	67
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	85	E	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice</i>	64	<i>75mg tab</i>		<i>econazole nitrate 1%</i>	55
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 20MG DR	17	<i>topical cream</i>	
<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	64	SPRINKLE CAP		EDURANT 25MG TAB	46
<i>twice weekly patch</i>		DRIZALMA 30MG DR	17	<i>efavirenz 600mg tab</i>	46
<i>dotti 0.05mg/24hr twice</i>	64	SPRINKLE CAP		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	46
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 40MG DR	17	<i>nofovir disoproxil</i>	
<i>dotti 0.075mg/24hr twice</i>	64	SPRINKLE CAP		<i>fumarate 600-200-300mg</i>	
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 60MG DR	17	<i>tab</i>	
<i>dotti 0.1mg/24hr twice</i>	64	SPRINKLE CAP		EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	46
<i>weekly patch</i>		<i>dronabinol 10mg cap</i>	23	E/TENOFOVIR	
DOVATO 50-300MG TAB	46	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	23	DISOPROXIL	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	27	<i>dronabinol 5mg cap</i>	23	FUMARATE	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	27	<i>drospirenone/ethinyl</i>	61	400-300-300MG TAB	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	27	<i>estradiol/inert</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	46
<i>doxazosin 8mg tab</i>	27	<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>	
<i>doxepin 100mg cap</i>	18	<i>tab 28-day pack</i>		<i>600-300-300mg tab</i>	
<i>doxepin 10mg cap</i>	18	<i>drospirenone/ethinyl</i>	61	ELECTROLYTE-148 INJ	75
<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	18	<i>estradiol/inert</i>		ELIGARD 22.5MG	32
<i>soln</i>		<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		SYRINGE	
<i>doxepin 150mg cap</i>	18	<i>tab 28-day pack</i>		ELIGARD 30MG	32
<i>doxepin 25mg cap</i>	18	<i>droxidopa 100mg cap</i>	51	SYRINGE	
<i>doxepin 50mg cap</i>	18	<i>droxidopa 200mg cap</i>	51	ELIGARD 45MG	32
<i>doxepin 75mg cap</i>	18	<i>droxidopa 300mg cap</i>	51	SYRINGE	
<i>doxy 100mg inj</i>	85	DULERA 100-5MCG	9	ELIGARD 7.5MG	32
<i>doxycycline hyclate</i>	85	INHALER		SYRINGE	
<i>100mg cap</i>		DULERA 200-5MCG	9	ELIQUIS 2.5MG TAB	10
<i>doxycycline hyclate</i>	85	INHALER			
<i>100mg 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

ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	10	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	25	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	10
ELIQUIS 5MG TAB	10	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	25	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	62
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	68	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	25	<i>entacapone 200mg tab</i>	39
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	68	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	25	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	47
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	68	<i>enalapril</i>	27	<i>entecavir 1mg tab</i>	47
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	68	<i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>		ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLETT	52
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	68	<i>enalapril</i>	28	ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLETT	52
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	68	<i>maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>		<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	65
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	61	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	3	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	73
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	72	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	3	ENVARUSUS XR 1MG TAB	74
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	72	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	3	ENVARUSUS XR 4MG TAB	74
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	72	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	3	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	12
EMSAM 12MG/24HR PATCH	15	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	3	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	9
EMSAM 6MG/24HR PATCH	15	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	70	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	9
EMSAM 9MG/24HR PATCH	16	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	70	<i>eplerenone 25mg tab</i>	28
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	46	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	70	<i>eplerenone 50mg tab</i>	28
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	46	<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	62	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	12
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	46	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	10	ERIVEDGE 150MG CAP	32
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	46	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	10	ERLEADA 240MG TAB	32
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	46	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	10	ERLEADA 60MG TAB	32
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	46	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	10	<i>erlotinib 100mg tab</i>	32
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	46	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	10	<i>erlotinib 150mg tab</i>	32
		<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	10	<i>erlotinib 25mg tab</i>	32
				<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	80
				<i>ertapenem 1gm inj</i>	29
				ERY 2% PAD	54
				<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	77
				<i>erythromycin 2% topical gel</i>	54
				<i>erythromycin 2% topical soln</i>	54
				<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	29

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

Índice

<i>erythromycin 250mg tab</i>	29	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	62
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	29	<i>twice weekly patch</i>		<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	29	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	64	<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	29	<i>weekly patch</i>		<i>28-day pack</i>	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	16	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	62
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	16	<i>twice weekly patch</i>		<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	16	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	64	<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	16	<i>weekly patch</i>		<i>91-day pack</i>	
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	12	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	64	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	62
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	12	<i>twice weekly patch</i>		<i>ingredients/norgestimate</i>	
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	12	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	65	<i>0.035-1-0.25mg tab</i>	
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	12	<i>weekly patch</i>		<i>28-day pack</i>	
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	87	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	65	<i>ethinyl</i>	62
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	87	<i>estradiol 1mg tab</i>	65	<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	87	<i>estradiol 2mg tab</i>	65	<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	87	<i>estradiol valerate</i>	65	<i>pack</i>	
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	87	<i>10mg/ml inj</i>		<i>ethinyl</i>	62
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	62	<i>estradiol valerate</i>	65	<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	64	<i>20mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>	
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	87	<i>estradiol valerate</i>	65	<i>pack</i>	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	87	<i>40mg/ml inj</i>		<i>ethinyl</i>	62
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>estradiol/norethindrone</i>	62	<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	64	<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>		<i>acetate 0.02-1mg tab</i>	
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	64	<i>pack</i>		<i>21-day pack</i>	
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	64	<i>estradiol/norethindrone</i>	62	<i>ethinyl</i>	62
		<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>		<i>estradiol/norgestimate</i>	
		<i>pack</i>		<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>	
		<i>eszopiclone 1mg tab</i>	69	<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>	
		<i>eszopiclone 2mg tab</i>	69	<i>ethinyl</i>	62
		<i>eszopiclone 3mg tab</i>	69	<i>estradiol/norgestimate</i>	
		<i>ethambutol 100mg tab</i>	31	<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>	
		<i>ethambutol 400mg tab</i>	31	<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>	
		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	62	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	15
		<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	15
		<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>		<i>oral soln</i>	
		<i>91-day pack</i>		<i>etodolac 200mg cap</i>	3
		<i>ethinyl</i>	62	<i>etodolac 300mg cap</i>	3
		<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	3
		<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>etodolac 500mg tab</i>	3
		<i>vaginal system</i>		<i>etravirine 100mg tab</i>	46
		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	62	<i>etravirine 200mg tab</i>	46
		<i>ingredients/levonorgestre</i>		EUCRISA 2% TOPICAL	58
		<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>		OINTMENT	
		<i>pack</i>		EULEXIN 125MG CAP	32
				<i>everolimus 0.25mg tab</i>	74

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>everolimus 0.5mg tab</i>	74	FARXIGA 10MG TAB	21	FETZIMA ER CAP	17
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	74	FARXIGA 5MG TAB	22	TITRATION PACK (28)	
<i>everolimus 10mg tab</i>	34	FASENRA 10MG/0.5ML	8	FIASP 100UNIT/ML	20
<i>everolimus 1mg tab</i>	74	SYRINGE		CARTRIDGE	
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	34	FASENRA 30MG/ML	8	FIASP 100UNIT/ML INJ	20
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	34	AUTO-INJECTOR		FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	20
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	34	FASENRA 30MG/ML	8	<i>finasteride 5mg tab</i>	67
<i>everolimus 5mg tab</i>	34	SYRINGE		<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	82
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	34	<i>febuxostat 40mg tab</i>	67	<i>finstepla 2.2MG/ML</i>	12
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	34	<i>febuxostat 80mg tab</i>	67	ORAL SOLN	
EVOTAZ 300-150MG TAB	46	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	62	FIRMAGON 120MG INJ	33
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	52	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	62	FIRMAGON 80MG INJ	33
EVRYSDI 5MG TAB	52	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	14	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	52
<i>exemestane 25mg tab</i>	32	<i>felbamate 400mg tab</i>	14	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	52
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	24	<i>felbamate 600mg tab</i>	14	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	52
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	24	<i>felodipine 10mg er tab</i>	50	<i>fluconazole 100mg tab</i>	23
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	24	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	50	<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	23
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	24	<i>felodipine 5mg er tab</i>	50	<i>fluconazole 150mg tab</i>	23
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	24	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	24	<i>fluconazole 200mg tab</i>	23
F		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	24	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	23
<i>falmina tab 28-day pack</i>	62	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	24	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	23
<i>famciclovir 125mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	24	<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	23
<i>famciclovir 250mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 43mg cap</i>	24	<i>fluconazole 50mg tab</i>	23
<i>famciclovir 500mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	24	<i>flucytosine 250mg cap</i>	23
<i>famotidine 20mg tab</i>	86	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	24	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	69
<i>famotidine 40mg tab</i>	86	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	24	<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	74
FANAPT 10MG TAB	41	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	24	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	78
FANAPT 12MG TAB	41	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	24	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	57
FANAPT 1MG TAB	41	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	4	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	57
FANAPT 2MG TAB	41	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	4	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	57
FANAPT 4MG TAB	41	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	4		
FANAPT 6MG TAB	41	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	4		
FANAPT 8MG TAB	41	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	4		
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	42	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	66		
		<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	66		
		FETZIMA 120MG ER CAP	17		
		FETZIMA 20MG ER CAP	17		
		FETZIMA 40MG ER CAP	17		
		FETZIMA 80MG ER CAP	17		

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

Índice

<i>fluocinolone acetonide</i>	57	<i>fluticasone propionate</i>	57	<i>fosinopril</i>	28
<i>0.025% topical cream</i>		<i>0.005% topical ointment</i>		<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	57	<i>fluticasone propionate</i>	57	<i>de 20-12.5mg tab</i>	
<i>0.025% topical ointment</i>		<i>0.05% topical cream</i>		FOTIVDA 0.89MG CAP	34
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>fluticasone propionate</i>	74	FOTIVDA 1.34MG CAP	34
<i>topical cream</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FRUZAQLA 1MG CAP	31
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>fluticasone</i>	9	FRUZAQLA 5MG CAP	31
<i>topical e cream</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		FULPHILA 6MG/0.6ML	68
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>100-50mcg/act powder</i>		SYRINGE	
<i>topical ointment</i>		<i>inhaler</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	59
<i>fluocinonide 0.05%</i>	57	<i>fluticasone</i>	9	CARTRIDGE	
<i>topical soln</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	59
<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	57	<i>250-50mcg/act powder</i>		<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	59
<i>cream</i>		<i>inhaler</i>		<i>soln</i>	
<i>fluorometholone 0.1%</i>	78	<i>fluticasone</i>	9	<i>furosemide 20mg tab</i>	59
<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 40mg tab</i>	59
FLUOROURACIL 2%	55	<i>500-50mcg/act powder</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	59
TOPICAL SOLN		<i>inhaler</i>		FUROSEMIDE 8MG/ML	59
<i>fluorouracil 5% topical</i>	55	<i>fluvoxamine maleate</i>	16	ORAL SOLN	
<i>cream</i>		<i>100mg tab</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	62
<i>fluorouracil 5% topical</i>	55	<i>fluvoxamine maleate</i>	16	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	62
<i>soln</i>		<i>25mg tab</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	12
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	16	<i>fluvoxamine maleate</i>	16	ORAL SUSP	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	16	<i>50mg tab</i>		<hr/>	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	16	<i>fondaparinux sodium</i>	10	G	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	16	<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	12
<i>soln</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	10	<i>gabapentin 300mg cap</i>	12
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	16	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	12
FLUPHENAZINE	44	<i>fondaparinux sodium</i>	10	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	12
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	44	<i>fondaparinux sodium</i>	10	<i>gabapentin 600mg tab</i>	12
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	44	<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>(Neurontin equiv)</i>	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	44	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	46	<i>gabapentin 800mg tab</i>	12
FLUPHENAZINE	44	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	29	<i>galantamine 12mg tab</i>	81
2.5MG/ML INJ		<i>for oral soln</i>		<i>galantamine 4mg tab</i>	81
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	44	<i>fosinopril sodium 10mg</i>	25	<i>galantamine 8mg tab</i>	81
FLUPHENAZINE	44	<i>tab</i>		<i>galantamine</i>	81
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	25	<i>hydrobromide 16mg er</i>	
<i>fluphenazine decanoate</i>	44	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>25mg/ml inj</i>		<i>fosinopril sodium 40mg</i>	25	<i>galantamine</i>	81
FLURBIPROFEN 100MG	3	<i>tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>	
TAB		<i>fosinopril</i>	28	<i>cap</i>	
FLURBIPROFEN	78	<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		GALANTAMINE	81
SODIUM 0.03% OPHTH		<i>de 10-12.5mg tab</i>		HYDROBROMIDE	
SOLN				4MG/ML ORAL SOLN	

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

Índice

<i>galantamine</i>	81	<i>glatiramer acetate</i>	82	<i>glucose</i>	75
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		<i>20mg/ml syringe</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	80	<i>glatiramer acetate</i>	82	<i>chloride</i>	
GAMMAGARD 10GM	70	<i>40mg/ml syringe</i>		<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
INJ		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	82	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GAMMAGARD	70	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	82	<i>glucose</i>	75
2.5GM/25ML INJ		GLEOSTINE 100MG CAP	31	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GAMMAGARD 5GM INJ	70	GLEOSTINE 10MG CAP	31	<i>chloride</i>	
GAMUNEX 1GM/10ML	70	GLEOSTINE 40MG CAP	31	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
INJ		<i>glimepiride 1mg tab</i>	22	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
GARDASIL 9 INJ	70	<i>glimepiride 2mg tab</i>	22	<i>glucose</i>	75
GARDASIL 9 SYRINGE	70	<i>glimepiride 4mg tab</i>	22	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GAUZE PAD (2 X 2)	72	<i>glipizide 10mg er tab</i>	22	<i>chloride</i>	
GAVILYTE-C POWDER	71	<i>glipizide 10mg tab</i>	22	<i>0.03meq/ml/sodium</i>	
FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	22	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gavilyte-g powder for</i>	71	<i>glipizide 5mg er tab</i>	22	<i>glucose</i>	75
<i>oral soln</i>		<i>glipizide 5mg tab</i>	22	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gavilyte-n powder for</i>	71	<i>glipizide/metformin</i>	18	<i>chloride</i>	
<i>oral soln</i>		<i>2.5-250mg tab</i>		<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
GAVRETO 100MG CAP	34	<i>glipizide/metformin</i>	18	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gefitinib 250mg tab</i>	32	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	75
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	24	<i>glipizide/metformin</i>	18	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GEMTESA 75MG TAB	66	<i>5-500mg tab</i>		<i>chloride</i>	
<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	65	<i>glucagon (rdna) 1mg inj</i>	19	<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
<i>soln</i>		GLUCOSE	75	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
<i>gentamicin 0.1% topical</i>	55	100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	75
<i>cream</i>		CHLORIDE 2MG/ML INJ		50MG/ML/SODIUM	
<i>gentamicin 0.1% topical</i>	55	GLUCOSE	75	CHLORIDE 2MG/ML INJ	
<i>ointment</i>		100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	75
<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	77	CHLORIDE 4.5MG/ML		50MG/ML/SODIUM	
<i>soln</i>		INJ		CHLORIDE 4.5MG/ML	
GENTAMICIN 0.8MG/ML	2	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	75	INJ	
INJ		<i>glucose</i>	75	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	75
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
GENTAMICIN 1.6MG/ML	2	<i>chloride</i>		GLUCOSE/SODIUM	75
INJ		<i>0.01meq/ml/sodium</i>		CHLORIDE	
GENTAMICIN 1MG/ML	2	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		25MG/ML-4.5MG/ML	
INJ		<i>glucose</i>	75	INJ	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glutamine 5000mg</i>	60
GENVOYA	46	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>powder for oral soln</i>	
150-150-200-10MG TAB		<i>glucose</i>	75	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	22
GILOTRIF 20MG TAB	32	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	22
GILOTRIF 30MG TAB	32	<i>chloride</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	22
GILOTRIF 40MG TAB	32	<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	18
		<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>1.25-250mg tab</i>	

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

Índice

<i>glyburide/metformin</i>	18	HAEGARDA 3000UNIT	70	HUMALOG 100UNIT/ML	20
<i>2.5-500mg tab</i>		INJ		KWIKPEN (3ML)	
<i>glyburide/metformin</i>	18	<i>halobetasol propionate</i>	57	HUMALOG 200UNIT/ML	20
<i>5-500mg tab</i>		<i>0.05% topical cream</i>		KWIKPEN (3ML)	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	86	<i>halobetasol propionate</i>	57	HUMALOG JUNIOR	20
<i>glycopyrrolate 1mg/5ml</i>	86	<i>0.05% topical ointment</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>oral soln</i>		<i>haloette</i>	62	(3ML)	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	86	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		HUMALOG MIX (50/50)	20
GLYXAMBI 10-5MG TAB	18	<i>vaginal system</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	18	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	40	(3ML)	
GOMEKLI 1MG CAP	34	<i>haloperidol 10mg tab</i>	41	HUMALOG MIX (75/25)	20
GOMEKLI 1MG TAB	34	<i>haloperidol 1mg tab</i>	41	100UNIT/ML INJ	
FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 20mg tab</i>	41	HUMALOG MIX (75/25)	21
GOMEKLI 2MG CAP	34	<i>haloperidol 2mg tab</i>	41	100UNIT/ML KWIKPEN	
<i>granisetron 1mg tab</i>	22	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	41	(3ML)	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	23	<i>soln</i>		HUMULIN (70/30)	21
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	23	<i>haloperidol 5mg tab</i>	41	100UNIT/ML INJ	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	23	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	41	HUMULIN (70/30)	21
<i>susp</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	41	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	23	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		(3ML)	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	<i>haloperidol decanoate</i>	41	HUMULIN N	21
<i>guanfacine 1mg tab</i>	27	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		100UNIT/ML INJ	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	<i>haloperidol decanoate</i>	41	HUMULIN N	21
<i>guanfacine 2mg tab</i>	27	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	<i>haloperidol decanoate</i>	41	(3ML)	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		HUMULIN R	21
GVOKE 0.5MG/0.1ML	19	HAVRIX 1440ELU/ML	70	100UNIT/ML INJ	
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		HUMULIN R	21
GVOKE 1MG/0.2ML	19	HAVRIX 720ELU/0.5ML	70	500UNIT/ML INJ	
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		HUMULIN R	21
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	19	<i>heather 0.35mg 28-day</i>	80	500UNIT/ML PEN INJ	
GVOKE 1MG/0.2ML	19	<i>pack</i>		(3ML)	
SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	10	<i>hydralazine 100mg tab</i>	28
H		<i>10000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 10mg tab</i>	28
HADLIMA 40MG/0.4ML	3	<i>heparin sodium porcine</i>	10	<i>hydralazine 25mg tab</i>	28
AUTO-INJECTOR		<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 50mg tab</i>	28
HADLIMA 40MG/0.4ML	3	<i>heparin sodium porcine</i>	10	<i>hydrochlorothiazide</i>	59
SYRINGE		<i>20000unit/ml inj</i>		<i>12.5mg cap</i>	
HADLIMA 40MG/0.8ML	3	<i>heparin sodium porcine</i>	10	<i>hydrochlorothiazide</i>	59
AUTO-INJECTOR		<i>5000unit/ml inj</i>		<i>12.5mg tab</i>	
HADLIMA 40MG/0.8ML	3	HEPLISAV-B	70	<i>hydrochlorothiazide</i>	59
SYRINGE		20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>25mg tab</i>	
HAEGARDA 2000UNIT	69	HIBERIX 10MCG INJ	70	<i>hydrochlorothiazide</i>	59
INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	20	<i>50mg tab</i>	
		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>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	28	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	28	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	28	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	28	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	28	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	28	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	7
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	28	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	5	I	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	28	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	5	<i>ibandronate 150mg tab</i>	59
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	28	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	5	IBRANCE 100MG CAP	34
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	28	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	5	IBRANCE 100MG TAB	34
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	28	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	5	IBRANCE 125MG CAP	34
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	57	IBRANCE 125MG TAB	34
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	6	IBRANCE 75MG CAP	35
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	69	IBRANCE 75MG TAB	35
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	28	<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	6	<i>ibu 600mg tab</i>	3
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	58	HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	57	<i>ibu 800mg tab</i>	4
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	58	<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	57	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	4
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	58	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	69	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	4
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	58	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	69	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	4
		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	4	<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	70
		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	4	<i>iclevia tab 91-day pack</i>	62
		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	4	ICLUSIG 10MG TAB	35
		<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	30	ICLUSIG 15MG TAB	35
		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	38	ICLUSIG 30MG TAB	35
		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	7	ICLUSIG 45MG TAB	35
				<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	24
				<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	24
				IDHIFA 100MG TAB	35
				IDHIFA 50MG TAB	35
				<i>imatinib 100mg tab</i>	35
				<i>imatinib 400mg tab</i>	35
				IMBRUVICA 140MG CAP	35
				IMBRUVICA 140MG TAB	35
				IMBRUVICA 280MG TAB	35
				IMBRUVICA 420MG TAB	35
				IMBRUVICA 70MG CAP	35
				IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	35
				<i>imipramine 10mg tab</i>	18

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

Índice

<i>imipramine 25mg tab</i>	18	INSULIN	21	INVEGA TRINZA	42
<i>imipramine 50mg tab</i>	18	GLARGINE-YFGN		273MG/0.88ML	
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	58	100UNIT/ML INJ		SYRINGE	
IMKELDI 80MG/ML	35	INSULIN	21	INVEGA TRINZA	42
ORAL SOLN		GLARGINE-YFGN		410MG/1.32ML	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	70	100UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE	
IMPAVIDO 50MG CAP	29	(3ML)		INVEGA TRINZA	42
<i>incassia 0.35mg tab</i>	80	INSULIN LISPRO	21	546MG/1.75ML	
<i>28-day pack</i>		100UNIT/ML INJ		SYRINGE	
INCRELEX 40MG/4ML	61	INSULIN LISPRO	21	INVEGA TRINZA	42
INJ		100UNIT/ML PEN INJ		819MG/2.63ML	
INCRUSE ELLIPTA	8	(3ML)		SYRINGE	
62.5MCG/INH POWDER		INSULIN LISPRO	21	IPOD INJ	70
INHALER		JUNIOR 100UNIT/ML		<i>ipratropium bromide</i>	8
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	59	PEN INJ (3ML)		<i>0.02% inh soln</i>	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	59	INSULIN LISPRO	21	<i>ipratropium bromide</i>	75
<i>indomethacin 25mg cap</i>	4	PROTAMINE HUMAN		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	4	(75/25) 100UNIT/ML		<i>nasal inhaler</i>	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	4	PEN INJ (3ML)		<i>ipratropium bromide</i>	75
INFANRIX SYRINGE	70	INSULIN PEN NEEDLE	72	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
INGREZZA 40MG CAP	81	INSULIN SYRINGE	72	<i>nasal inhaler</i>	
INGREZZA 40MG	81	INSULIN SYRINGE	72	<i>ipratropium/albuterol</i>	9
SPRINKLE CAP		(DISP) U-100 0.3ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
INGREZZA 60MG CAP	81	INSULIN SYRINGE	72	<i>irbesartan 150mg tab</i>	26
INGREZZA 60MG	81	(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 300mg tab</i>	26
SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	72	<i>irbesartan 75mg tab</i>	26
INGREZZA 80MG CAP	82	(DISP) U-100 1ML		ISENTRESS 100MG	46
INGREZZA 80MG	82	INTELENCE 25MG TAB	46	CHEW TAB	
SPRINKLE CAP		<i>introvale tab 91-day pack</i>	62	ISENTRESS 100MG	46
INGREZZA CAP	82	INVEGA HAFYERA	42	GRANULES FOR ORAL	
THERAPY PACK (28)		1092MG/3.5ML		SUSP	
INLYTA 1MG TAB	31	SYRINGE		ISENTRESS 25MG	46
INLYTA 5MG TAB	31	INVEGA HAFYERA	42	CHEW TAB	
INQOVI 35-100MG TAB	33	1560MG/5ML SYRINGE		ISENTRESS 400MG TAB	46
PACK (5)		INVEGA SUSTENNA	42	ISENTRESS 600MG TAB	46
INREBIC 100MG CAP	35	117MG/0.75ML		<i>isibloom tab 28-day pack</i>	62
INSULIN GLARGINE	21	SYRINGE		<i>isoniazid 100mg tab</i>	31
300UNIT/ML PEN INJ		INVEGA SUSTENNA	42	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	31
(1.5ML)		156MG/ML SYRINGE		<i>isoniazid 300mg tab</i>	31
INSULIN GLARGINE	21	INVEGA SUSTENNA	42	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	6
300UNIT/ML PEN INJ		234MG/1.5ML SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	6
(3ML)		INVEGA SUSTENNA	42		
		39MG/0.25ML SYRINGE			
		INVEGA SUSTENNA	42		
		78MG/0.5ML 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>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	6	<i>jantoven 6mg tab</i>	10	KALETRA 80-20MG/ML	46
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	6	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	10	ORAL SOLN	
ISOSORBIDE	6	JANUMET 50-1000MG TAB	18	KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	83
MONONITRATE 10MG TAB		JANUMET 50-500MG TAB	18	KALYDECO 150MG TAB	83
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	6	JANUMET XR	18	KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	83
ISOSORBIDE	6	100-1000MG TAB		KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	83
MONONITRATE 20MG TAB		JANUMET XR	19	KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	83
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	6	JANUMET XR 50-500MG TAB	19	KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	83
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	6	JANUVIA 100MG TAB	20	<i>kariva tab 28-day pack</i>	63
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	54	JANUVIA 25MG TAB	20	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	75
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	54	JANUVIA 50MG TAB	20	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	76
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	54	JARDIANCE 10MG TAB	22	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	76
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	54	JARDIANCE 25MG TAB	22	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	76
ITOVEBI 3MG TAB	35	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	62	<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	63
ITOVEBI 9MG TAB	35	JAYPIRCA 100MG TAB	35	<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	63
<i>itraconazole 100mg cap</i>	23	JAYPIRCA 50MG TAB	35	KERENDIA 10MG TAB	61
<i>ivabradine 5mg tab</i>	52	JENTADUETO	19	KERENDIA 20MG TAB	61
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	52	2.5-1000MG TAB		KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	82
<i>ivermectin 3mg tab</i>	6	JENTADUETO XR	19	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	55
IWILFIN 192MG TAB	39	2.5-1000MG TAB		<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	55
IXCHIQ INJ	70	JENTADUETO XR	19	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	23
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	70	5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	78
J		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	62	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	78
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	62	JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	59	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	4
JAKAFI 10MG TAB	35	<i>juleber tab 28-day pack</i>	62	KINRIX SYRINGE	70
JAKAFI 15MG TAB	35	JULUCA 50-25MG TAB	46	<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	74
JAKAFI 20MG TAB	35	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	62	KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	35
JAKAFI 25MG TAB	35	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	63	KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	35
JAKAFI 5MG TAB	35	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	63		
<i>jantoven 10mg tab</i>	10	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	63		
<i>jantoven 1mg tab</i>	10	JYNNEOS 0.5ML INJ	70		
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	10	K			
<i>jantoven 2mg tab</i>	10				
<i>jantoven 3mg tab</i>	10				
<i>jantoven 4mg tab</i>	10				
<i>jantoven 5mg tab</i>	10				

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

Índice

KISQALI TAB 600MG	35	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	13	LENVIMA 8MG DAILY	32
DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	13	DOSE PACK (60)	
KISQALI/FEMARA 400	33	<i>lamotrigine 25mg chew</i>	13	<i>lessina tab 28-day pack</i>	63
CO-PACK (70)		<i>tab</i>		<i>letrozole 2.5mg tab</i>	33
KISQALI/FEMARA 600	33	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	13	<i>leucovorin 10mg tab</i>	39
CO-PACK (91)		<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	13	<i>leucovorin 15mg tab</i>	39
<i>klor-con 10meq er tab</i>	76	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	13	<i>leucovorin 25mg tab</i>	39
<i>klor-con 10meq micro er</i>	76	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	87	<i>leucovorin 5mg tab</i>	39
<i>tab</i>		<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	87	LEUKERAN 2MG TAB	31
<i>klor-con 15meq micro er</i>	76	<i>lapatinib 250mg tab</i>	35	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	13
<i>tab</i>		<i>larin 1.5/30 tab 21-day</i>	63	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	13
<i>klor-con 20meq micro er</i>	76	<i>pack</i>		<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		<i>larin 1/20 tab 21-day</i>	63	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	13
<i>klor-con 20meq powder</i>	76	<i>pack</i>		<i>levetiracetam 500mg er</i>	13
<i>for oral soln</i>		<i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i>	63	<i>tab</i>	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	76	<i>pack</i>		<i>levetiracetam 500mg tab</i>	13
KLOXXADO 8MG/0.1ML	22	<i>larin fe tab 1/20 28-day</i>	63	<i>levetiracetam 750mg er</i>	13
NASAL SPRAY		<i>pack</i>		<i>tab</i>	
KOSELUGO 10MG CAP	35	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	78	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	13
KOSELUGO 25MG CAP	35	<i>soln</i>		LEVOBUNOLOL 0.5%	77
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	54	LAZCLUZE 240MG TAB	32	OPHTH SOLN	
KRAZATI 200MG TAB	35	LAZCLUZE 80MG TAB	32	<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	60
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	63	<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	<i>oral soln</i>	
<hr/>					
L		<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	60
<i>labetalol 100mg tab</i>	49	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	73	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	83
<i>labetalol 200mg tab</i>	49	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	73	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	65
<i>labetalol 300mg tab</i>	49	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	73	<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	65
<i>lacosamide 100mg tab</i>	12	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	73	<i>oral soln</i>	
<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	12	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	73	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	65
<i>soln</i>		<i>lenalidomide 5mg cap</i>	73	<i>levofloxacin</i>	65
<i>lacosamide 150mg tab</i>	12	LENVIMA 10MG DAILY	31	<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	12	DOSE PACK (30)		<i>levofloxacin 750mg tab</i>	65
<i>lacosamide 50mg tab</i>	12	LENVIMA 12MG DAILY	32	<i>levofloxacin</i>	65
<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	72	DOSE PACK (90)		<i>750mg/150ml inj</i>	
<i>soln</i>		LENVIMA 14MG DAILY	32	<i>levonest tab 28-day pack</i>	63
<i>lamivudine 100mg tab</i>	48	DOSE PACK (60)		<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	63
<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	46	LENVIMA 18MG DAILY	32	<i>estradiol</i>	
<i>soln</i>		DOSE PACK (90)		<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	46	LENVIMA 20MG DAILY	32	<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	46	DOSE PACK (60)		<i>levora 0.15/30 tab 28-day</i>	63
<i>lamivudine/zidovudine</i>	46	LENVIMA 24MG DAILY	32	<i>pack</i>	
<i>150-300mg tab</i>		DOSE PACK (90)		<i>levothyroxine sodium</i>	85
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	13	LENVIMA 4MG DAILY	32	<i>100mcg tab</i>	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	13	DOSE PACK (30)		<i>levothyroxine sodium</i>	85
				<i>112mcg 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>	85	<i>linezolid 600mg tab</i>	30	LITHIUM CARBONATE	40
<i>125mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	30	600MG CAP	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>inj</i>		<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	40
<i>137mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	72	<i>oral soln</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	LINZESS 290MCG CAP	72	LIVTENCITY 200MG TAE	48
<i>150mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	72	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	63
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>liothyronine sodium</i>	86	<i>pack</i>	
<i>175mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	74
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>liothyronine sodium</i>	86	POWDER FOR ORAL	
<i>200mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>		SUSP	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	86	LOKELMA 5GM	74
<i>25mcg tab</i>		<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	20	SUSP	
<i>300mcg tab</i>		<i>inj</i>		LONSURF 6.14-15MG	33
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>lisdexamfetamine</i>	1	TAB	
<i>50mcg tab</i>		<i>dimesylate 10mg cap</i>		LONSURF 8.19-20MG	33
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>lisdexamfetamine</i>	1	TAB	
<i>75mcg tab</i>		<i>dimesylate 20mg cap</i>		<i>loperamide 2mg cap</i>	22
<i>levothyroxine sodium</i>	85	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lopinavir/ritonavir</i>	47
<i>88mcg tab</i>		<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>100-25mg tab</i>	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	85	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lopinavir/ritonavir</i>	47
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>200-50mg tab</i>	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	7
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lorazepam 1mg tab</i>	7
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lorazepam 2mg tab</i>	7
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	7
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	86	<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>soln</i>	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	86	<i>dimesylate 70mg cap</i>		LORBRENA 100MG TAB	35
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 10mg tab</i>	25	LORBRENA 25MG TAB	35
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	25	<i>loryna tab 28-day pack</i>	63
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 20mg tab</i>	25	<i>losartan potassium</i>	26
<i>lidocaine 4% mucous</i>	57	<i>lisinopril 30mg tab</i>	25	<i>100mg tab</i>	
<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	25	<i>losartan potassium 25mg</i>	26
<i>lidocaine 5% patch</i>	57	<i>lisinopril 5mg tab</i>	25	<i>tab</i>	
<i>lidocaine 5% topical</i>	57	LITFULO 50MG CAP	58	<i>losartan potassium 50mg</i>	26
<i>ointment</i>		<i>lithium carbonate 150mg</i>	40	<i>tab</i>	
<i>lidocaine viscous 2%</i>	54	<i>cap</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	78
<i>mucous membrane topical</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	40	<i>0.5% ophth gel</i>	
<i>soln</i>		<i>cap</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	78
<i>lidocaine/prilocaine</i>	57	<i>lithium carbonate 300mg</i>	40	<i>0.5% ophth susp</i>	
<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>er tab</i>		<i>lovastatin 10mg tab</i>	25
LILETTA 20.1MCG/DAY	80	<i>lithium carbonate 300mg</i>	40	<i>lovastatin 20mg tab</i>	25
INTRAUTERINE SYSTEM		<i>tab</i>		<i>lovastatin 40mg tab</i>	25
<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	30	<i>lithium carbonate 450mg</i>	40	<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	63
<i>susp</i>		<i>er tab</i>		<i>pack</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>loxapine 10mg cap</i>	43	LYTGOBI TAB 20MG	36	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	33
<i>loxapine 25mg cap</i>	43	DAILEY DOSE PACK (35)		<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	33
<i>loxapine 50mg cap</i>	43	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	36
<i>loxapine 5mg cap</i>	43			MEKINIST 0.5MG TAB	36
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	72	M		MEKINIST 2MG TAB	36
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	72	MAGNESIUM SULFATE 500MG/ML INJ	76	MEKTOVI 15MG TAB	36
LUMAKRAS 120MG TAB	35	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	76	<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	80
LUMAKRAS 240MG TAB	35	<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	58	<i>meloxicam 15mg tab</i>	4
LUMAKRAS 320MG TAB	35	<i>maraviroc 150mg tab</i>	47	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	4
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	78	<i>maraviroc 300mg tab</i>	47	<i>memantine 10mg tab</i>	81
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	<i>marlissa tab 28-day pack</i>	63	<i>memantine 14mg er cap</i>	81
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	MARPLAN 10MG TAB	16	<i>memantine 21mg er cap</i>	81
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	MATULANE 50MG CAP	38	<i>memantine 28mg er cap</i>	81
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	84	MAVYRET 100-40MG TAB	48	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	81
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	84	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	48	<i>memantine 5mg tab</i>	81
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	33	MAYZENT 0.25MG TAB	82	<i>memantine 7mg er cap</i>	81
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	33	MAYZENT 1MG TAB	82	MENQUADFI INJ	70
<i>lurasidone 120mg tab</i>	41	MAYZENT 2MG TAB	82	MENVEO INJ	70
<i>lurasidone 20mg tab</i>	41	MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	82	<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	31
<i>lurasidone 40mg tab</i>	41	MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	82	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	31
<i>lurasidone 60mg tab</i>	41	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	22	<i>meropenem 1gm inj</i>	30
<i>lurasidone 80mg tab</i>	41	<i>meclizine 25mg tab</i>	23	<i>meropenem 500mg inj</i>	30
<i>lutera tab 28-day pack</i>	63	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	80	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	66
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	80	<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	66
LYNPARZA 100MG TAB	35	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	80	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	66
LYNPARZA 150MG TAB	35	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	80	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	66
LYSODREN 500MG TAB	33	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	80	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	66
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	35	<i>mefloquine 250mg tab</i>	30	<i>mesna 400mg tab</i>	39
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	36	MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	80	<i>metaxalone 800mg tab</i>	45
		<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	33	<i>metformin 1000mg tab</i>	19
				<i>metformin 500mg er tab</i>	19
				<i>metformin 500mg tab</i>	19
				<i>metformin 750mg er tab</i>	19
				<i>metformin 850mg tab</i>	19
				<i>metformin/pioglitazone 150-15mg 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

<i>metformin/pioglitazone</i>	19	<i>methylphenidate 36mg er</i>	2	<i>metronidazole 0.75%</i>	58
<i>850-15mg tab</i>		<i>osmotic tab</i>		<i>topical cream</i>	
<i>methadone 10mg tab</i>	4	<i>methylphenidate 36mg er</i>	2	<i>metronidazole 0.75%</i>	58
METHADONE 1MG/ML	4	<i>tab</i>		<i>topical gel</i>	
ORAL SOLN		<i>methylphenidate 54mg er</i>	2	<i>metronidazole 0.75%</i>	87
METHADONE 2MG/ML	4	<i>osmotic tab</i>		<i>vaginal gel</i>	
ORAL SOLN		<i>methylphenidate 54mg er</i>	2	<i>metronidazole 1% topical</i>	58
<i>methadone 5mg tab</i>	4	<i>tab</i>		<i>gel</i>	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	58	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	<i>metronidazole 250mg tab</i>	30
<i>methazolamide 50mg tab</i>	58	<i>methylprednisolone 16mg</i>	69	<i>metronidazole 500mg tab</i>	30
<i>methenamine hippurate</i>	30	<i>tab</i>		<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	30
<i>1gm tab</i>		<i>methylprednisolone 32mg</i>	69	<i>metyrosine 250mg cap</i>	28
<i>methimazole 10mg tab</i>	85	<i>tab</i>		<i>mexiletine 150mg cap</i>	52
<i>methimazole 5mg tab</i>	85	<i>methylprednisolone 4mg</i>	69	<i>mexiletine 200mg cap</i>	52
<i>methocarbamol 500mg</i>	45	<i>tab</i>		<i>mexiletine 250mg cap</i>	52
<i>tab</i>		<i>methylprednisolone 4mg</i>	69	<i>micafungin sodium</i>	23
<i>methocarbamol 750mg</i>	45	<i>tab pack (21)</i>		<i>100mg inj</i>	
<i>tab</i>		<i>methylprednisolone 8mg</i>	69	<i>micafungin sodium 50mg</i>	23
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	31	<i>tab</i>		<i>inj</i>	
METHOTREXATE	31	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	65	<i>microgestin 1.5/30 tab</i>	63
25MG/ML INJ		<i>metoclopramide 1mg/ml</i>	65	<i>21-day pack</i>	
<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	31	<i>oral soln</i>		<i>microgestin 1/20 tab</i>	63
<i>inj</i>		<i>metoclopramide 5mg tab</i>	65	<i>21-day pack</i>	
METHOXSALLEN 10MG	56	<i>metolazone 10mg tab</i>	59	<i>microgestin fe tab 1.5/30</i>	63
CAP		<i>metolazone 2.5mg tab</i>	59	<i>28-day pack</i>	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	15	<i>metolazone 5mg tab</i>	59	<i>microgestin fe tab 1/20</i>	63
<i>methylphenidate 10mg er</i>	2	<i>metoprolol succinate</i>	49	<i>28-day pack</i>	
<i>tab</i>		<i>100mg er tab</i>		<i>midodrine 10mg tab</i>	51
<i>methylphenidate 10mg</i>	2	<i>metoprolol succinate</i>	49	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	51
<i>tab</i>		<i>200mg er tab</i>		<i>midodrine 5mg tab</i>	51
<i>methylphenidate 18mg er</i>	2	<i>metoprolol succinate</i>	49	MIEBO 1.338GM/ML	78
<i>osmotic tab</i>		<i>25mg er tab</i>		OPHTH SOLN	
<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	2	<i>metoprolol succinate</i>	49	<i>mifepristone 300mg tab</i>	19
<i>oral soln</i>		<i>50mg er tab</i>		<i>mili tab 28-day pack</i>	63
<i>methylphenidate 20mg er</i>	2	<i>metoprolol tartrate</i>	49	<i>mimvey 28-day pack</i>	63
<i>tab</i>		<i>100mg tab</i>		<i>minocycline 100mg cap</i>	85
<i>methylphenidate 20mg</i>	2	<i>metoprolol tartrate 25mg</i>	49	<i>minocycline 50mg cap</i>	85
<i>tab</i>		<i>tab</i>		<i>minocycline 75mg cap</i>	85
<i>methylphenidate 27mg er</i>	2	<i>metoprolol tartrate</i>	49	<i>minoxidil 10mg tab</i>	28
<i>osmotic tab</i>		<i>37.5mg tab</i>		<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	28
<i>methylphenidate 27mg er</i>	2	<i>metoprolol tartrate 50mg</i>	49	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	15
<i>tab</i>		<i>tab</i>		<i>mirtazapine 15mg tab</i>	15
<i>methylphenidate 2mg/ml</i>	2	<i>metoprolol tartrate 75mg</i>	49	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	15
<i>oral soln</i>		<i>tab</i>		<i>mirtazapine 30mg tab</i>	15
				<i>mirtazapine 45mg odt</i>	15

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>mirtazapine 45mg tab</i>	15	MOUNJARO	20	<i>nabumetone 500mg tab</i>	4
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	15	10MG/0.5ML		<i>nabumetone 750mg tab</i>	4
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	86	AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 20mg tab</i>	49
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	87	MOUNJARO	20	<i>nadolol 40mg tab</i>	49
M-M-R II INJ	70	12.5MG/0.5ML		<i>nadolol 80mg tab</i>	49
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	80
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	MOUNJARO	20	<i>nafacillin 1gm inj</i>	80
<i>moexipril 15mg tab</i>	26	15MG/0.5ML		<i>nafacillin 2gm inj</i>	80
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	26	AUTO-INJECTOR		NALOXONE 0.4MG/ML	22
MOLINDONE 10MG TAB	41	MOUNJARO	20	CARTRIDGE	
MOLINDONE 25MG TAB	41	2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	22
MOLINDONE 5MG TAB	41	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	22
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	57	MOUNJARO 5MG/0.5ML	20	<i>syringe</i>	
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	57	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 2mg/2ml</i>	22
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	57	MOUNJARO	20	<i>syringe</i>	
<i>montelukast 10mg tab</i>	8	7.5MG/0.5ML		<i>naltrexone 50mg tab</i>	22
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	8	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 250mg tab</i>	4
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	8	MOVANTIK 12.5MG TAB	72	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	4
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	4	MOVANTIK 25MG TAB	72	<i>naproxen 375mg tab</i>	4
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	4	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	77	<i>naproxen 500mg tab</i>	4
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	4	MOXIFLOXACIN	65	<i>naratriptan 1mg tab</i>	72
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	4	1.6MG/ML INJ		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	72
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	4	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	65	NATACYN 5% OPHTH	77
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	4	MRESVIA 50MCG/0.5ML	70	SUSP	
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	4	SYRINGE		<i>nateglinide 120mg tab</i>	20
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	4	MULTAQ 400MG TAB	52	<i>nateglinide 60mg tab</i>	20
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	4	<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	55	NAYZILAM 5MG/0.1ML	11
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	4	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	74	NASAL SPRAY	
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	5	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	74	<i>nebivolol 10mg tab</i>	49
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	5	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	74	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	49
		<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	74	<i>nebivolol 20mg tab</i>	49
		<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	74	<i>nebivolol 5mg tab</i>	49
		MYRBETRIQ 25MG ER	66	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	63
		TAB		NEFAZODONE 100MG	16
		MYRBETRIQ 50MG ER	66	TAB	
		TAB		NEFAZODONE 150MG	16
				TAB	
				NEFAZODONE 200MG	16
				TAB	
				NEFAZODONE 250MG	16
				TAB	
				NEFAZODONE 50MG	16
				TAB	

N

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

Índice

NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	58	NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	82	NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	68
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	2	<i>nifedipine 10mg cap</i>	51	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	68
<i>neomycin/bacitracin/poly myxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	77	<i>nifedipine 20mg cap</i>	51	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	68
NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	77	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	51	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	68
1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	51	<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	80
<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone 1% ophth ointment</i>	78	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	51	NORDITROPIN	61
<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	78	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	51	10MG/1.5ML PEN INJ	61
<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	78	<i>nifedipine 90mg er tab</i>	51	NORDITROPIN	61
<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>		<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	51	15MG/1.5ML PEN INJ	61
<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	78	<i>nikki tab 28-day pack</i>	63	NORDITROPIN	61
<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>		<i>nilotinib 150mg cap</i>	36	30MG/3ML PEN INJ	61
<i>neo-polycin</i>	77	<i>nilotinib 200mg cap</i>	36	NORDITROPIN	61
<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>		<i>nilotinib 50mg cap</i>	36	5MG/1.5ML PEN INJ	63
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	78	<i>nilutamide 150mg tab</i>	33	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	80
NERLYNX 40MG TAB	36	<i>nimodipine 30mg cap</i>	51	<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	80
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	47	NINLARO 2.3MG CAP	36	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	80
<i>nevirapine 200mg tab</i>	47	NINLARO 3MG CAP	36	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	63
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	47	NINLARO 4MG CAP	36	<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	63
NEXLETOL 180MG TAB	24	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	30	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	63
NEXLIZET 180-10MG TAB	24	NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	6	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	63
NEXPLANON 68MG IMPLANT	80	<i>nitrofurantoin</i>	30	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	18
<i>niacin 1000mg er tab</i>	24	<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>nortriptyline 25mg cap</i>	18
<i>niacin 500mg er tab</i>	24	<i>mono 100mg cap</i>		<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	18
<i>niacin 750mg er tab</i>	24	<i>nitrofurantoin</i>	30	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	18
		<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortriptyline 75mg cap</i>	18
		<i>nitrofurantoin</i>	30	NORVIR 100MG ORAL POWDER	47
		<i>macrocrystals 50mg cap</i>			
		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	6		
		<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	6		
		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	7		
		<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	6		
		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	7		
		<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	7		
		<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	7		
		<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	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

NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	21	<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	55	OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	36
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	21	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	55	OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	36
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	21	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	54	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	36
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	55	OJJAARA 100MG TAB	36
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	21	<i>nystatin 500000unit tab</i>	23	OJJAARA 150MG TAB	36
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	55	OJJAARA 200MG TAB	36
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	21	<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	55	<i>olanzapine 10mg inj</i>	43
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	21	<i>100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	55	<i>olanzapine 10mg odt</i>	43
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	55	<i>olanzapine 10mg tab</i>	43
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	21	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	68	<i>olanzapine 15mg odt</i>	43
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	21	O		<i>olanzapine 15mg tab</i>	43
NUBEQA 300MG TAB	33	<i>ocella tab 28-day pack</i>	63	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	43
NUCALA 100MG INJ	8	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 20mg odt</i>	43
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	8	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 20mg tab</i>	43
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	8	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 5mg odt</i>	43
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	8	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	60	<i>olanzapine 5mg tab</i>	43
NUEDEXTA 20-10MG CAP	82	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	60	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	26
NUPLAZID 10MG TAB	41	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	47	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	26
NUPLAZID 34MG CAP	41	ODOMZO 200MG CAP	32	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	26
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	55	OFEV 100MG CAP	83	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	75
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	63	OFEV 150MG CAP	83	OLUMIANT 1MG TAB	2
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	63	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	77	OLUMIANT 2MG TAB	2
		<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	78	OLUMIANT 4MG TAB	2
		OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	36	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	24
		OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	36	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	87
		OGSIVEO 50MG TAB	36	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	87
		OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	36	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	87
				OMNITROPE	61
				10MG/1.5ML CARTRIDGE	
				OMNITROPE 5.8MG INJ	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

OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	61	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	48	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	20
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	22	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	48	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	20
<i>ondansetron 4mg odt</i>	22	OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	56	OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	20
<i>ondansetron 4mg tab</i>	22	OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	56	P	
<i>ondansetron 8mg odt</i>	22	OTEZLA 20MG TAB	56	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	42
<i>ondansetron 8mg tab</i>	22	OTEZLA 30MG TAB	56	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	42
ONUREG 200MG TAB	31	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	80	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	42
ONUREG 300MG TAB	31	<i>oxacillin 1gm inj</i>	80	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	42
OPIPZA 10MG ORAL FILM	45	<i>oxacillin 2gm inj</i>	80	PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	55
OPIPZA 2MG ORAL FILM	45	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	13	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	87
OPIPZA 5MG ORAL FILM	45	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	13	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	87
OPSUMIT 10MG TAB	83	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	60
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	22	<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	13	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	60
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	74	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	66	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	60
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	74	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	66	<i>paroxetine 10mg tab</i>	16
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	74	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	66	PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	16
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	74	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	66	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	16
ORGOVYX 120MG TAB	33	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	66	<i>paroxetine 20mg tab</i>	16
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	84	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	66	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	16
ORKAMBI 125-100MG TAB	84	<i>oxycodone 10mg tab</i>	5	<i>paroxetine 30mg tab</i>	16
ORKAMBI 125-200MG TAB	84	<i>oxycodone 15mg tab</i>	5	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	16
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	84	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	5	<i>paroxetine 40mg tab</i>	16
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	84	<i>oxycodone 20mg tab</i>	5	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	48
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	45	<i>oxycodone 30mg tab</i>	5	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	48
ORSERDU 345MG TAB	33	<i>oxycodone 5mg tab</i>	5	PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	48
ORSERDU 86MG TAB	33	<i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>	5	<i>pazopanib 200mg tab</i>	36
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i>	5	PEDIARIX SYRINGE	70
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	5	PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	70
		<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	5	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	71

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

Índice

<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	71	PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	26	<i>pimtrex tab 28-day pack</i>	63
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	71	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	26	<i>pindolol 10mg tab</i>	49
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	48	PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	26	<i>pindolol 5mg tab</i>	49
PEGASYS 180MCG/ML INJ	48	<i>perio gard 0.12% mouthwash</i>	54	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	20
PEMAZYRE 13.5MG TAB	36	<i>permethrin 5% topical cream</i>	58	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	20
PEMAZYRE 4.5MG TAB	36	<i>perphenazine 16mg tab</i>	44	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	20
PEMAZYRE 9MG TAB	36	<i>perphenazine 2mg tab</i>	44	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	79
PENBRAYA INJ	70	<i>perphenazine 4mg tab</i>	44	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	79
<i>penicillamine 250mg tab</i>	73	<i>perphenazine 8mg tab</i>	44	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	79
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	79	PHENELZINE 15MG TAB	16	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	79
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	79	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	13	PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	36
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	79	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	13	PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	36
PENICILLIN V 79	79	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	13	PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	36
PENICILLIN V 79	79	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	13	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	84
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	13	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	84
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	79	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	13	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	84
PENICILLIN V 79	79	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	13	<i>piroxicam 10mg cap</i>	4
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	13	<i>piroxicam 20mg cap</i>	4
PENTACEL 71	71	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	13	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	82
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	30	<i>phenytek 200mg er cap</i>	13	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	82
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	30	<i>phenytek 300mg er cap</i>	13	<i>plenamine 15% inj</i>	76
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	52	<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	13	PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	58
<i>perampanel 10mg tab</i>	13	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	13	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	77
<i>perampanel 12mg tab</i>	13	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	13	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	77
<i>perampanel 2mg tab</i>	13	PIFELTRO 100MG TAB	47	POMALYST 1MG CAP	38
<i>perampanel 4mg tab</i>	13	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	78	POMALYST 2MG CAP	38
<i>perampanel 6mg tab</i>	13	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	78	POMALYST 3MG CAP	38
<i>perampanel 8mg tab</i>	13	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	78	POMALYST 4MG CAP	38
		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	54	<i>portia tab 28-day pack</i>	63
		<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	54		
		<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	58		
		PIMOZIDE 1MG TAB	82		
		PIMOZIDE 2MG TAB	82		

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

Índice

<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	23	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	40	<i>pregabalin 100mg cap</i>	13
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	23	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	40	<i>pregabalin 150mg cap</i>	13
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	76	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	40	<i>pregabalin 200mg cap</i>	13
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	76	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	40	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	14
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	76	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	40	<i>pregabalin 225mg cap</i>	14
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	76	<i>pramipexole 1mg tab</i>	40	<i>pregabalin 25mg cap</i>	14
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	76	<i>prasugrel 10mg tab</i>	67	<i>pregabalin 300mg cap</i>	14
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	76	<i>prasugrel 5mg tab</i>	67	<i>pregabalin 50mg cap</i>	14
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	76	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	25	<i>pregabalin 75mg cap</i>	14
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	76	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	25	PREMARIN 0.3MG TAB	65
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	76	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	25	PREMARIN 0.45MG TAB	65
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	76	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	25	PREMARIN	87
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	76	<i>praziquantel 600mg tab</i>	6	0.625MG/GM VAGINAL CREAM	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	76	<i>prazosin 1mg cap</i>	27	PREMARIN 0.9MG TAB	65
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	76	<i>prazosin 2mg cap</i>	27	PREMARIN 1.25MG TAB	65
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	76	<i>prazosin 5mg cap</i>	27	PREMPHASE 28-DAY PACK	63
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	76	PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	78	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	63
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	76	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	69	PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	64
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	76	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	69	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	64
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	67	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	69	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	64
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	67	<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	78	PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	48
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	67	<i>prednisone 10mg tab</i>	69	PREVYMIS 240MG TAB	48
		<i>prednisone 10mg tab (21) pack (48)</i>	69	PREVYMIS 480MG TAB	48
		<i>prednisone 1mg tab</i>	69	PREZCOBIX 150-800MG TAB	47
		PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	69	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	47
		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	69	PREZISTA 150MG TAB	47
		<i>prednisone 20mg tab</i>	69	PREZISTA 75MG TAB	47
		<i>prednisone 50mg tab</i>	69	PRIFTIN 150MG TAB	31
		<i>prednisone 5mg tab</i>	69	PRIMAQUINE	30
		<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	69	PHOSPHATE 26.3MG TAB	
		<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	69	<i>primidone 250mg tab</i>	14
				<i>primidone 50mg tab</i>	14

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

Índice

PRIORIX INJ	71	<i>promethegan 25mg rectal</i>	83	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	43
PRIVIGEN 20GM/200ML	70	<i>supp</i>		<i>quetiapine 200mg tab</i>	43
INJ		<i>propafenone 150mg tab</i>	52	<i>quetiapine 25mg tab</i>	43
<i>probenecid 500mg tab</i>	67	<i>propafenone 225mg er</i>	52	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	43
<i>prochlorperazine 10mg</i>	44	<i>cap</i>		<i>quetiapine 300mg tab</i>	43
<i>tab</i>		<i>propafenone 225mg tab</i>	52	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	43
<i>prochlorperazine 25mg</i>	44	<i>propafenone 300mg tab</i>	52	<i>quetiapine 400mg tab</i>	43
<i>rectal supp</i>		<i>propafenone 325mg er</i>	52	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	43
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	44	<i>cap</i>		<i>quetiapine 50mg tab</i>	43
PROCRIT 10000UNIT/ML	68	<i>propafenone 425mg er</i>	52	<i>quinapril 10mg tab</i>	26
INJ		<i>cap</i>		<i>quinapril 20mg tab</i>	26
PROCRIT 20000UNIT/ML	68	<i>propranolol 10mg tab</i>	49	<i>quinapril 40mg tab</i>	26
INJ		<i>propranolol 120mg er</i>	49	<i>quinapril 5mg tab</i>	26
PROCRIT 2000UNIT/ML	68	<i>cap</i>		QUINIDINE SULFATE	52
INJ		<i>propranolol 160mg er</i>	49	200MG TAB	
PROCRIT 3000UNIT/ML	68	<i>cap</i>		QUINIDINE SULFATE	52
INJ		<i>propranolol 20mg tab</i>	49	300MG TAB	
PROCRIT 40000UNIT/ML	68	<i>propranolol 40mg tab</i>	49	<i>quinine sulfate 324mg</i>	30
INJ		PROPRANOLOL	49	<i>cap</i>	
PROCRIT 4000UNIT/ML	68	4MG/ML ORAL SOLN		QVAR 40MCG	9
INJ		<i>propranolol 60mg er cap</i>	50	REDIHALER	
<i>procto-med 2.5% topical</i>	6	<i>propranolol 60mg tab</i>	50	QVAR 80MCG	9
<i>cream</i>		<i>propranolol 80mg er cap</i>	50	REDIHALER	
<i>proctosol 2.5% topical</i>	6	<i>propranolol 80mg tab</i>	50		
<i>cream</i>		PROPRANOLOL	50	R	
<i>proctozone hc 2.5%</i>	6	8MG/ML ORAL SOLN		RABAVERT 2.5UNIT/ML	71
<i>topical cream</i>		<i>propylthiouracil 50mg</i>	85	INJ	
<i>progesterone 100mg cap</i>	80	<i>tab</i>		<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	87
<i>progesterone 200mg cap</i>	80	PROQUAD INJ	71	<i>dr tab</i>	
PROGRAF 0.2MG	74	PROSOL 20% INJ	76	RADICAVA 105MG/5ML	52
GRANULES FOR ORAL		<i>protriptyline 10mg tab</i>	18	ORAL SUSP	
SUSP		<i>protriptyline 5mg tab</i>	18	RALDESY 10MG/ML	16
PROGRAF 1MG	74	PULMOZYME 1MG/ML	84	ORAL SOLN	
GRANULES FOR ORAL		INH SOLN		<i>raloxifene 60mg tab</i>	59
SUSP		<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	31	<i>ramelteon 8mg tab</i>	69
PROLASTIN 1000MG INJ	84	<i>pyridostigmine bromide</i>	45	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	26
<i>promethazine 1.25mg/ml</i>	83	<i>60mg tab</i>		<i>ramipril 10mg cap</i>	26
<i>oral soln</i>		<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	30	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	26
<i>promethazine 12.5mg</i>	83			<i>ramipril 5mg cap</i>	26
<i>rectal supp</i>		Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	52
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	83	QINLOCK 50MG TAB	36	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	52
<i>promethazine 25mg rectal</i>	83	QUADRACEL INJ	71	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	40
<i>supp</i>		QUADRACEL SYRINGE	71	<i>rasagiline 1mg tab</i>	40
<i>promethazine 25mg tab</i>	83	<i>quetiapine 100mg tab</i>	43	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	64
<i>promethazine 50mg tab</i>	83	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	43		

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

Índice

RECOMBIVAX	71	REVUFORJ 25MG TAB	38	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	42
10MCG/ML INJ		REXULTI 0.25MG TAB	45	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	42
RECOMBIVAX	71	REXULTI 0.5MG TAB	45	<i>risperidone 1mg odt</i>	42
10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 1MG TAB	45	<i>risperidone 1mg tab</i>	42
RECOMBIVAX	71	REXULTI 2MG TAB	45	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	42
40MCG/ML INJ		REXULTI 3MG TAB	45	<i>soln</i>	
RECOMBIVAX	71	REXULTI 4MG TAB	45	<i>risperidone 2mg odt</i>	42
5MCG/0.5ML INJ		REYATAZ 50MG ORAL	47	<i>risperidone 2mg tab</i>	42
RECOMBIVAX	71	POWDER		<i>risperidone 3mg odt</i>	42
5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 100MG TAB	65	<i>risperidone 3mg tab</i>	42
REGANEX 0.01%	58	REZDIFFRA 60MG TAB	65	<i>risperidone 4mg odt</i>	42
TOPICAL GEL		REZDIFFRA 80MG TAB	65	<i>risperidone 4mg tab</i>	42
RELENZA 5MG/BLISTER	48	REZLIDHIA 150MG CAP	36	<i>risperidone microspheres</i>	42
POWDER INHALER		REZUROCK 200MG TAB	73	<i>12.5mg inj</i>	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	20	RHOPRESSA 0.02%	77	<i>risperidone microspheres</i>	42
<i>repaglinide 1mg tab</i>	20	OPHTH SOLN		<i>25mg inj</i>	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	20	RIBAVIRIN 200MG CAP	48	<i>risperidone microspheres</i>	42
REPATHA 140MG/ML	24	RIBAVIRIN 200MG TAB	48	<i>37.5mg inj</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	31	<i>risperidone microspheres</i>	42
REPATHA 140MG/ML	24	<i>rifampin 150mg cap</i>	31	<i>50mg inj</i>	
SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	31	<i>ritonavir 100mg tab</i>	47
REPATHA 420MG/3.5ML	24	<i>rifampin 600mg inj</i>	31	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	10
CARTRIDGE		<i>riluzole 50mg tab</i>	52	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	81
RETACRIT	68	RIMANTADINE 100MG	48	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	81
10000UNIT/ML INJ		TAB		<i>patch</i>	
RETACRIT	68	RINVOQ 15MG ER TAB	2	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	81
20000UNIT/2ML INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	2	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	81
RETACRIT	68	SOLN		<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	81
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	3	<i>patch</i>	
RETACRIT 2000UNIT/ML	68	RINVOQ 45MG ER TAB	3	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	81
INJ		<i>risedronate sodium</i>	59	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	81
RETACRIT 3000UNIT/ML	68	<i>150mg tab</i>		<i>patch</i>	
INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	59	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	72
RETACRIT	68	<i>tab</i>		<i>rizatriptan 10mg tab</i>	72
40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	59	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	73
RETACRIT 4000UNIT/ML	68	<i>tab</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	73
INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	59	ROCKLATAN	77
RETEVMO 120MG TAB	36	<i>tab pack (12)</i>		0.02-0.005% OPHTH	
RETEVMO 160MG TAB	36	<i>risedronate sodium 35mg</i>	59	SOLN	
RETEVMO 40MG TAB	36	<i>tab pack (4)</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	84
RETEVMO 80MG TAB	36	<i>risedronate sodium 5mg</i>	60	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	84
REVCOVI 2.4MG/1.5ML	60	<i>tab</i>		ROMVIMZA 14MG CAP	36
INJ		RISPERIDONE 0.25MG	42	ROMVIMZA 20MG CAP	36
REVUFORJ 110MG TAB	38	ODT		ROMVIMZA 30MG CAP	36
REVUFORJ 160MG TAB	38	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	42	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	40

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

Índice

<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	40	<i>sacubitril/valsartan</i>	52	<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	58
<i>ropinirole 1mg tab</i>	40	<i>97-103mg tab</i>		SIMBRINZA 0.2-1%	77
<i>ropinirole 2mg tab</i>	40	<i>salmon calcitonin</i>	60	OPHTH SUSP	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	40	<i>200unit/act nasal spray</i>		SIMLANDI 20MG/0.2ML	3
<i>ropinirole 4mg tab</i>	40	SANTYL 250UNIT/GM	58	SYRINGE	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	40	TOPICAL OINTMENT		SIMLANDI 40MG/0.4ML	3
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	25	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	60	AUTO-INJECTOR	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	25	<i>sapropterin 100mg tab</i>	60	SIMLANDI 40MG/0.4ML	3
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	25	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	60	SYRINGE	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	25	SCEMBLIX 100MG TAB	37	SIMLANDI 80MG/0.8ML	3
ROTARIX	71	SCEMBLIX 20MG TAB	37	AUTO-INJECTOR	
667000UNIT/ML ORAL SUSP		SCEMBLIX 40MG TAB	37	SYRINGE	
ROTATEQ ORAL SUSP	71	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	23	<i>simvastatin 10mg tab</i>	25
<i>roweepra 500mg tab</i>	14	SECUADO 3.8MG/24HR	43	<i>simvastatin 20mg tab</i>	25
ROZLYTREK 100MG CAP	37	PATCH		<i>simvastatin 40mg tab</i>	25
ROZLYTREK 200MG CAP	37	SECUADO 5.7MG/24HR	43	<i>simvastatin 5mg tab</i>	25
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	37	PATCH		<i>simvastatin 80mg tab</i>	25
RUBRACA 200MG TAB	37	SECUADO 7.6MG/24HR	43	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	74
RUBRACA 250MG TAB	37	PATCH		<i>sirolimus 1mg tab</i>	74
RUBRACA 300MG TAB	37	<i>selegiline 5mg cap</i>	40	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	74
<i>rufinamide 200mg tab</i>	14	<i>selegiline 5mg tab</i>	40	<i>sirolimus 2mg tab</i>	74
<i>rufinamide 400mg tab</i>	14	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	58	SIRTURO 100MG TAB	31
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	14	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	47	SIRTURO 20MG TAB	31
RUKOBIA 600MG ER TAB	47	<i>sertraline 100mg tab</i>	16	SKYRIZI 150MG/ML	56
RYBELSUS 14MG TAB	20	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	16	SYRINGE	
RYBELSUS 3MG TAB	20	<i>sertraline 25mg tab</i>	16	SKYRIZI 180MG/1.2ML	66
RYBELSUS 7MG TAB	20	<i>sertraline 50mg tab</i>	16	CARTRIDGE	
RYDAPT 25MG CAP	37	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	64	SKYRIZI 360MG/2.4ML	66
S		<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	80	CARTRIDGE	
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	52	SHINGRIX	71	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	76
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	52	50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	76
		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	60	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	
		SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	60	<i>sodium chloride 3% inj</i>	76
		SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	60	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	76
		<i>sildenafil 20mg tab</i>	83	SODIUM OXYBATE	84
		<i>silodosin 4mg cap</i>	67	500MG/ML ORAL SOLN	
		<i>silodosin 8mg cap</i>	67		

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>sodium phenylbutyrate</i>	60	SPRITAM 500MG TAB	14	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	85
<i>3gm/tsp oral powder</i>		FOR ORAL SUSP		<i>oprim 800-160mg tab</i>	
<i>sodium polystyrene</i>	74	SPRITAM 750MG TAB	14	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	66
<i>sulfonate 15000mg</i>		FOR ORAL SUSP		<i>tab</i>	
<i>powder for oral susp</i>		<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	74	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	66
<i>sodium sulfate/potassium</i>	72	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	64	<i>sulindac 150mg tab</i>	4
<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		<i>ssd 1% topical cream</i>	58	<i>sulindac 200mg tab</i>	4
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>		STELARA 45MG/0.5ML	56	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	73
<i>oral soln prep kit</i>		INJ		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	73
<i>sodium sulfate/potassium</i>	72	STELARA 45MG/0.5ML	56	<i>nasal spray</i>	
<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	73
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>		STELARA 90MG/ML	56	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	73
<i>oral soln prep kit (480ml)</i>		SYRINGE		<i>cartridge</i>	
SOFOSBUVIR/VELPATAS	48	STEQEYMA 90MG/ML	56	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	73
VIR 400-100MG TAB		SYRINGE		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	73
<i>solifenacin succinate</i>	66	STIOLTO	9	<i>nasal spray</i>	
<i>10mg tab</i>		2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73
<i>solifenacin succinate 5mg</i>	66	INHALER		<i>auto-injector</i>	
<i>tab</i>		STIVARGA 40MG TAB	37	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73
SOLTAMOX 10MG/5ML	33	STREPTOMYCIN 1GM	2	<i>cartridge</i>	
ORAL SOLN		INJ		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73
SOMAVERT 10MG INJ	61	STRIBILD	47	<i>inj</i>	
SOMAVERT 15MG INJ	61	150-150-200-300MG		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	37
SOMAVERT 20MG INJ	61	TAB		<i>sunitinib 25mg cap</i>	37
SOMAVERT 25MG INJ	61	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	10	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	37
SOMAVERT 30MG INJ	61	INHALER		<i>sunitinib 50mg cap</i>	37
<i>sorafenib 200mg tab</i>	37	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	87	SUNLENCA 300MG TAB	47
<i>sotalol 120mg tab</i>	50	<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	87	SUNLENCA 300MG TAB	47
<i>sotalol 160mg tab</i>	50	<i>susp</i>		THERAPY PACK (4)	
<i>sotalol 240mg tab</i>	50	SUFLAVE ORAL SOLN	72	SUNLENCA 300MG TAB	47
<i>sotalol 80mg tab</i>	50	PACK		THERAPY PACK (5)	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	50	SULFACETAMIDE	77	SUNOSI 150MG TAB	84
<i>sotalol af 160mg tab</i>	50	SODIUM 10% OPHTH		SUNOSI 75MG TAB	84
<i>sotalol af 80mg tab</i>	50	SOLN		SUTAB 225-188-1479MG	72
SPIRIVA RESPIMAT	8	<i>sulfacetamide sodium</i>	54	TAB	
1.25MCG/ACT INHALER		<i>10% topical lotion</i>		<i>syeda tab 28-day pack</i>	64
<i>spironolactone 100mg tab</i>	59	SULFACETAMIDE/PRED	78	SYMDEKO TAB 4-WEEK	84
<i>spironolactone 25mg tab</i>	59	NISOLONE 10-0.25%		PACK (56)	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	59	OPHTH SOLN		SYMDEKO TAB	84
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	64	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	84	50-75MG/75MG PACK	
SPRITAM 1000MG TAB	14	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	84	(56)	
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 10MG ORAL	11
SPRITAM 250MG TAB	14	<i>susp</i>		FILM	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	85	SYMPAZAN 20MG ORAL	11
		<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM	

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

Índice

SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	11	T	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	71	
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	47	TABLOID 40MG TAB	31	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	71
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	19	TABRECTA 150MG TAB	37	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	47
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	19	TABRECTA 200MG TAB	37	TEPMETKO 225MG TAB	37
SYNJARDY 5-1000MG TAB	19	<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	58	<i>terazosin 10mg cap</i>	27
SYNJARDY 5-500MG TAB	19	<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	58	<i>terazosin 1mg cap</i>	27
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	19	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	74	<i>terazosin 2mg cap</i>	27
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	19	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	74	<i>terazosin 5mg cap</i>	27
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	19	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	74	<i>terbinafine 250mg tab</i>	23
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	19	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	67	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	87
SYNTHROID 100MCG TAB	86	<i>tadalafil 20mg tab</i>	83	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	87
SYNTHROID 112MCG TAB	86	<i>tadalafil 5mg tab</i>	67	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	87
SYNTHROID 125MCG TAB	86	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	37	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	82
SYNTHROID 137MCG TAB	86	TAFINLAR 50MG CAP	37	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	82
SYNTHROID 150MCG TAB	86	TAFINLAR 75MG CAP	37	TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	60
SYNTHROID 175MCG TAB	86	TAGRISSE 40MG TAB	32	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	6
SYNTHROID 200MCG TAB	86	TAGRISSE 80MG TAB	32	<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	6
SYNTHROID 25MCG TAB	86	TALZENNA 0.1MG CAP	37	<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	6
SYNTHROID 300MCG TAB	86	TALZENNA 0.25MG CAP	37	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	6
SYNTHROID 50MCG TAB	86	TALZENNA 0.35MG CAP	37	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	6
SYNTHROID 75MCG TAB	86	TALZENNA 0.5MG CAP	37	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	6
SYNTHROID 88MCG TAB	86	TALZENNA 0.75MG CAP	37	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	6
		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	33	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	6
		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	33	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	6
		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	67	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	82
		<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	64		
		<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	56		
		<i>tazicef 1gm inj</i>	53		
		<i>tazicef 2gm inj</i>	53		
		TAZICEF 6GM INJ	53		
		TAZVERIK 200MG TAB	37		
		TEFLARO 400MG INJ	30		
		TEFLARO 600MG INJ	30		
		<i>telmisartan 20mg tab</i>	26		
		<i>telmisartan 40mg tab</i>	26		
		<i>telmisartan 80mg tab</i>	26		
		<i>temazepam 15mg cap</i>	69		
		<i>temazepam 30mg cap</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>tetrabenazine 25mg tab</i>	82	TICOVAC	71	<i>topiramate 15mg cap</i>	14
<i>tetracycline 250mg cap</i>	85	1.2MCG/0.25ML		<i>topiramate 200mg tab</i>	14
<i>tetracycline 500mg cap</i>	85	SYRINGE		<i>topiramate 25mg cap</i>	14
THALOMID 100MG CAP	73	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	71	<i>topiramate 25mg tab</i>	14
THALOMID 50MG CAP	73	SYRINGE		<i>topiramate 50mg tab</i>	14
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	84	<i>tigecycline 50mg inj</i>	30	<i>toremifene 60mg tab</i>	33
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	84	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	77	<i>toremide 100mg tab</i>	59
<i>theophylline 300mg er tab</i>	84	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	77	<i>toremide 10mg tab</i>	59
<i>theophylline 400mg er tab</i>	84	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	77	<i>toremide 20mg tab</i>	59
<i>theophylline 450mg er tab</i>	84	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	77	<i>toremide 5mg tab</i>	59
<i>theophylline 600mg er tab</i>	84	<i>timolol 10mg tab</i>	50	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	21
<i>thioridazine 100mg tab</i>	44	<i>timolol 5mg tab</i>	50	TOUJEO MAX	21
<i>thioridazine 10mg tab</i>	44	<i>tinidazole 250mg tab</i>	30	300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	44	<i>tinidazole 500mg tab</i>	30	TPN ELECTROLYTES IN.	76
<i>thioridazine 50mg tab</i>	44	TIVICAY 50MG TAB	47	TRADJENTA 5MG TAB	20
<i>thiothixene 10mg cap</i>	41	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	47	<i>tramadol 100mg er tab</i>	5
<i>thiothixene 1mg cap</i>	41	<i>tizanidine 2mg tab</i>	45	<i>tramadol 200mg er tab</i>	5
<i>thiothixene 2mg cap</i>	41	<i>tizanidine 4mg tab</i>	45	<i>tramadol 300mg er tab</i>	5
<i>thiothixene 5mg cap</i>	41	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	77	<i>tramadol 50mg tab</i>	5
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	51	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	5
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	2	<i>trandolapril 1mg tab</i>	26
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	<i>trandolapril 2mg tab</i>	26
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	66	<i>trandolapril 4mg tab</i>	26
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	66	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	68
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	51	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	66	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	16
<i>tiagabine 12mg tab</i>	15	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	66	TRAVASOL 10% INJ	76
<i>tiagabine 16mg tab</i>	15	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	60	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	78
<i>tiagabine 2mg tab</i>	15	<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	60	<i>trazodone 100mg tab</i>	16
<i>tiagabine 4mg tab</i>	15	<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	60	<i>trazodone 150mg tab</i>	16
TIBSOVO 250MG TAB	37	<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	60	<i>trazodone 50mg tab</i>	17
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	67	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	60	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	10
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	67	<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	60	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	10
		<i>topiramate 100mg tab</i>	14	TRELSTAR 11.25MG INJ	33
				TRELSTAR 22.5MG INJ	33
				TRELSTAR 3.75MG INJ	33

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

Índice

TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	56	<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	57	TRINTELLIX 20MG TAB	17
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	56	<i>trientine 250mg cap</i>	73	TRINTELLIX 5MG TAB	17
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	66	<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	64	<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	64
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	66	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	44	TRIUMEQ	47
INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	66	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	44	600-50-300MG TAB	47
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	66	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	44	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	47
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	21	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	44	<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	64
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	TRIFLURIDINE 1%	77	<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	64
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21	OPHTH SOLN		<i>tropium chloride 20mg tab</i>	67
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	54	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	39	TRULANCE 3MG TAB	72
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	54	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	39	TRULICITY	20
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	54	TRIJARDY XR	19	0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	54	10-5-1000MG TAB		TRULICITY	20
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	54	TRIJARDY XR	19	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 10mg cap</i>	38	12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	20
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	57	TRIJARDY XR	19	TRULICITY	20
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical lotion</i>	57	25-5-1000MG TAB		4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	57	TRIJARDY XR	19	TRUMENBA SYRINGE	71
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	54	TRIKAFTA	84	TRUQAP 160MG TAB	37
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	57	100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	37
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	57	TRIKAFTA	84	TUKYSA 150MG TAB	38
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	57	100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)		TUKYSA 50MG TAB	38
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	57	TRIKAFTA	84	TURALIO 125MG CAP	37
		50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	64
		TRIKAFTA	84	TWINRIX SYRINGE	71
		80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)		TYBOST 150MG TAB	47
		<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	64	TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	74
		<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	64	TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	74
		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	30	TYMLOS	60
		<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	64	3120MCG/1.56ML PEN INJ	
		<i>trimipramine 100mg cap</i>	18	TYPHIM VI	71
		<i>trimipramine 25mg cap</i>	18	25MCG/0.5ML INJ	
		<i>trimipramine 50mg cap</i>	18		
		TRINTELLIX 10MG TAB	17		

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

Índice

TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	71	<i>vancomycin 125mg cap</i>	30	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	17
		<i>vancomycin 1gm inj</i>	30	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	17
U		<i>vancomycin 250mg cap</i>	30	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	17
UBRELVY 100MG TAB	72	<i>vancomycin 500mg inj</i>	30	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	17
UBRELVY 50MG TAB	72	VANFLYTA 17.7MG TAB	37	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	17
<i>ursodiol 250mg tab</i>	66	VANFLYTA 26.5MG TAB	37	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	17
<i>ursodiol 300mg cap</i>	66	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	71	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	10
<i>ursodiol 500mg tab</i>	66	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	71	<i>verapamil 120mg er cap</i>	51
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML INJ	56	VAQTA 50UNIT/ML INJ	71	<i>verapamil 120mg er tab</i>	51
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML SYRINGE	56	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	71	<i>verapamil 120mg tab</i>	51
USTEKINUMAB 90MG/ML SYRINGE	56	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	82	<i>verapamil 180mg er cap</i>	51
V		<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	82	<i>verapamil 180mg er tab</i>	51
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	48	<i>varenicline 1mg tab</i>	82	<i>verapamil 240mg er cap</i>	51
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	48	<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	82	<i>verapamil 240mg er tab</i>	51
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	55	VARIVAX	71	VERAPAMIL 360MG ER CAP	51
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	48	1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 40mg tab</i>	51
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	48	VAXCHORA ORAL SUSP	71	<i>verapamil 80mg tab</i>	51
<i>valproic acid 250mg cap</i>	15	VELIVET TAB 28-DAY PACK	64	VERQUVO 10MG TAB	52
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	15	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	74	VERQUVO 2.5MG TAB	52
<i>valsartan 160mg tab</i>	26	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	74	VERQUVO 5MG TAB	52
<i>valsartan 320mg tab</i>	26	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	74	VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	43
<i>valsartan 40mg tab</i>	26	VENCLEXTA 100MG TAB	38	VERZENIO 100MG TAB	37
<i>valsartan 80mg tab</i>	26	VENCLEXTA 10MG TAB	38	VERZENIO 150MG TAB	37
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	11	VENCLEXTA 50MG TAB	38	VERZENIO 200MG TAB	37
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	11	VENCLEXTA TAB	38	VERZENIO 50MG TAB	37
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	11	STARTER PACK (42)		<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	64
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	12	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	17	<i>vienna tab 28-day pack</i>	64
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	64	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	17	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	15
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	30			<i>vigabatrin 500mg tab</i>	15
				VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	15
				<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	15
				<i>vilazodone 10mg tab</i>	17
				<i>vilazodone 20mg tab</i>	17
				<i>vilazodone 40mg tab</i>	17
				VIMKUNYA	71
				40MCG/0.8ML SYRINGE	
				VIRACEPT 250MG TAB	47

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

Índice

VIRACEPT 625MG TAB	47	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	11	XCOPRI TAB 12.5/25MG	14
VIREAD 150MG TAB	47	<i>tab</i>		TITRATION PACK (28)	
VIREAD 200MG TAB	47	WELIREG 40MG TAB	39	XCOPRI TAB 150/200MG	14
VIREAD 250MG TAB	47	WINREVAIR 45MG INJ	83	PACK (56)	
VIREAD 40MG/GM	47	WINREVAIR 45MG INJ	83	XCOPRI TAB 150/200MG	14
ORAL POWDER		(2 VIAL PACK)		TITRATION PACK (28)	
VITRAKVI 100MG CAP	37	WINREVAIR 60MG INJ	83	XCOPRI TAB 50/100MG	14
VITRAKVI 20MG/ML	37	WINREVAIR 60MG INJ	83	TITRATION PACK (28)	
ORAL SOLN		(2 VIAL PACK)		XDEMVI 0.25% OPHTH	77
VITRAKVI 25MG CAP	37	<i>wixela 100-50mcg</i>	10	SOLN	
VIVITROL 380MG INJ	22	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ 10MG TAB	3
VIVOTIF DR CAP	71	<i>wixela 250-50mcg</i>	10	XELJANZ 1MG/ML	3
VIZIMPRO 15MG TAB	32	<i>powder inhaler</i>		ORAL SOLN	
VIZIMPRO 30MG TAB	32	<i>wixela 500-50mcg</i>	10	XELJANZ 5MG TAB	3
VIZIMPRO 45MG TAB	32	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	3
VONJO 100MG CAP	38	WYOST 120MG/1.7ML	60	XELJANZ XR 22MG TAB	3
VORANIGO 10MG TAB	38	INJ		XERMELO 250MG TAB	22
VORANIGO 40MG TAB	38			XIFAXAN 550MG TAB	30
<i>voriconazole 200mg inj</i>	23	X		XIGDUO XR 10-1000MG	19
<i>voriconazole 200mg tab</i>	24	XALKORI 150MG ORAL	38	TAB	
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	24	PELLET		XIGDUO XR 10-500MG	19
<i>oral susp</i>		XALKORI 200MG CAP	38	TAB	
<i>voriconazole 50mg tab</i>	24	XALKORI 20MG ORAL	38	XIGDUO XR	19
VOSEVI 400-100-100MG	48	PELLET		2.5-1000MG TAB	
TAB		XALKORI 250MG CAP	38	XIGDUO XR 5-1000MG	19
VOWST 30000000UNIT	66	XALKORI 50MG ORAL	38	TAB	
CAP		PELLET		XIGDUO XR 5-500MG	19
VRAYLAR 1.5MG CAP	41	XARELTO 10MG TAB	11	TAB	
VRAYLAR 3MG CAP	41	XARELTO 15MG TAB	11	XIIDRA 5% OPHTH	78
VRAYLAR 4.5MG CAP	41	XARELTO 1MG/ML	11	SOLN	
VRAYLAR 6MG CAP	41	ORAL SUSP		XOFLUZA 40MG TAB	48
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	64	XARELTO 2.5MG TAB	11	XOFLUZA 80MG TAB	48
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	64	XARELTO 20MG TAB	11	XOLAIR 150MG INJ	8
		XARELTO TAB STARTER	11	XOLAIR 150MG/ML	8
W		PACK (51)		AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 10mg</i>	11	XATMEP 2.5MG/ML	31	XOLAIR 150MG/ML	8
<i>tab</i>		ORAL SOLN		SYRINGE	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	11	XCOPRI 100MG TAB	14	XOLAIR 300MG/2ML	8
<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	11	XCOPRI 150MG TAB	14	AUTO-INJECTOR	
<i>tab</i>		XCOPRI 200MG TAB	14	XOLAIR 300MG/2ML	8
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	11	XCOPRI 25MG TAB	14	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	11	XCOPRI 50MG TAB	14	XOLAIR 75MG/0.5ML	8
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	11	XCOPRI TAB 100/150MG	14	AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	11	MAINTENANCE PACK		XOLAIR 75MG/0.5ML	8
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	11	(56)		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

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

Este formulario se actualizó el 09/01/2025. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de American Health Advantage of Florida (HMO I-SNP) al 855-521-0628 o, para TTY/TDD: 1-833-312-0046, el horario de atención: del 1 de octubre al 31 de marzo es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana; Del 1 de abril al 30 de septiembre son de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes, o visite fl.amhealthplans.com.