

Más opciones, mejor atención.  
**Esa es nuestra Ventaja.**

2024

# Lista de Medicamentos (Formulario)

CareOregon Advantage **Plus**  
(HMO-POS D-SNP)

Para los condados de Oregón Clackamas, Columbia, Jackson,  
Multnomah, Tillamook y Washington

H5859\_CO2024\_CFO\_C

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

**Formulario 24549, versión 14**

Este formulario se actualizó el mayo 2024. Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio de Atención al Cliente de **CareOregon Advantage** llamando al 503-416-4279 o al número gratuito 888-712-3258 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; o bien visite [careoregonadvantage.org/druglist](https://careoregonadvantage.org/druglist).



# CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)

## Lista de medicamentos (formulario) para 2024

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

Cuando en esta lista de medicamentos (formulario) se usan los términos “nosotros”, “nos” o “nuestro(s)/nuestra(s)”, se hace referencia a CareOregon Advantage. Cuando se usan los términos “plan” o “nuestro plan”, se hace referencia a CareOregon Advantage Plus.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan, que está vigente a partir del mayo 2024. Para obtener un formulario actualizado, 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.

Por lo general, debe usar farmacias de la red para acceder a su beneficio de medicamentos de venta con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2025 y de vez en cuando durante el año.

### **¿Qué es el formulario de CareOregon Advantage Plus?**

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos, seleccionados por CareOregon Advantage Plus en colaboración con un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos recetados que se consideran parte necesaria de un programa de

tratamiento de calidad. Por lo general, CareOregon Advantage Plus cubrirá los medicamentos mencionados en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de CareOregon Advantage Plus y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte la Evidencia de cobertura.

### **¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?**

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos en la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer esos cambios.

**Cambios que pueden afectarle este año:** le afectarán los cambios en la cobertura durante el año en los siguientes casos:

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un medicamento genérico nuevo que aparecerá en el mismo nivel de costos compartidos o en un nivel inferior y con las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el medicamento genérico nuevo, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nivel de costos compartidos diferente

o agregar nuevas restricciones. Si actualmente toma ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar dicho cambio, pero más adelante le brindaremos información sobre los cambios específicos que hayamos realizado.

- Si realizamos dicho cambio, usted o el médico prescriptor podrán solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción; puede encontrar información en la sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?” que aparece más adelante.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Food and Drug Administration (Administración de Alimentos y Medicamentos) considera que un medicamento incluido en nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento retira el medicamento del mercado, eliminaremos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario e informaremos a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente esté incluido en el formulario, o bien agregar nuevas

restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costos compartidos diferente, o ambas cosas. También podemos realizar cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos restricciones de autorización previa, de límites de cantidad y/o de tratamiento escalonado para un medicamento, o si movemos un medicamento a un nivel de costos compartidos superior, debemos informar sobre el cambio a los miembros afectados, al menos, 30 días antes de que el cambio entre en vigencia o cuando el miembro solicite una renovación de la receta del medicamento, en cuyo momento el miembro recibirá un suministro de 30 días del medicamento.

- Si realizamos esos otros cambios, usted o el médico prescriptor podrán solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción; también puede encontrar información en la sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?” que aparece más adelante.

**Cambios que no le afectarán si actualmente toma el medicamento.** Por lo general, si toma un medicamento incluido en nuestro formulario 2024 que estaba cubierto a principios de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de

cobertura 2024, excepto según lo descrito anteriormente. Esto significa que dichos medicamentos seguirán estando 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 un aviso directo sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, tales cambios le afectarán, y es importante que revise la Lista de medicamentos correspondiente al nuevo año de beneficios para conocer los cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está vigente a partir del mayo 2024. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre CareOregon Advantage Plus, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contraportada. Si, a mitad de año, realizamos cambios en nuestro formulario que no sean de mantenimiento y que le afecten, se registrarán en nuestro formulario en línea, que se actualiza el primer día de cada mes a lo largo del año del plan.

## ¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de encontrar su medicamento en el formulario:

### 1. Por afección médica

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos incluidos en este formulario se agrupan en categorías, según el tipo de afecciones médicas para las que se usan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar una afección cardíaca se

mencionan en la categoría Medicamentos cardiovasculares. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. Luego, busque el nombre de su medicamento en la categoría.

## **2. Por listado alfabético**

Si no sabe bien en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 162. En el Índice, se proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos se mencionan en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar la información sobre la cobertura. Vaya a la página indicada en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## **¿Qué son los medicamentos genéricos?**

CareOregon Advantage Plus cubre tanto medicamentos de marca como genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Food and Drug Administration (FDA, Administración de Alimentos y Medicamentos) por tener el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

## ¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales para la cobertura. Tales requisitos y límites pueden incluir lo siguiente:

- **Autorización previa.** Requerimos que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Eso significa que tendrá que obtener una aprobación de CareOregon Advantage Plus antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **Límites de cantidad.** Para ciertos medicamentos, CareOregon Advantage Plus limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Por ejemplo, suministramos 9 comprimidos por receta de sumatriptan (sumatriptán). Esto puede ser adicional a un suministro estándar de un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado.** En algunos casos, CareOregon Advantage Plus requiere que usted pruebe primero 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 no cubramos el medicamento B, a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, cubriremos el medicamento B.

Puede consultar el formulario que comienza en la página 1 para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. También puede



visitar nuestro sitio web para obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos. Hemos publicado documentos en línea en los que se explican nuestras restricciones de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos 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 solicitarnos que hagamos una excepción a tales restricciones o límites, o una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?” en la página **ix** para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

### **¿Qué ocurre si mi medicamento no está incluido en el formulario?**

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con el Servicio de Atención al Cliente y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si le informan que CareOregon Advantage Plus no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar al Servicio de Atención al Cliente una lista de medicamentos similares que cubrimos. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que cubra CareOregon Advantage Plus.

- Puede solicitarnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

## **¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?**

Puede solicitar a CareOregon Advantage Plus que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos que hagamos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento aunque no esté incluido en nuestro formulario. Si se aprueba, ese medicamento estará cubierto en un nivel de costos compartidos predeterminado y usted no podrá solicitarnos que le suministremos el medicamento en un nivel de costos compartidos inferior.
- Puede solicitarnos que no apliquemos las restricciones o los límites de cobertura a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, solo aprobaremos su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o las restricciones de uso adicionales no serían tan eficaces para tratar su afección y/o le provocarían efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura en cuanto a una excepción al formulario o a las restricciones de uso. **Cuando solicite una excepción al formulario o a las restricciones de uso, debe presentar una declaración de su médico prescriptor u otro médico que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico prescriptor. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que su salud podría verse seriamente perjudicada si se espera hasta 72 horas por una decisión. Si se concede su solicitud para acelerar el proceso, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otro médico prescriptor.

### **¿Qué debo hacer antes de poder hablar con mi médico sobre cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?**

Como miembro nuevo o continuo en nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en nuestro formulario. O bien puede estar tomando un medicamento que está incluido en nuestro formulario, pero sus posibilidades de obtenerlo son limitadas. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa antes de poder surtir su receta. Hable con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras hable con su médico para determinar la medida adecuada para usted, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 108 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté incluido en nuestro formulario o si sus posibilidades de obtener sus medicamentos son limitadas, cubriremos un suministro temporal de 90 días (o un suministro de 31 días si reside en un centro de atención a largo plazo). Si su receta es para menos días, permitiremos renovaciones de la receta para suministrar hasta, como máximo, un suministro de 90 días del medicamento (o un suministro de 31 días si reside en un centro de atención a largo plazo). Después de su primer suministro de 90 días, no pagaremos esos medicamentos, aunque haya sido miembro del plan durante menos de 108 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está incluido en nuestro formulario o si sus posibilidades de obtener sus medicamentos son limitadas, pero han transcurrido los primeros 108 días de su membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras intenta obtener una excepción al formulario.

Si hace la transición de un nivel de atención a otro (por ejemplo, si recibe el alta hospitalaria o cambia de estado de cuidados paliativos), cubriremos un suministro temporal de 30 días de ese medicamento mientras intenta obtener una excepción al formulario.

### **Para obtener más información**

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos de venta con receta de CareOregon Advantage Plus,

consulte la Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

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

## **Formulario de CareOregon Advantage Plus**

El formulario que comienza en la página 1 brinda información de cobertura sobre los medicamentos que cubre CareOregon Advantage Plus. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que comienza en la página 162.

En la primera columna de la tabla, se menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúscula (p. ej., OZEMPIC) y los medicamentos genéricos se mencionan en cursiva minúscula (p. ej., *etodolac* [etodolaco]).

La información que se detalla en la columna Requisitos/Límites le indica si CareOregon Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

## Lista de abreviaturas

**B/D:** Este medicamento de venta con receta tiene un requisito administrativo de autorización previa de la Parte B frente a la Parte D. Este medicamento puede tener cobertura en virtud de la Parte B o D de Medicare según las circunstancias. Es posible que, para tomar la decisión, se tenga que presentar información que describa el uso y las circunstancias de empleo del medicamento.

**ED:** Este medicamento de venta con receta normalmente no está cubierto en un Plan de Medicamentos de Venta con Receta de Medicare. El monto que paga cuando surte una receta para ese medicamento no cuenta para los costos totales de sus medicamentos (es decir, el monto que paga no le ayuda a calificar para la cobertura catastrófica). Además, si recibe ayuda adicional para pagar sus medicamentos de venta con receta, no recibirá ninguna ayuda adicional para pagar ese medicamento.

**LA:** Limited Availability (Disponibilidad limitada). Este medicamento de venta con receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte el Directorio de farmacias o llame al Servicio de Atención al Cliente al 503-416-4279, o al número gratuito 888-712-3258, o bien, para los usuarios de TTY/TDD, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana; del 1 de abril al 30 de septiembre: de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes.

**MO:** Mail Order Drug (Medicamento de pedido por correo). Este medicamento de venta con receta está disponible mediante un servicio de pedido por correo.

**PA:** Prior Authorization (Autorización previa). CareOregon Advantage Plus requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que tendrá que obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

**QL:** Quantity Limit (Límite de cantidad). El medicamento tiene un límite máximo de cantidad para cada receta.

**ST:** Step Therapy (Tratamiento escalonado). En algunos casos, CareOregon Advantage Plus requiere que usted pruebe primero 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 no cubramos el medicamento B, a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, cubriremos el medicamento B.

## La discriminación está prohibida por ley

CareOregon Advantage cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina con base en raza, color, origen nacional, edad, discapacidad ni sexo. CareOregon Advantage no excluye a las personas ni las trata de forma diferente por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

CareOregon Advantage:

- Brinda apoyos y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se puedan comunicar eficazmente con nosotros, tales como:
  - Intérpretes calificados en lenguaje de señas
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Brinda servicios lingüísticos gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:
  - Intérpretes calificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si usted necesita dichos servicios, comuníquese con el Departamento de Atención al Cliente de CareOregon Advantage.

Si usted cree que CareOregon Advantage no ha brindado estos servicios o ha discriminado de otra forma por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja con el:

Grievance Coordinator



315 SW Fifth Ave Portland, OR 97204

Línea gratuita: 888-712-3258

Fax: 503-416-1313 TTY 711

Correo electrónico: ***customerservice@careoregon.org***

Puede presentar una queja en persona, por correo postal, fax o correo electrónico.

Si necesita ayuda para presentar una reclamación, el Departamento de Atención al Cliente está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja de derechos civiles en la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, de forma electrónica, a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en:

***<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>***, o por correo electrónico o teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Hay formularios de quejas disponibles en

***<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>***.

Esta sección no incluye todos los servicios cubiertos por Medicare o Medicaid, ni menciona todas las limitaciones o exclusiones. Los miembros de CareOregon Advantage Plus deben tener Medicare y el Oregon Health

Plan (Medicaid) para ser elegibles. Si pierde su elegibilidad para Medicaid durante el año, ya no recibirá los beneficios de Medicaid y tendrá que pagar la prima o los costos compartidos de Medicare que Medicaid cubre normalmente.

CareOregon Advantage Plus es un HMO-POS D-SNP con un contrato de Medicare/Medicaid. La inscripción en CareOregon Advantage Plus depende de la renovación del contrato. “Más opciones, mejor atención” se refiere a nuestras redes de farmacias y proveedores más amplias en 2024 en comparación con el año del plan 2023.

COA-23592787-0927-SP-LP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes antiinfecciosos</b>		
<i>Antibacterianos</i>		
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	1	
<i>amoxicillin chew 125mg, 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin caps, susr, tabs</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam inj 10gm; 5gm, 1gm; 0.5gm</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam inj 2gm; 1gm</i>	1	
<i>ampicillin caps 500mg</i>	1	
ARIKAYCE	4	QL (8.4 ML por 1 días) PA
<i>azithromycin susr, tabs</i>	1	
<i>azithromycin inj 500mg</i>	1	
<i>aztreonam</i>	1	
BICILLIN L-A INJ 1200000UNIT/2ML, 2400000UNIT/4ML, 600000UNIT/ML	3	
CAYSTON	4	QL (84 ML por 28 días) PA LA
<i>cefaclor caps</i>	1	
<i>cefaclor susr 125mg/5ml, 250mg/5ml, 375mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefazolin sodium/dextrose inj 1gm; 4%, 2gm; 3%</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 100gm, 10gm, 1gm/50ml; 4%, 1gm, 300gm, 500mg</i>	1	
<i>cefazolin inj 3gm</i>	1	
<i>cefdinir</i>	1	
<i>cefepime hydrochloride inj 1gm, 2gm</i>	1	
<i>cefepime/dextrose</i>	1	
<i>cefepime inj 1gm, 2gm/100ml, 2gm</i>	1	
<i>cefixime</i>	1	
CEFOTAXIME SODIUM INJ 1GM	1	
<i>cefoxitin sodium inj 10gm, 1gm, 2gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 1gm; 4%, 2gm; 2.2%</i>	3	
<i>cefpodoxime proxetil</i>	1	
<i>cefprozil</i>	1	
<i>ceftazidime/dextrose</i>	1	
<i>ceftazidime inj 1gm, 2gm, 6gm</i>	1	
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 10gm, 1gm, 250mg, 2gm, 500mg</i>	1	
<i>ceftriaxone/dextrose</i>	1	
<i>cefuroxime axetil tabs</i>	1	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm, 750mg</i>	1	
<i>cephalexin caps, susr</i>	1	
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg, 750mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin susr 500mg/5ml</i>	1	
<i>clarithromycin er</i>	1	
<i>clarithromycin susr, tabs</i>	1	
<i>clindamycin hcl caps 300mg, 75mg</i>	1	
<i>clindamycin hydrochloride caps</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	1	
<i>clindamycin phosphate/dextrose</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 300mg/2ml, 600mg/4ml, 9000mg/60ml, 900mg/6ml, 9gm/60ml</i>	1	
<i>colistimethate sodium inj</i>	4	
<i>daptomycin</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
DIFICID SUSR	4	QL (10 ML por 1 días) PA
DIFICID TABS	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>doxy 100</i>	1	
<i>doxycycline</i>	1	
<i>doxycycline hyclate caps, inj</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg, 20mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg, 150mg, 75mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg, 50mg, 75mg</i>	1	
E.E.S. 400 TABS	3	
<i>ertapenem</i>	1	
<i>ertapenem sodium</i>	1	
<i>ery-tab</i>	1	
<i>erythrocin lactobionate inj 500mg</i>	1	
<i>erythrocin stearate tabs 250mg</i>	3	
<i>erythromycin base tabs</i>	1	
<i>erythromycin dr</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr, tabs</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate</i>	1	
<i>erythromycin cpep 250mg</i>	1	
<i>erythromycin tabs 250mg, 500mg</i>	1	
FIRVANQ SOLR 50MG/ML	3	
<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	1	
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1.2mg/ml; 0.9%, 2mg/ml; 0.9%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem/cilastatin</i>	1	
<i>isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin tabs 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>lincomycin hcl inj</i>	1	
<i>linezolid tabs</i>	1	
<i>linezolid susr</i>	4	
<i>linezolid inj 600mg/300ml</i>	1	
<i>meropenem/sodium chloride</i>	3	
MEROPENEM INJ 2GM	3	
<i>meropenem inj 1gm, 500mg</i>	1	
<i>minocycline hcl caps 75mg</i>	1	
<i>minocycline hcl tabs</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride</i>	1	
<i>mondoxyne nl caps 100mg, 75mg</i>	1	
<i>morgidox 1x100mg caps</i>	1	
<i>morgidox 2x100mg caps</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride inj 400mg/250ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hydrochloride tabs 400mg</i>	1	
NAFCILLIN	3	
<i>nafcillin sodium inj 10gm, 1gm, 2gm</i>	1	
<i>neomycin sulfate tabs</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OXACILLIN SODIUM INJ 1.5GM/50ML; 1GM/50ML, 300MG/50ML; 2GM/50ML	3	
<i>oxacillin sodium inj 10gm, 1gm</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO- OSMOTIC DEXTROSE	3	
<i>penicillin g potassium inj 20000000unit, 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium</i>	4	
<i>penicillin v potassium</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	1	
SIVEXTRO	4	
<i>streptomycin sulfate inj 1gm</i>	4	
<i>sulfadiazine tabs</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	1	
<i>sulfasalazine tabs, tbec</i>	1	MO
<i>suprax chew</i>	3	
SUPRAX SUSR 500MG/5ML	3	
SYNERCID INJ 350MG; 150MG	4	
<i>tazicef inj 1gm, 2gm, 6gm</i>	1	
TEFLARO	4	
<i>tetracycline hydrochloride caps</i>	1	
<i>tigecycline</i>	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml, 1.2gm, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	1	
<i>tobramycin nebu 300mg/5ml</i>	4	QL (280 ML por 56 días) B/D
VANCOMYCIN HCL INJ 0.9%; 1GM/200ML	1	
<i>vancomycin hcl inj 10gm</i>	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE INJ 5%; 1GM/200ML, 5%; 500MG/100ML, 5%; 750MG/150ML	1	
<i>vancomycin hydrochloride caps 125mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride caps 250mg</i>	1	QL (240 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride oral solr</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1000mg/200ml, 10gm, 1500mg/300ml, 1gm, 250mg, 500mg/100ml, 500mg, 5gm, 750mg</i>	1	
VANCOMYCIN INJ 0.9%; 500MG/100ML, 0.9%; 750MG/150ML	1	
<i>vancomycin inj 2000mg/400ml</i>	1	
XENLETA INJ	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XENLETA TABS	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XIFAXAN TABS 550MG	4	MO
ZERBAXA	4	
ZOSYN INJ 1GM/50ML; 2GM/50ML; 0.25GM/50ML, 5%; 3GM/50ML; 0.375GM/50ML, 5%; 4GM/100ML; 0.5GM/100ML	3	
<b><i>Antihelmínticos</i></b>		
<i>albendazole tabs</i>	1	
<i>emverm</i>	4	
<i>ivermectin tabs</i>	1	
<i>praziquantel tabs</i>	1	
<b><i>Antiinfecciosos urinarios</i></b>		
<i>fosfomycin tromethamine</i>	1	
<i>methenamine hippurate</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate caps</i>	1	
<i>trimethoprim tabs</i>	1	
<b><i>Antimicobacterianos</i></b>		
CAPASTAT SULFATE	3	
<i>cycloserine caps</i>	4	
<i>dapsone tabs</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethambutol hydrochloride</i>	1	
<i>isoniazid inj</i>	1	
<i>isoniazid syrp, tabs</i>	1	MO
PRETOMANID	1	QL (1 EA por 1 días) PA
PRIFTIN	3	
<i>pyrazinamide tabs</i>	1	
<i>rifabutin</i>	1	
<i>rifampin caps, inj</i>	1	
SIRTURO	4	PA
TRECTOR	3	
<b><i>Antimicóticos</i></b>		
ABELCET	3	B/D
<i>amphotericin b liposome</i>	1	B/D
<i>amphotericin b inj</i>	1	B/D
<i>casposfungin acetate inj 70mg</i>	1	
<i>casposfungin acetate inj 50mg</i>	4	
CRESEMBA INJ	4	PA
CRESEMBA CAPS 186MG	4	PA
ERAXIS	4	
<i>fluconazole in nacl inj 200mg/100ml; 0.9%, 400mg/200ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	1	
<i>fluconazole susr, tabs</i>	1	
<i>flucytosine caps</i>	4	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin microsize</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125mg, 250mg</i>	1	
<i>itraconazole caps</i>	1	
<i>ketoconazole tabs 200mg</i>	1	
<i>micafungin</i>	4	
NOXAFIL INJ	3	PA MO
NOXAFIL PACK	4	PA
<i>nystatin susp 100000unit/ml</i>	1	
<i>nystatin tabs 500000unit</i>	1	
<i>posaconazole dr</i>	4	PA MO
<i>posaconazole inj</i>	1	PA MO
<i>posaconazole susp</i>	4	PA MO
<i>terbinafine hcl tabs</i>	1	
<i>terbinafine hydrochloride tabs</i>	1	
<i>voriconazole tabs</i>	1	
<i>voriconazole susr</i>	4	
<i>voriconazole inj</i>	4	PA
<b>Antiprotozoarios</b>		
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	1	
<i>atovaquone susp</i>	1	
BENZNIDAZOLE	2	PA
<i>chloroquine phosphate tabs</i>	1	MO
COARTEM	3	
DARAPRIM	4	LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200mg</i>	1	MO
IMPAVIDO	4	QL (3 EA por 1 días) PA
KRINTAFEL	3	QL (4 EA por 180 días)
LAMPIT	3	PA
<i>mefloquine hcl</i>	1	MO
<i>metronidazole inj 500mg/100ml</i>	1	
<i>metronidazole tabs 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nitazoxanide tabs</i>	1	PA
<i>paromomycin sulfate caps</i>	1	
PENTAM 300	2	
<i>pentamidine isethionate inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate inhalation solr</i>	1	B/D
<i>primaquine phosphate tabs</i>	1	
<i>pyrimethamine tabs</i>	4	
<i>quinine sulfate caps 324mg</i>	1	QL (42 EA por 30 días) PA
<i>tinidazole tabs</i>	1	PA
<b><i>Antivirales</i></b>		
<i>abacavir</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate/lamivudine</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine</i>	4	MO
<i>acyclovir sodium inj 50mg/ml</i>	1	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>acyclovir caps 200mg</i>	1	
<i>acyclovir susp 200mg/5ml</i>	1	
<i>acyclovir tabs 400mg, 800mg</i>	1	
<i>adefovir dipivoxil</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
APTIVUS CAPS	4	MO
<i>atazanavir</i>	1	MO
<i>atazanavir sulfate</i>	1	MO
BARACLUDE SOLN	3	MO
BEYFORTUS INJ 100MG/ML	2	QL (1 ML por 365 días)
BEYFORTUS INJ 50MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 365 días)
BIKTARVY TABS 30MG; 120MG; 15MG	4	QL (1 EA por 1 días)
BIKTARVY TABS 50MG; 200MG; 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>cidofovir</i>	4	
CIMDUO	4	QL (1 EA por 1 días) MO
COMPLERA	4	MO
<i>darunavir</i>	1	MO
DELSTRIGO	4	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY	4	QL (1 EA por 1 días) MO
DOVATO	4	QL (1 EA por 1 días) MO
EDURANT	4	MO
<i>efavirenz</i>	1	MO
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	MO
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 400mg; 300mg; 300mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días)
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 300mg; 300mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine</i>	1	MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 200mg; 300mg</i>	1	MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 100mg; 150mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 133mg; 200mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
EMTRIVA SOLN	3	MO
<i>entecavir</i>	1	MO
EPCLUSA PACK	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EPCLUSA TABS 200MG; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
EPIVIR HBV SOLN	3	MO
<i>etravirine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>etravirine tabs 200mg</i>	4	MO
EVOTAZ	4	MO
<i>famciclovir tabs</i>	1	
<i>fosamprenavir calcium</i>	4	
FUZEON	4	MO
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	1	B/D
GENVOYA	4	QL (1 EA por 1 días) MO
INTELENCE TABS 25MG	3	MO
ISENTRESS HD	4	MO
ISENTRESS PACK, TABS	4	MO
ISENTRESS CHEW 25MG	2	MO
ISENTRESS CHEW 100MG	4	MO
JULUCA	4	QL (1 EA por 1 días) MO
LAGEVRIO	2	QL (40 EA por 5 días)
<i>lamivudine</i>	1	MO
<i>lamivudine/zidovudine</i>	1	MO
LEXIVA SUSP	3	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LIVTENCITY	4	QL (12 EA por 1 días) PA
<i>lopinavir/ritonavir</i>	1	MO
<i>maraviroc tabs 150mg</i>	4	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>maraviroc tabs 300mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) MO
MAVYRET TABS	4	QL (3 EA por 1 días) PA
MAVYRET PACK	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>nevirapine</i>	1	MO
<i>nevirapine er</i>	1	MO
NORVIR PACK, SOLN	3	MO
ODEFSEY	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>oseltamivir phosphate caps, susr</i>	1	
PAXLOVID TBPK 150MG; 100MG	2	QL (20 EA por 5 días)
PAXLOVID TBPK 150MG; 100MG	2	QL (30 EA por 5 días)
PEGASYS	4	QL (4 ML por 28 días) PA
PIFELTRO	4	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PLEGRIDY STARTER PACK	3	QL (1 ML por 180 días)
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	3	QL (1 ML por 28 días) MO
PREVYMIS INJ	4	PA
PREVYMIS TABS	4	QL (1 EA por 1 días) PA
PREZCOBIX	4	MO
PREZISTA SUSP	4	MO
PREZISTA TABS 150MG, 75MG	3	MO
RELENZA DISKHALER	3	QL (120 EA por 365 días)
RETROVIR IV INFUSION	3	
REYATAZ PACK	4	MO
<i>ribavirin caps</i>	1	PA
<i>ribavirin tabs 200mg</i>	1	PA
<i>rimantadine hydrochloride</i>	1	
<i>ritonavir</i>	1	MO
RUKOBIA	4	
SELZENTRY SOLN	4	MO
SELZENTRY TABS 25MG	3	QL (4 EA por 1 días) MO
SELZENTRY TABS 75MG	4	QL (8 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>stavudine caps</i>	1	
STRIBILD	4	MO
SUNLENCA INJ	4	QL (3 ML por 180 días)
SUNLENCA TBPK 300MG	4	QL (4 EA por 180 días)
SUNLENCA TBPK 300MG	4	QL (5 EA por 180 días)
SYMTUZA	4	QL (1 EA por 1 días) MO
SYNAGIS INJ 100MG/ML, 50MG/0.5ML	4	PA
<i>temixys</i>	4	QL (1 EA por 1 días)
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	MO
TIVICAY PD	3	QL (6 EA por 1 días) MO
TIVICAY TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
TIVICAY TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
TIVICAY TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRIUMEQ	4	MO
TRIUMEQ PD	4	QL (6 EA por 1 días) MO
TRIZIVIR	4	MO
<i>valacyclovir hydrochloride tabs</i>	1	
<i>valganciclovir</i>	1	MO
<i>valganciclovir hydrochloride</i>	4	MO
VIRACEPT	4	MO
VIREAD POWD	4	MO
VIREAD TABS 150MG, 200MG, 250MG	4	MO
VOSEVI	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>zidovudine</i>	1	MO
<b>Agentes antineoplásicos</b>		
<i>Agentes antineoplásicos</i>		
<i>abiraterone acetate tabs 250mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>abiraterone acetate tabs 500mg</i>	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ABRAXANE	4	PA
<i>adriamycin</i>	1	PA
AKEEGA TABS 500MG; 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AKEEGA TABS 500MG; 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ALECENSA	4	QL (8 EA por 1 días) PA
ALIQOPA	4	PA
ALUNBRIG TBPK	4	QL (30 EA por 180 días) PA
ALUNBRIG TABS 180MG, 90MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ALUNBRIG TABS 30MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>arsenic trioxide</i>	1	
AUGTYRO	4	QL (8 EA por 1 días) PA
AVASTIN	4	PA
AYVAKIT	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>azacitidine</i>	4	
BALVERSA TABS 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
BALVERSA TABS 4MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
BALVERSA TABS 3MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
BAVENCIO	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BELEODAQ	4	PA
<i>bendamustine hydrochloride</i>	4	PA
BESREMI	4	QL (2 ML por 28 días) PA
<i>bexarotene caps 75mg</i>	4	PA
<i>bicalutamide</i>	1	
<i>bleomycin sulfate</i>	1	B/D
BORTEZOMIB INJ 3.5MG	4	PA
<i>bortezomib inj 3.5mg</i>	4	PA
BOSULIF	4	PA
BRAFTOVI	4	QL (6 EA por 1 días) PA
BRUKINSA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>busulfan</i>	4	PA
CABOMETYX	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
CALQUENCE	4	QL (2 EA por 1 días) PA
CAPRELSA TABS 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
CAPRELSA TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA
<i>carboplatin</i>	1	
<i>carmustine</i>	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cisplatin</i>	1	
<i>cladribine</i>	1	B/D
<i>clofarabine</i>	4	PA
COMETRIQ	4	PA
COPIKTRA	4	QL (2 EA por 1 días) PA
COTELLIC	4	QL (63 EA por 28 días) PA
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS	3	B/D
<i>cyclophosphamide caps</i>	1	B/D
CYRAMZA	4	PA
<i>cytarabine</i>	1	B/D
<i>cytarabine aqueous</i>	1	B/D
<i>dacarbazine</i>	1	PA
<i>dactinomycin</i>	4	PA
DARZALEX	4	PA
DARZALEX FASPRO	4	PA
<i>daunorubicin hydrochloride</i>	1	PA
DAURISMO TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
DAURISMO TABS 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>decitabine</i>	4	
<i>docetaxel</i>	1	PA
<i>doxorubicin hcl</i>	1	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxorubicin hydrochloride</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal</i>	1	PA
DROXIA	3	MO
EMCYT	4	
EMPLICITI	4	PA
<i>epirubicin hcl</i>	1	
ERBITUX	4	PA
ERIVEDGE	4	PA LA
ERLEADA TABS 240MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ERLEADA TABS 60MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 100mg, 25mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 150mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ERWINASE	4	PA
<i>etoposide</i>	1	
<i>everolimus tabs 10mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>everolimus tabs 2.5mg, 5mg, 7.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>everolimus tbso 2mg, 3mg, 5mg</i>	4	PA
EXKIVITY	4	QL (4 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fludarabine phosphate</i>	1	
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 500mg/10ml, 5gm/100ml</i>	1	PA
<i>flutamide</i>	1	
FOLOTYN	4	PA
FOTIVDA	4	QL (21 EA por 28 días) PA
FRUZAQLA CAPS 5MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
FRUZAQLA CAPS 1MG	4	QL (84 EA por 28 días) PA
FULVESTRANT	4	PA
GAVRETO	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>gefitinib</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>gemcitabine hcl</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride</i>	1	
GILOTRIF	4	PA LA
GLEOSTINE	3	
HALAVEN	4	PA
<i>hydroxyurea</i>	1	
IBRANCE	4	QL (21 EA por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG TABS 10MG, 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ICLUSIG TABS 15MG, 45MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
<i>idarubicin hcl</i>	1	PA
<i>idarubicin hydrochloride</i>	1	PA
IDHIFA	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>ifosfamide</i>	1	
<i>imatinib mesylate</i>	1	PA
IMBRUVICA TABS	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
IMBRUVICA SUSP	4	QL (8 ML por 1 días) PA
IMBRUVICA CAPS 70MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
IMBRUVICA CAPS 140MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA LA
IMFINZI	4	PA
INLYTA	4	PA LA
INQOVI	4	QL (5 EA por 28 días) PA
INREBIC	4	QL (4 EA por 1 días) PA
INTRON A	4	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>irinotecan hydrochloride</i>	1	
IWILFIN	4	QL (8 EA por 1 días) PA
JAKAFI	4	PA
JAYPIRCA TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
JAYPIRCA TABS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
JEVTANA	4	PA
JYLAMVO	3	B/D
<i>kemoplat</i>	1	
KEYTRUDA	4	PA
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (42 EA por 28 días) PA
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (63 EA por 28 días) PA
KOSELUGO	4	QL (4 EA por 1 días) PA
KRAZATI	4	QL (6 EA por 1 días) PA
KYPROLIS	4	PA
<i>lapatinib ditosylate</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lenalidomide caps 10mg, 15mg, 25mg, 5mg</i>	4	PA LA
<i>lenalidomide caps 2.5mg, 20mg</i>	4	PA MO
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	4	QL (1 EA por 1 días) PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	4	QL (2 EA por 1 días) PA
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	4	QL (2 EA por 1 días) PA
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	4	QL (1 EA por 1 días) PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	4	QL (2 EA por 1 días) PA
LEUKERAN	4	
LIBTAYO	4	PA
LONSURF	4	QL (8 EA por 1 días) PA
LORBRENA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LORBRENA TABS 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LUMAKRAS TABS 320MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LUMAKRAS TABS 120MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
LUMOXITI	4	PA
LYNPARZA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
LYSODREN	4	
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (5 EA por 1 días) PA
MATULANE	4	
MEKINIST	4	PA
MEKTOVI	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>melphalan hydrochloride</i>	4	PA
<i>mercaptopurine</i>	1	
<i>methotrexate</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj</i>	1	
<i>methotrexate sodium tabs</i>	1	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mitomycin</i>	4	PA
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	
<i>mutamycin</i>	4	PA
MYLOTARG	4	PA
<i>nelarabine</i>	4	PA
NERLYNX	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>nilutamide</i>	4	
NINLARO	4	QL (3 EA por 28 días) PA
NIPENT	4	PA
NUBEQA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
ODOMZO	4	QL (1 EA por 1 días) PA
OGSIVEO	4	QL (6 EA por 1 días) PA
OJJAARA	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ONUREG	4	QL (14 EA por 28 días) PA
OPDIVO	4	PA
ORSERDU TABS 345MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ORSERDU TABS 86MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxaliplatin</i>	1	PA
<i>paclitaxel</i>	1	
<i>paclitaxel protein-bound particles</i>	4	PA
<i>paraplatin</i>	1	
<i>pazopanib hydrochloride</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
PEMAZYRE	4	QL (14 EA por 21 días) PA
<i>pemetrexed</i>	4	PA
<i>pemetrexed disodium</i>	4	PA
PERJETA	4	PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	4	QL (1 EA por 1 días) PA
PIQRAY 250MG DAILY DOSE	4	QL (2 EA por 1 días) PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	4	QL (2 EA por 1 días) PA
POMALYST	4	PA
PROLEUKIN	4	PA
PURIXAN	4	PA
QINLOCK	4	QL (3 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RETEVMO CAPS 80MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
RETEVMO CAPS 40MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
REZLIDHIA	4	QL (2 EA por 1 días) PA
RIABNI	4	PA
RITUXAN	4	PA
<i>romidepsin</i>	4	PA
ROZLYTREK PACK	4	QL (12 EA por 1 días) PA
ROZLYTREK CAPS 200MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
ROZLYTREK CAPS 100MG	4	QL (5 EA por 1 días) PA
RUBRACA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
RUXIENCE	4	PA
RYDAPT	4	QL (8 EA por 1 días) PA
SCEMBLIX TABS 40MG	4	QL (10 EA por 1 días) PA
SCEMBLIX TABS 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
SIKLOS	3	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sorafenib</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
<i>sorafenib tosylate</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
SPRYCEL	4	PA
STIVARGA	4	PA LA
<i>sunitinib malate</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
SYNRIBO	4	PA
TABLOID	3	
TABRECTA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TAFINLAR	4	PA
TAGRISSO	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TALZENNA	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TASIGNA	4	PA
TAZVERIK	4	QL (8 EA por 1 días) PA
TECENTRIQ	4	PA
<i>temsirolimus</i>	4	PA
TEPMETKO	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>thiotepa</i>	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TIBSOVO	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>toposar</i>	1	
<i>topotecan hcl</i>	1	
<i>tretinoin caps 10mg</i>	4	PA
<i>trexall</i>	3	B/D
TRUQAP	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TRUSELTIQ CPPK 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TRUSELTIQ CPPK 0, 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
TRUSELTIQ CPPK 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
TRUXIMA	4	PA
TUKYSA TABS 50MG	4	QL (10 EA por 1 días) PA
TUKYSA TABS 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TURALIO	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TYKERB	4	QL (6 EA por 1 días) PA LA
VANFLYTA	4	QL (2 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VECTIBIX	4	PA
VENCLEXTA STARTING PACK	4	QL (42 EA por 180 días) PA
VENCLEXTA TABS 10MG	2	QL (4 EA por 1 días) PA
VENCLEXTA TABS 50MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
VENCLEXTA TABS 100MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
VERZENIO	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>vinblastine sulfate</i>	1	B/D
<i>vincasar pfs</i>	1	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	
VITRAKVI SOLN	4	QL (10 ML por 1 días) PA
VITRAKVI CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VITRAKVI CAPS 25MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
VIZIMPRO	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VONJO	4	QL (4 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VYXEOS	4	PA
WELIREG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
XALKORI CAPS	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA
XALKORI CPSP	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
XATMEP	3	B/D
XOSPATA	4	QL (3 EA por 1 días) PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	4	QL (20 EA por 28 días) PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	4	QL (8 EA por 28 días) PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	4	QL (16 EA por 28 días) PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	4	QL (12 EA por 28 días) PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	4	QL (24 EA por 28 días) PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	4	QL (16 EA por 28 días) PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	4	QL (32 EA por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XTANDI CAPS	4	QL (4 EA por 1 días) PA
XTANDI TABS 80MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XTANDI TABS 40MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
YERVOY	4	PA
YONDELIS	4	PA
YONSA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
ZALTRAP	4	PA
ZANOSAR	4	PA
ZEJULA TABS	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ZEJULA CAPS	4	QL (3 EA por 1 días) PA
ZELBORAF	4	PA LA
ZOLINZA	4	PA
ZYDELIG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ZYKADIA	4	QL (3 EA por 1 días) PA
<b>Agentes de piel y membranas mucosas</b>		
<i>Agentes antiinflamatorios</i>		
<i>kourzeq</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes de la membrana mucosa y de la piel, varios</b>		
<i>nitroglycerin oint 0.4%</i>	3	QL (30 GM por 30 días)
<b>Antipruriginosos y Anestésicos Locales</b>		
<i>lidocaine hcl jelly gel 2%</i>	1	QL (60 ML por 30 días)
<b>Agentes del sistema nervioso central</b>		
<b>Agentes anorexígenos y estimulantes respiratorios y del sistema nervioso central (CNS)</b>		
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>armodafinil tabs 150mg, 200mg, 250mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>armodafinil tabs 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10mg, 5mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10mg, 5mg</i>	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 10mg, 20mg, 50mg, 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr 10mg, 40mg, 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24 18mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 10mg, 20mg</i>	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 18mg, 27mg, 36mg, 54mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>modafinil tabs 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>modafinil tabs 200mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
WAKIX TABS 17.8MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
WAKIX TABS 4.45MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<b><i>Agentes antiyaquecosos</i></b>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AIMOVIG	3	QL (1 ML por 30 días) PA MO
<i>eletriptan hydrobromide</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
EMGALITY INJ 120MG/ML	3	PA
EMGALITY INJ 100MG/ML	4	PA
<i>migergot</i>	4	
<i>naratriptan hcl</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
REYVOW TABS 50MG	2	QL (4 EA por 30 días) PA
REYVOW TABS 100MG	2	QL (8 EA por 30 días) PA
<i>rizatriptan benzoate</i>	1	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan soln</i>	1	QL (12 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UBRELVY	4	QL (16 EA por 30 días) PA
<i>zolmitriptan odt</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<b><i>Agentes antimaniacos</i></b>		
LITHIUM	2	PA
<i>lithium carbonate er</i>	1	MO
<i>lithium carbonate caps, tabs</i>	1	MO
<b><i>Agentes antiparkinsonianos</i></b>		
<i>amantadine hcl caps, soln, tabs</i>	1	MO
<i>amantadine hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>apomorphine hydrochloride inj</i>	4	PA
<i>benztropine mesylate tabs</i>	1	MO
<i>bromocriptine mesylate caps, tabs</i>	1	MO
<i>cabergoline</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa er</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone</i>	1	MO
<i>carbidopa tabs</i>	1	MO
EMSAM	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>entacapone</i>	1	MO
INBRIJA	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KYNMOBI	4	PA
KYNMOBI TITRATION KIT	4	PA
NEUPRO	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ONGENTYS	2	QL (1 EA por 1 días) ST MO
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	MO
<i>rasagiline mesylate tabs</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5mg, 1mg, 2mg, 4mg, 5mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride</i>	1	MO
<i>selegiline hcl caps, tabs</i>	1	MO
<i>selegiline hydrochloride</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hcl soln</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>	1	MO
<b><i>Agentes de fibromialgia</i></b>		
SAVELLA	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SAVELLA TITRATION PACK	2	QL (55 EA por 180 días) PA
<b><i>Agentes del sistema nervioso central, varios</i></b>		
<i>acamprosate calcium dr</i>	1	MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 100mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atomoxetine hydrochloride caps 10mg, 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 18mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 100mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 10mg, 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 18mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
DAYBUE	4	QL (120 ML por 1 días) PA
<i>guanfacine er tb24 2mg, 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>guanfacine hydrochloride tb24 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>guanfacine hydrochloride tb24 3mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>memantine hcl titration pak</i>	1	
<i>memantine hydrochloride soln, tabs</i>	1	MO
NUEDEXTA	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
RADICAVA	4	PA MO
RADICAVA ORS	4	QL (50 ML por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RADICAVA ORS STARTER KIT	4	QL (70 ML por 180 días) PA
RELYVRIO	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>riluzole</i>	1	MO
<i>sodium oxybate</i>	4	PA LA
VEOZAH	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
XYREM	4	PA LA
XYWAV	4	QL (18 ML por 1 días) PA
<i>Agentes psicoterapéuticos</i>		
ABILIFY ASIMTUFII INJ 720MG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 56 días)
ABILIFY ASIMTUFII INJ 960MG/3.2ML	4	QL (3.2 ML por 56 días)
ABILIFY MAINTENA	4	MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10MG, 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 15MG, 20MG, 2MG, 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15MG, 20MG, 2MG, 30MG, 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ABILIFY MYCITE TABS 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>amitriptyline hcl tabs 100mg, 150mg, 25mg, 75mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>amoxapine</i>	1	MO
<i>aripiprazole</i>	1	MO
<i>aripiprazole odt</i>	4	MO
ARISTADA INJ 441MG/1.6ML, 662MG/2.4ML, 882MG/3.2ML	4	PA MO
ARISTADA INJ 1064MG/3.9ML	4	QL (3.9 ML por 60 días) PA MO
<i>asenapine maleate sl</i>	1	ST MO
AUVELITY	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>bupropion hcl tabs</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	1	
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 100mg, 150mg, 200mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 150mg, 300mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride tabs</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CAPLYTA	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl inj</i>	1	
<i>chlorpromazine hcl tabs</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride inj 25mg/ml</i>	1	
<i>citalopram hydrobromide soln</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg, 20mg</i>	1	QL (1.5 EA por 1 días) MO
<i>citalopram tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>citalopram tabs 20mg</i>	1	QL (1.5 EA por 1 días) MO
<i>clomipramine hcl caps</i>	1	MO
<i>clomipramine hydrochloride</i>	1	MO
<i>clozapine odt tbdp 100mg, 12.5mg, 150mg, 25mg</i>	1	ST
<i>clozapine odt tbdp 200mg</i>	4	ST
<i>clozapine tabs 100mg, 200mg, 25mg, 50mg</i>	1	
<i>compro</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>desipramine hcl tabs</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride</i>	1	MO
<i>desvenlafaxine er</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>doxepin hcl caps 100mg, 10mg, 50mg, 75mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl conc</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 100mg, 10mg, 150mg, 25mg, 50mg, 75mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride tabs 3mg, 6mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30MG, 40MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20MG, 60MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>duloxetine hcl cpep 30mg, 40mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate soln, tabs</i>	1	MO
FANAPT	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FANAPT TITRATION PACK	3	QL (8 EA por 180 días) ST
FETZIMA	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FETZIMA TITRATION PACK	3	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluoxetine dr</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride caps, soln, tabs</i>	1	MO
<i>fluphenazine decanoate inj</i>	1	
<i>fluphenazine hcl inj</i>	1	
<i>fluphenazine hcl conc</i>	1	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 1mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride</i>	1	MO
<i>fluvoxamine maleate</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate inj</i>	1	
<i>haloperidol lactate</i>	1	
<i>haloperidol conc, tabs</i>	1	MO
<i>imipramine hcl tabs</i>	1	MO
<i>imipramine hydrochloride</i>	1	MO
INVEGA HAFYERA INJ 1092MG/3.5ML	4	QL (3.5 ML por 180 días) PA
INVEGA HAFYERA INJ 1560MG/5ML	4	QL (5 ML por 180 días) PA
INVEGA SUSTENNA INJ 39MG/0.25ML	3	
INVEGA SUSTENNA INJ 117MG/0.75ML, 156MG/ML, 234MG/1.5ML, 78MG/0.5ML	4	
INVEGA TRINZA	4	PA
<i>loxapine</i>	1	MO
<i>loxapine succinate</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lurasidone hydrochloride tabs 120mg, 20mg, 40mg, 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 80mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
LYBALVI	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MARPLAN	3	MO
<i>mirtazapine odt</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs</i>	1	MO
<i>molindone hydrochloride</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl caps 25mg, 75mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl soln</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps</i>	1	MO
NUPLAZID CAPS	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
NUPLAZID TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>olanzapine odt</i>	1	MO
<i>olanzapine/fluoxetine</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine inj</i>	1	
<i>olanzapine tabs</i>	1	MO
<i>paliperidone er</i>	1	ST MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>paroxetine</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>paroxetine hcl tabs 30mg, 40mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride susp</i>	1	PA MO
<i>perphenazine/amitriptyline</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs</i>	1	MO
<i>phenelzine sulfate tabs</i>	1	MO
<i>pimozide</i>	1	MO
<i>prochlorperazine edisylate inj 10mg/2ml, 50mg/10ml</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate tabs</i>	1	MO
<i>prochlorperazine supp 25mg</i>	1	
<i>protriptyline hcl</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er</i>	1	MO
REXULTI	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>risperidone</i>	1	MO
<i>risperidone er</i>	1	
<i>risperidone odt</i>	1	MO
SECUADO	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>sertraline hcl conc</i>	1	MO
<i>sertraline hcl tabs 50mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sertraline hydrochloride conc, tabs</i>	1	MO
SPRAVATO 56MG DOSE	4	PA
SPRAVATO 84MG DOSE	4	PA
<i>thioridazine hcl tabs 100mg, 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 10mg, 1mg, 2mg, 5mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate caps</i>	1	MO
TRINTELLIX	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
UZEDY INJ 50MG/0.14ML	4	QL (0.14 ML por 30 días)
UZEDY INJ 75MG/0.21ML	4	QL (0.21 ML por 30 días)
UZEDY INJ 100MG/0.28ML	4	QL (0.28 ML por 30 días)
UZEDY INJ 125MG/0.35ML	4	QL (0.35 ML por 30 días)
UZEDY INJ 150MG/0.42ML	4	QL (0.42 ML por 56 días)
UZEDY INJ 200MG/0.56ML	4	QL (0.56 ML por 56 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UZEDY INJ 250MG/0.7ML	4	QL (0.7 ML por 56 días)
VENLAFAXINE BESYLATE ER	3	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er tb24 225mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
VERSACLOZ	4	PA
VIIBRYD STARTER PACK	3	PA
<i>vilazodone hydrochloride</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
VRAYLAR CPPK	3	QL (7 EA por 180 días) ST
VRAYLAR CAPS	4	QL (1 EA por 1 días) ST MO
<i>ziprasidone hcl</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride</i>	1	MO
<i>ziprasidone mesylate</i>	1	
ZURZUVAE CAPS 30MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ZURZUVAE CAPS 20MG, 25MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	3	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZYPREXA RELPREVV INJ 300MG, 405MG	4	PA
<i>Analgésicos y antipiréticos</i>		
<i>acetaminophen/codeine phosphate tabs</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine soln</i>	1	QL (166 ML por 1 días)
<i>ascomp/codeine</i>	1	
<i>bac</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 2mg; 0.5mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 8mg; 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hcl subl 2mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hcl subl 8mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg, 4mg; 1mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 8mg; 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride subl 2mg; 0.5mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride subl 8mg; 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine ptwk</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 300mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps 300mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen tabs 325mg; 50mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i>	1	
<i>celecoxib caps</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>codeine sulfate tabs 30mg, 60mg</i>	1	
<i>diclofenac potassium tabs 50mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diclofenac sodium dr</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium er</i>	1	MO
<i>duramorph</i>	1	
<i>ec-naproxen tbec 375mg</i>	1	
<i>ec-naproxen tbec 500mg</i>	1	MO
<i>endocet tabs 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>etodolac caps, tabs</i>	1	MO
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 200mcg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1200mcg, 1600mcg, 400mcg, 600mcg, 800mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl pt72 100mcg/hr, 12mcg/hr, 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST
<i>flurbiprofen tabs 50mg</i>	1	
<i>flurbiprofen tabs 100mg</i>	1	MO
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml</i>	1	QL (184 ML por 1 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 10mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg, 5mg; 200mg, 7.5mg; 200mg</i>	1	
<i>hydromorphone hcl tabs</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 10mg/ml, 1mg/ml, 4mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 1mg/ml, 2mg/ml, 4mg/ml, 50mg/5ml</i>	1	
<i>ibu</i>	1	MO
<i>ibuprofen susp</i>	1	
<i>ibuprofen tabs 400mg, 600mg, 800mg</i>	1	MO
LAZANDA SOLN 100MCG/ACT, 400MCG/ACT	4	PA
<i>meloxicam tabs</i>	1	MO
<i>methadone hcl inj, oral soln, tabs</i>	1	
<i>methadone hydrochloride intensol</i>	1	
<i>methadone hydrochloride conc, soln, tabs</i>	1	
<i>methadose sugar-free</i>	2	
METHADOSE CONC 10MG/ML	2	
<i>morphine sulfate er tbc</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate oral soln, tabs</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 0.5mg/ml, 10mg/ml, 1mg/ml, 2mg/ml, 4mg/ml, 50mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nabumetone tabs 500mg</i>	1	
<i>nabumetone tabs 750mg</i>	1	MO
<i>nalbuphine hcl inj 10mg/ml, 20mg/ml</i>	1	
<i>naproxen susp, tbec</i>	1	MO
<i>naproxen tabs 250mg, 375mg, 500mg</i>	1	MO
OXYCODONE HCL ER T12A 15MG, 30MG, 40MG, 60MG, 80MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxycodone hcl caps</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride</i>	1	
OXYCODONE HYDROCHLORIDE ER T12A 10MG, 20MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxycodone hydrochloride er t12a 40mg</i>	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
OXYCONTIN T12A	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>piroxicam caps</i>	1	MO
<i>sulindac tabs</i>	1	MO
<i>tencon tabs 325mg; 50mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	1	QL (8 EA por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tramadol hydrochloride tabs 50mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días)
<b><i>Ansiolíticos, sedantes e hipnóticos</i></b>		
<i>alprazolam intensol</i>	1	
<i>alprazolam tabs</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 15mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10mg, 5mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium tabs</i>	1	
DIASTAT ACUDIAL	3	
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5MG	3	
<i>diazepam intensol</i>	1	
DIAZEPAM RECTAL GEL	1	
<i>diazepam conc, oral soln, tabs</i>	1	
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	1	
<i>eszopiclone</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
HETLIOZ LQ	4	QL (5 ML por 1 días) PA
<i>hydroxyzine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50mg</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride inj, syrp</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 10mg, 25mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 100mg</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25mg, 50mg</i>	1	MO
<i>lorazepam intensol</i>	1	
<i>lorazepam conc 2mg/ml</i>	1	
<i>lorazepam tabs</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/10ml, 10mg/2ml, 25mg/5ml, 2mg/2ml, 50mg/10ml, 5mg/5ml, 5mg/ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 10mg/10ml, 10mg/2ml, 25mg/5ml, 2mg/2ml, 50mg/10ml, 5mg/5ml, 5mg/ml</i>	1	
<i>phenobarbital elix 20mg/5ml</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 100mg, 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg</i>	1	MO
<i>ramelteon</i>	1	ST MO
<i>tasimelteon</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>temazepam</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zaleplon</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zolpidem tartrate tabs</i>	1	QL (1 EA por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b><i>Antagonistas opiáceos</i></b>		
KLOXXADO	2	
<i>naloxone hcl inj 2mg/2ml, 4mg/10ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride liqd</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml, 2mg/2ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl tabs</i>	1	
<i>naltrexone hydrochloride tabs</i>	1	
OPVEE	2	
ZIMHI	2	
<b><i>Anticonvulsivos</i></b>		
APTIOM TABS 200MG, 400MG, 800MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
APTIOM TABS 600MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
BRIVIACT INJ	4	PA
BRIVIACT ORAL SOLN	4	PA MO
BRIVIACT TABS	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>carbamazepine er</i>	1	MO
<i>carbamazepine chew, susp, tabs</i>	1	MO
<i>clobazam tabs</i>	1	MO
<i>clobazam susp</i>	1	PA MO
<i>clonazepam odt</i>	1	MO
<i>clonazepam tabs</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DIACOMIT	4	PA MO
<i>dilantin infatabs</i>	1	MO
DILANTIN-125	2	MO
<i>dilantin caps 100mg</i>	1	MO
<i>dilantin caps 30mg</i>	3	MO
<i>divalproex sodium dr</i>	1	MO
<i>divalproex sodium er</i>	1	MO
<i>divalproex sodium csdr</i>	1	MO
EPIDIOLEX	4	PA MO
<i>epitol</i>	1	MO
EPRONTIA	3	QL (16 ML por 1 días) PA
<i>ethosuximide caps, soln</i>	1	MO
<i>felbamate tabs</i>	1	MO
<i>felbamate susp</i>	4	MO
FINTEPLA	4	QL (11.82 ML por 1 días) PA
<i>fosphenytoin sodium</i>	1	
FYCOMPA SUSP	4	QL (24 ML por 1 días) PA MO
FYCOMPA TABS 2MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FYCOMPA TABS 10MG, 12MG, 4MG, 6MG, 8MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>gabapentin caps, soln</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin tabs 600mg, 800mg</i>	1	MO
<i>lacosamide inj</i>	1	
<i>lacosamide oral soln</i>	1	MO
<i>lacosamide tabs</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lamotrigine er</i>	1	ST
<i>lamotrigine odt</i>	1	MO
<i>lamotrigine starter kit/blue</i>	1	QL (35 EA por 180 días)
<i>lamotrigine starter kit/green</i>	1	QL (98 EA por 180 días)
<i>lamotrigine starter kit/orange</i>	1	QL (49 EA por 180 días)
<i>lamotrigine chew, tabs</i>	1	MO
<i>levetiracetam er</i>	1	MO
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 1000mg/100ml; 750mg/100ml, 1500mg/100ml; 540mg/100ml, 500mg/100ml; 820mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj</i>	1	
<i>levetiracetam oral soln, tabs</i>	1	MO
<i>magnesium sulfate inj 20gm/500ml, 2gm/50ml, 40gm/1000ml, 4gm/100ml, 50%</i>	1	
<i>methsuximide</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NAYZILAM	3	QL (10 EA por 30 días)
<i>oxcarbazepine</i>	1	MO
<i>phenytek</i>	1	
<i>phenytoin infatabs</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium inj</i>	1	
<i>phenytoin chew, susp</i>	1	MO
<i>pregabalin soln</i>	1	MO
<i>pregabalin caps</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>primidone tabs</i>	1	MO
ROWEEPRA TABS 500MG	1	MO
<i>rufinamide susp</i>	4	PA MO
<i>rufinamide tabs 200mg</i>	1	MO
<i>rufinamide tabs 400mg</i>	4	MO
SPRITAM TB3D 1000MG, 250MG, 500MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SPRITAM TB3D 750MG	3	QL (4 EA por 1 días) PA MO
<i>subvenite</i>	1	MO
<i>subvenite starter kit/blue</i>	1	QL (35 EA por 180 días)
<i>subvenite starter kit/green</i>	1	QL (98 EA por 180 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>subvenite starter kit/orange</i>	1	QL (49 EA por 180 días)
SYMPAZAN FILM 5MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA
SYMPAZAN FILM 10MG, 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>tiagabine hydrochloride</i>	1	MO
<i>topiramate csp, tabs</i>	1	MO
<i>valproate sodium inj 100mg/ml</i>	1	
<i>valproic acid caps, soln</i>	1	MO
VALTOCO 10 MG DOSE	4	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO 15 MG DOSE	4	QL (20 EA por 30 días)
VALTOCO 20 MG DOSE	4	QL (20 EA por 30 días)
VALTOCO 5 MG DOSE	4	QL (10 EA por 30 días)
<i>vigabatrin</i>	4	PA LA MO
<i>vigadrone</i>	4	PA LA MO
<i>vigpoder</i>	4	PA
XCOPRI TABS 100MG, 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XCOPRI TABS 150MG, 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TBPK 0	3	QL (28 EA por 180 días) PA
XCOPRI TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XCOPRI TBPK 0	4	QL (28 EA por 180 días) PA
ZONISADE	3	QL (20 ML por 1 días) PA MO
<i>zonisamide caps</i>	1	MO
ZTALMY	4	PA MO
<b><i>Inhibidores del transportador vesicular de monoaminas 2 (VMAT2)</i></b>		
AUSTEDO TABS 6MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
AUSTEDO TABS 12MG, 9MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
INGREZZA CAPS	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
INGREZZA CPPK	4	QL (28 EA por 180 días) PA MO
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA MO
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) PA MO
<b>Agentes del tracto respiratorio</b>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b><i>Agentes antifibróticos</i></b>		
OFEV	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>pirfenidone caps</i>	4	QL (9 EA por 1 días) PA MO
PIRFENIDONE TABS 534MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>pirfenidone tabs 801mg</i>	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>pirfenidone tabs 267mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA MO
<b><i>Agentes antiinflamatorios</i></b>		
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	1	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i>	4	B/D MO
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	4	PA
DUPIXENT INJ 100MG/0.67ML	4	QL (1.34 ML por 28 días) PA
FASENRA	4	PA
FASENRA PEN	4	PA
<i>montelukast sodium chew 4mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium chew 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>montelukast sodium pack, tabs</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUCALA INJ 40MG/0.4ML	4	QL (0.4 ML por 28 días) PA MO
NUCALA INJ 100MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA MO
NUCALA INJ 100MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA MO
<i>zafirlukast</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<b><i>Agentes del tracto respiratorio, varios</i></b>		
ARALAST NP INJ 1000MG, 500MG	4	PA LA
BRONCHITOL	4	QL (560 EA por 28 días) PA
PROLASTIN-C	4	PA LA
XOLAIR INJ 150MG/ML, 300MG/2ML, 75MG/0.5ML	4	PA
XOLAIR INJ 150MG/ML, 150MG, 75MG/0.5ML	4	PA LA
ZEMAIRA	4	PA LA
<b><i>Agentes mucolíticos</i></b>		
PULMOZYME	4	QL (150 ML por 30 días) B/D MO
<b><i>Agentes vasodilatadores</i></b>		
ADEMPAS	4	PA MO
<i>ambrisentan</i>	4	PA LA MO
<i>bosentan</i>	4	PA LA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OPSUMIT	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
TRACLEER TBSO	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA MO
<i>treprostinil</i>	4	PA LA
VENTAVIS	4	PA MO
<b><i>Antitusivos</i></b>		
<i>promethazine/codeine</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<b><i>Inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 4</i></b>		
<i>roflumilast tabs 500mcg</i>	1	PA MO
<i>roflumilast tabs 250mcg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<b><i>Moduladores del regulador de la conductancia transmembrana de la fibrosis quística</i></b>		
KALYDECO	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ORKAMBI PACK	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ORKAMBI TABS	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
SYMDEKO	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA THPK	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
TRIKAFTA TBPK	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<b>Agentes terapéuticos variados</b>		
<i>Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad</i>		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA
ACTEMRA INJ 162MG/0.9ML	4	PA
AVSOLA	4	PA
CIMZIA STARTER KIT	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
CIMZIA INJ 200MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
CIMZIA INJ 200MG/ML	4	QL (1 EA por 28 días) PA MO
COSENTYX UNOREADY	4	PA
COSENTYX INJ 125MG/5ML	4	PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS	4	QL (6 EA por 180 días) PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS	4	QL (4 EA por 180 días) PA
CYLTEZO INJ 10MG/0.2ML, 20MG/0.4ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CYLTEZO INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA
ENBREL MINI	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
ENBREL SURECLICK	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA MO
ENBREL INJ 25MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA MO
ENBREL INJ 50MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 0	4	QL (2 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 80MG/0.8ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK	4	QL (4 EA por 180 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 0	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN INJ 80MG/0.8ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.4ML, 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA INJ 10MG/0.1ML, 20MG/0.2ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA INJ 40MG/0.4ML, 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA MO
INFLECTRA	4	PA
KINERET	4	QL (18.76 ML por 28 días) PA MO
<i>leflunomide tabs</i>	1	MO
ORENCIA	4	PA MO
ORENCIA CLICKJECT	4	PA MO
OTEZLA TBPK	4	QL (55 EA por 180 días) PA
OTEZLA TABS	4	QL (60 EA por 30 días) PA MO
RENFLEXIS	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
SIMPONI ARIA	4	PA MO
SIMPONI INJ 50MG/0.5ML	4	QL (0.5 ML por 30 días) PA MO
SIMPONI INJ 100MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA MO
XELJANZ XR	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XELJANZ SOLN	4	PA
XELJANZ TABS	4	QL (2 EA por 1 días) PA
YUFLYMA 1-PEN KIT INJ 80MG/0.8ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA
YUFLYMA 1-PEN KIT INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA
YUFLYMA 2-PEN KIT	4	QL (1 EA por 28 días) PA
YUFLYMA 2-SYRINGE KIT	4	QL (1 EA por 28 días) PA
YUFLYMA CD/UC/HS STARTER	4	QL (3 EA por 180 días) PA
<b>Agentes terapéuticos varios</b>		
<i>Agentes anabólicos óseos</i>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EVENTITY	4	QL (2.34 ML por 28 días) PA
<b>Agentes antigotosos</b>		
<i>allopurinol tabs 100mg, 300mg</i>	1	MO
<i>colchicine tabs</i>	1	
<i>febuxostat</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<b>Agentes cariostáticos</b>		
<i>dentagel</i>	1	
<i>fluoride chew 1mg</i>	1	
<i>nafrinse</i>	1	
<i>prevident 5000 dry mouth</i>	1	
<i>prevident fluoride</i>	1	
<i>sf</i>	1	
<i>sf 5000 plus</i>	1	
<i>sodium fluoride 1.1</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm dry mouth</i>	1	
SODIUM FLUORIDE CHEW 1MG	1	MO
<i>sodium fluoride gel</i>	1	
<b>Agentes inmunomoduladores</b>		
ACTIMMUNE	4	PA LA MO
AVONEX PEN	4	QL (4 EA por 28 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AVONEX INJ 30MCG/0.5ML	4	QL (1 EA por 28 días) MO
BETASERON	4	QL (14 EA por 28 días) MO
<i>dimethyl fumarate starterpack</i>	1	
<i>dimethyl fumarate cpdr</i>	1	MO
ENSPRYNG	4	QL (3 ML por 28 días) PA
EXTAVIA	4	QL (15 EA por 30 días) MO
<i>fingolimod hydrochloride</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
GILENYA CAPS 0.25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>glatiramer acetate inj 20mg/ml</i>	4	QL (1 ML por 1 días) MO
<i>glatiramer acetate inj 40mg/ml</i>	4	QL (12 ML por 28 días) MO
<i>glatopa inj 20mg/ml</i>	4	QL (1 ML por 1 días) MO
<i>glatopa inj 40mg/ml</i>	4	QL (12 ML por 28 días) MO
JOENJA	4	QL (2 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	2	QL (7 EA por 180 días) PA
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	4	QL (12 EA por 180 días) PA
MAYZENT TABS 1MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
MAYZENT TABS 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MAYZENT TABS 0.25MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
OCREVUS	4	QL (20 ML por 180 días) PA
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	3	QL (1 ML por 28 días) MO
REBIF	4	QL (6 ML por 28 días) MO
REBIF REBIDOSE	4	QL (6 ML por 28 días) MO
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	4	QL (4.2 ML por 180 días) MO
REBIF TITRATION PACK	4	QL (4.2 ML por 180 días) MO
<i>teriflunomide</i>	4	PA MO
THALOMID	4	PA MO
TYSABRI	4	PA LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>Agentes inmunosupresores</i>		
ASTAGRAF XL CP24 0.5MG, 1MG	3	PA MO
ASTAGRAF XL CP24 5MG	4	PA MO
ATGAM	4	PA
<i>azasan</i>	1	B/D MO
<i>azathioprine inj</i>	1	B/D
<i>azathioprine tabs</i>	1	B/D MO
BENLYSTA INJ 120MG, 400MG	4	PA
BENLYSTA INJ 200MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
<i>cyclosporine modified</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine caps 100mg, 25mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine inj 50mg/ml</i>	1	B/D
<i>everolimus tabs 0.25mg</i>	1	B/D MO
<i>everolimus tabs 0.5mg, 0.75mg, 1mg</i>	4	B/D MO
<i>engraf caps 100mg, 25mg</i>	1	B/D MO
<i>engraf soln</i>	1	B/D MO
LUPKYNIS	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>mycophenolate mofetil inj</i>	1	B/D
<i>mycophenolate mofetil caps, tabs</i>	1	B/D MO
<i>mycophenolate mofetil susr</i>	4	B/D MO
<i>mycophenolic acid dr</i>	1	B/D MO
NULOJIX	4	PA
PROGRAF INJ	3	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROGRAF PACK	3	B/D MO
SAPHNELO	4	PA
SIMULECT	4	B/D
<i>sirolimus soln, tabs</i>	1	B/D MO
<i>tacrolimus caps 0.5mg, 1mg, 5mg</i>	1	B/D MO
THYMOGLOBULIN	4	PA
<b><i>Agentes protectores</i></b>		
<i>dexrazoxane</i>	4	
MESNEX TABS	4	
<b><i>Antídotos</i></b>		
<i>acetylcysteine soln</i>	1	B/D
<i>leucovorin calcium tabs</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 100mg, 200mg, 350mg, 500mg, 50mg</i>	1	
<i>levoleucovorin calcium</i>	4	PA
<i>levoleucovorin inj 50mg</i>	4	PA
<b><i>Disuasivos de alcohol</i></b>		
<i>disulfiram tabs 250mg</i>	1	MO
<b><i>Inhibidores de la 5-alfa-reductasa</i></b>		
<i>dutasteride caps</i>	1	MO
<i>finasteride tabs</i>	1	MO
<b><i>Inhibidores de la anhidrasa carbónica</i></b>		
<i>dichlorphenamide</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KEVEYIS	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
<b><i>Inhibidores de la resorción ósea</i></b>		
<i>alendronate sodium soln</i>	1	MO
ALENDRONATE SODIUM TABS 5MG	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>alendronate sodium tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alendronate sodium tabs 35mg, 70mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>ibandronate sodium inj</i>	1	
<i>ibandronate sodium tabs</i>	1	QL (1 EA por 28 días) MO
<i>pamidronate disodium inj 30mg/10ml, 6mg/ml, 90mg/10ml</i>	1	PA
PROLIA	3	QL (1 ML por 180 días)
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST MO
<i>risedronate sodium tabs 30mg</i>	1	ST
<i>risedronate sodium tabs 150mg, 5mg</i>	1	ST MO
XGEVA	4	PA
<i>zoledronic acid inj 4mg/100ml, 4mg/5ml, 5mg/100ml</i>	1	PA
<b><i>Inhibidores del sistema calicreína-cinina</i></b>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FABHALTA	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ORLADEYO CAPS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TAKHZYRO INJ 150MG/ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA MO
TAVNEOS	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<b><i>Oligonucleótidos antisentido</i></b>		
EXONDYS 51	4	PA
TEGSEDI	4	QL (6 ML por 28 días) PA MO
<b><i>Otros agentes terapéuticos varios</i></b>		
ARCALYST	4	PA LA MO
<i>betaine anhydrous</i>	4	PA MO
BOTOX	3	PA
CERDELGA	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
CYSTAGON	3	LA MO
<i>dalfampridine er</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ELMIRON	3	PA
ENDARI	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EVRYSDI	4	QL (6.67 ML por 1 días) PA
FILSPARI	4	QL (1 EA por 1 días) PA
FIRDAPSE	4	QL (8 EA por 1 días) PA
GALAFOLD	4	QL (0.5 EA por 1 días) PA MO
<i>javygtor tabs</i>	4	PA MO
<i>javygtor pack 500mg</i>	4	PA MO
<i>levocarnitine sf</i>	1	MO
<i>levocarnitine soln, tabs</i>	1	MO
LODOCO	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>metyrosine</i>	4	PA
<i>miglustat</i>	4	PA LA MO
<i>nitisinone caps 20mg</i>	1	PA MO
<i>nitisinone caps 10mg, 2mg, 5mg</i>	4	PA MO
NITYR	4	PA LA
OPFOLDA	2	QL (8 EA por 28 días) PA
ORFADIN SUSP	4	PA MO
REZUROCK	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	4	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SKYCLARYS	4	QL (3 EA por 1 días) PA
SOHONOS CAPS 1MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TYBOST	3	MO
VIJOICE TBPK 125MG, 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VIJOICE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VOWST	4	QL (4 EA por 1 días) PA
VOXZOGO	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XEOMIN	3	PA
XURIDEN	4	QL (8 EA por 1 días) PA MO
<i>yargesa</i>	4	PA MO
ZOKINVY	4	PA
<b>Anestésicos locales</b>		
<i>Anestésicos locales</i>		
<i>lidocaine hcl inj 0.5%, 1%, 1.5%, 2%, 4%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%, 2%</i>	1	
<b>Antagonistas de metales pesados</b>		
<i>Antagonistas de metales pesados</i>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clovique</i>	4	
CUVRIOR	4	PA
<i>deferasirox pack</i>	4	PA
<i>deferasirox tabs 360mg, 90mg</i>	1	PA
<i>deferasirox tabs 180mg</i>	1	PA MO
<i>deferasirox tbso 125mg</i>	1	PA MO
<i>deferasirox tbso 250mg, 500mg</i>	4	PA MO
<i>deferiprone tabs 1000mg</i>	1	PA MO
<i>deferiprone tabs 500mg</i>	4	PA MO
FERRIPROX	4	PA MO
<i>penicillamine</i>	4	
<i>trientine hydrochloride</i>	4	
<b>Antihistamínicos</b>		
<b><i>Antihistamínicos de primera generación</i></b>		
<i>clemastine fumarate tabs 2.68mg</i>	1	
<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	1	
<i>diphenhydramine hydrochloride inj</i>	1	
<i>promethazine hcl inj</i>	1	
<i>promethazine hcl supp 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>promethazine hcl tabs 12.5mg, 50mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride plain</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride inj, oral soln, tabs</i>	1	
<i>promethazine vc</i>	1	
<i>promethazine/phenylephrine</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b><i>Antihistamínicos de segunda generación</i></b>		
<i>desloratadine</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<b>Antitoxinas, inmunoglobulinas, toxoides y vacunas</b>		
<b><i>Antitoxinas y inmunoglobulinas</i></b>		
BIVIGAM INJ 10%, 5GM/50ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF	4	PA
GAMASTAN	2	PA
GAMMAGARD LIQUID	4	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML	4	PA
GAMMAKED INJ 10GM/100ML, 1GM/10ML, 20GM/200ML, 5GM/50ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 10GM/100ML, 10GM/200ML, 20GM/200ML, 20GM/400ML, 5GM/100ML, 5GM/50ML	4	PA
GAMUNEX-C	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OCTAGAM INJ 10GM/100ML, 10GM/200ML, 1GM/20ML, 2.5GM/50ML, 20GM/200ML, 2GM/20ML, 30GM/300ML, 5GM/100ML, 5GM/50ML	4	PA
PRIVIGEN	4	PA
VARIZIG INJ 125UNIT/1.2ML	4	PA
ZINPLAVA	4	PA
<i>Extractos alérgicos</i>		
GRASTEK	3	PA MO
ODACTRA	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RAGWITEK	3	PA MO
<i>Toxoides</i>		
ADACEL	2	
BOOSTRIX	2	
DAPTACEL INJ 15LF/0.5ML; 23MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC	2	
INFANRIX	2	
KINRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	2	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	2	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quadracel inj 15lfu/0.5ml; 48mcg/0.5ml; 0; 5lfu/0.5ml</i>	2	
TDVAX	2	
TENIVAC	2	
TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT	2	
<i>Vacunas</i>		
ABRYSVO	2	
ACTHIB	2	
AREXVY	2	PA
BCG VACCINE INJ 50MG	2	
BEXSERO	2	PA
DENG VAXIA	2	PA
ENGERIX-B	2	B/D
GARDASIL 9	2	PA
HAVRIX INJ 1440ELU/ML, 720ELU/0.5ML	2	
HEPLISAV-B	2	B/D
HIBERIX	2	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	2	B/D
IPOL INACTIVATED IPV	2	
IXCHIQ	2	
IXIARO	2	
JYNNEOS	2	
M-M-R II	2	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MENACTRA	2	
MENQUADFI	2	
MENVEO	2	
PEDIARIX INJ 25LFU/0.5ML; 10MCG/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	2	
PEDVAX HIB INJ 7.5MCG/0.5ML	2	
PENBRAYA	2	
PENTACEL	2	
PREHEVBRIO	2	B/D
PRIORIX	2	
PROQUAD	2	
RABAVERT	2	B/D
RECOMBIVAX HB	2	B/D
ROTARIX	2	
ROTATEQ SOLN	2	
SHINGRIX	2	
STAMARIL	2	PA
TICOVAC	2	PA
TRUMENBA	2	PA
TWINRIX	2	
TYPHIM VI	2	
VAQTA	2	
VARIVAX	2	
YF-VAX	2	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Blood Formation, Coagulation &amp; Thrombosis</b>		
<i>Antihemorrhagic Agents</i>		
<i>tranexamic acid</i>	1	
<i>Antithrombotic Agents</i>		
<i>anagrelide hydrochloride</i>	1	MO
<i>argatroban</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole</i>	1	MO
<i>aspirin/dipyridamole er</i>	1	MO
BRILINTA	2	QL (2 EA por 1 días) MO
CABLIVI	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>cilostazol</i>	1	MO
<i>clopidogrel</i>	1	MO
ELIQUIS STARTER PACK	2	QL (74 EA por 180 días) MO
ELIQUIS TABS 2.5MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ELIQUIS TABS 5MG	2	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>enoxaparin sodium</i>	1	
<i>fondaparinux sodium inj 2.5mg/0.5ml</i>	1	QL (0.5 ML por 1 días)
<i>fondaparinux sodium inj 5mg/0.4ml</i>	4	QL (0.4 ML por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fondaparinux sodium inj 7.5mg/0.6ml</i>	4	QL (0.6 ML por 1 días)
<i>fondaparinux sodium inj 10mg/0.8ml</i>	4	QL (0.8 ML por 1 días)
<i>heparin sodium</i>	1	
HEPARIN SODIUM/D5W	1	
HEPARIN SODIUM/DEXTROSE	1	
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i>	1	
<i>jantoven</i>	1	MO
<i>prasugrel</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>warfarin sodium</i>	1	MO
XARELTO STARTER PACK	2	QL (51 EA por 180 días)
XARELTO SUSR	3	PA MO
XARELTO TABS 15MG, 20MG	2	MO
XARELTO TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XARELTO TABS 2.5MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>Blood Formation, Coagulation, and Thrombosis Agents, Misc.</i>		
OXBRYTA TBSO	3	QL (5 EA por 1 días) PA
OXBRYTA TABS 500MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXBRYTA TABS 300MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
PYRUKYND	4	QL (2 EA por 1 días) PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 0	4	QL (14 EA por 180 días) PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5MG	4	QL (7 EA por 180 días) PA
TAVALISSE	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>Hematopoietic Agents</i>		
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML, 25MCG/0.42ML, 25MCG/ML, 40MCG/0.4ML, 40MCG/ML, 60MCG/0.3ML	3	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML, 100MCG/ML, 150MCG/0.3ML, 200MCG/0.4ML, 200MCG/ML, 300MCG/0.6ML, 500MCG/ML, 60MCG/ML	4	PA
DOPTELET	4	QL (3 EA por 1 días) PA
FULPHILA	4	PA
FYLNETRA	4	PA
GRANIX	4	PA
LEUKINE	4	PA
MOZOBIL	4	PA
MULPLETA	4	QL (1 EA por 1 días) PA
NEULASTA	4	PA
NYVEPRIA	4	PA
<i>plerixafor</i>	4	PA
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML, 20000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML	3	PA
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML	4	PA
PROMACTA PACK	4	QL (6 EA por 1 días) PA LA MO
PROMACTA TABS 12.5MG, 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROMACTA TABS 50MG, 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA MO
RETACRIT INJ 10000UNIT/ML, 20000UNIT/2ML, 20000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML	3	PA
RETACRIT INJ 40000UNIT/ML	4	PA
ROLVEDON	4	PA
STIMUFEND	4	PA
UDENYCA ONBODY	4	PA
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
ZARXIO	4	PA
ZIEXTENZO	4	PA
<i>Hemorrhologic Agents</i>		
<i>pentoxifylline er</i>	1	MO
<b>Blood Formation,Coagulation + Thrombosis</b>		
<i>Hematopoietic Agents</i>		
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
<b>Componentes dorados</b>		
<i>Componentes dorados</i>		
RIDAURA	4	MO
<b>Enzimas</b>		
<i>Enzimas</i>		
ALDURAZYME	4	PA LA
CEREZYME	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ELAPRASE	4	PA LA
FABRAZYME	4	PA LA
LUMIZYME	4	PA LA
NAGLAZYME	4	PA LA
PALYNZIQ INJ 10MG/0.5ML, 2.5MG/0.5ML	4	QL (1 ML por 1 días) PA MO
PALYNZIQ INJ 20MG/ML	4	QL (2 ML por 1 días) PA MO
REVCOVI	4	PA
STRENSIQ	4	PA MO
SUCRAID	4	PA LA MO
VPRIV	4	PA
<b>Equilibrio de agua, electrolítico y calórico</b>		
<i>Agentes alcalinizantes</i>		
<i>potassium citrate er</i>	1	
<i>sodium bicarbonate inj 4.2%, 7.5%, 8.4%</i>	1	
<i>Agentes calóricos</i>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMINOSYN II INJ 993MG/100ML; 1018MG/100ML; 700MG/100ML; 738MG/100ML; 500MG/100ML; 300MG/100ML; 660MG/100ML; 1000MG/100ML; 1050MG/100ML; 172MG/100ML; 270MG/100ML; 298MG/100ML; 722MG/100ML; 530MG/100ML; 400MG/100ML; 200MG/100ML; 500MG/100ML	3	B/D
AMINOSYN-PF 7% INJ 32.5MEQ/L; 490MG/100ML; 861MG/100ML; 370MG/100ML; 576MG/100ML; 270MG/100ML; 220MG/100ML; 534MG/100ML; 831MG/100ML; 475MG/100ML; 125MG/100ML; 300MG/100ML; 570MG/100ML; 347MG/100ML; 50MG/100ML; 360MG/100ML; 125MG/100ML; 44MG/100ML; 452MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%	3	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	3	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	3	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10%	3	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	3	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
<i>clinolipid</i>	4	B/D
<i>dextrose 10%</i>	1	
<i>dextrose 25% inj 250mg/ml</i>	1	
<i>dextrose 30%</i>	1	
<i>dextrose 5%</i>	1	
<i>dextrose 50%</i>	1	
<i>dextrose 70%</i>	1	
<i>dextrose inj 40%</i>	1	
DOJOLVI	4	PA
FREAMINE III INJ 89MEQ/L; 710MG/100ML; 950MG/100ML; 3MEQ/L; 24MG/100ML; 1400MG/100ML; 280MG/100ML; 690MG/100ML; 910MG/100ML; 730MG/100ML; 530MG/100ML; 560MG/100ML; 10MMOLE/L; 120MG/100ML; 1120MG/100ML; 590MG/100ML; 10MEQ/L; 400MG/100ML; 150MG/100ML; 660MG/100ML	3	B/D
INTRALIPID INJ 20GM/100ML	2	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUTRILIPID	2	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
<i>premasol inj 52meq/l; 1760mg/100ml; 880mg/100ml; 34meq/l; 1760mg/100ml; 372mg/100ml; 406mg/100ml; 526mg/100ml; 492mg/100ml; 492mg/100ml; 526mg/100ml; 356mg/100ml; 356mg/100ml; 390mg/100ml; 34mg/100ml; 152mg/100ml</i>	3	B/D
PROCALAMINE	3	B/D
PROSOL	3	B/D
TRAVASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 500MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	3	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TROPHAMINE INJ 0.54GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0; 0; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML; 1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L; 0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML; 0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML; 0.78GM/100ML	3	B/D
<b><i>Agentes desionizantes</i></b>		
FOSRENOL PACK	3	ST MO
<i>lanthanum carbonate</i>	1	ST MO
LOKELMA	3	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>sevelamer carbonate</i>	1	MO
<i>sevelamer hydrochloride</i>	1	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	1	
<i>sps</i>	1	
VELPHORO	4	ST MO
VELTASSA	3	QL (1 EA por 1 días) PA
<b><i>Agentes uricosúricos</i></b>		
<i>probenecid/colchicine</i>	1	MO
<i>probenecid tabs</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b><i>Desintoxicantes de amoníaco</i></b>		
<i>carglumic acid</i>	4	PA LA MO
<i>constulose</i>	1	MO
<i>enulose</i>	1	MO
<i>generlac</i>	1	MO
<i>lactulose soln</i>	1	MO
RAVICTI	4	PA MO
<i>sodium phenylbutyrate powd, tabs</i>	4	PA MO
<b><i>Diuréticos</i></b>		
<i>amiloride hcl tabs</i>	1	MO
<i>amiloride hydrochloride</i>	1	MO
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>bumetanide inj</i>	1	
<i>bumetanide tabs</i>	1	MO
<i>chlorothiazide sodium</i>	1	
<i>chlorthalidone tabs 25mg, 50mg</i>	1	MO
<i>furosemide inj</i>	1	
<i>furosemide oral soln, tabs</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide caps, tabs</i>	1	MO
<i>indapamide</i>	1	MO
JYNARQUE TABS	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JYNARQUE TBPK 0, 15MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>metolazone</i>	1	MO
<i>torseamide tabs</i>	1	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps</i> 25mg; 37.5mg	1	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO
<i>triamterene caps</i>	1	MO
<b><i>Preparaciones de reemplazo</i></b>		
<i>calcium acetate caps</i>	1	MO
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	1	MO
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	3	
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/lactated ringers inj</i> 2.7meq/l; 109meq/l; 5%; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.33%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>dextrose/sodium chloride</i>	1	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	3	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ISOLYTE-S PH 7.4	3	
ISOLYTE-S INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	3	
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 10meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225% INJ 5%; 20MEQ/L; 0.225%	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 20meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9% inj 5%; 20meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 40meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9% inj 5%; 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>klor-con</i>	1	
<i>klor-con 10</i>	1	MO
<i>klor-con 8</i>	1	MO
<i>klor-con m10</i>	1	MO
<i>klor-con m15</i>	1	MO
<i>klor-con m20</i>	1	MO
<i>lactated ringers inj 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>multiple electrolytes injection type 1</i>	1	
NORMOSOL -R	2	
NORMOSOL-M/D5W	2	
NORMOSOL-R	2	
PLASMA-LYTE A	3	
PLASMA-LYTE-148	1	
<i>potassium chloride cr tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er</i>	1	MO
<i>potassium chloride sr tbc 8meq</i>	1	MO
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS INJ 3MEQ/L; 149MEQ/L; 5%; 28MEQ/L; 24MEQ/L; 130MEQ/L	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 10meq/l; 0.45%, 5%; 20meq/l; 0.45%, 5%; 20meq/l; 0.9%, 5%; 30meq/l; 0.45%, 5%; 40meq/l; 0.45%, 5%; 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose inj 5%; 20meq/l</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.45%, 20meq/l; 0.9%, 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride pack, oral soln</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride inj 10meq/100ml, 20meq/100ml, 2meq/ml, 40meq/100ml</i>	1	
<i>ringers injection inj 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l</i>	1	
<i>sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.45%, 0.9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	1	
TPN ELECTROLYTES	3	
<b><i>Soluciones para irrigación</i></b>		
<i>ringers irrigation soln 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>sterile water for irrigation</i>	1	
<i>tis-u-sol</i>	1	
<b>Eye, Ear, Nose + Throat Preparations</b>		
<b><i>Antiallergic Agents</i></b>		
<i>olopatadine hcl</i>	1	
<b>Hormonas y sustitutos sintéticos</b>		
<b><i>Adrenales</i></b>		
ARMONAIR DIGIHALER	3	MO
ARNUIITY ELLIPTA	2	QL (30 EA por 30 días) MO
BREO ELLIPTA	2	QL (60 EA por 30 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>brey-na</i>	1	QL (20.4 GM por 30 días) MO
BREZTRI AEROSPHERE	2	QL (10.7 GM por 30 días) ST MO
<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate</i>	1	QL (20.4 GM por 30 días) MO
<i>budesonide cpep 3mg</i>	1	
<i>budesonide susp 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml, 1mg/2ml</i>	1	B/D MO
CORTISONE ACETATE TABS 25MG	2	
<i>deflazacort</i>	4	PA
DEPO-MEDROL INJ 20MG/ML	3	B/D
<i>dexabliss</i>	3	
<i>dexamethasone 10-day dose pack</i>	1	
<i>dexamethasone 13-day dose pack</i>	1	
<i>dexamethasone 6-day dose pack</i>	1	
<i>dexamethasone 6-day therapy pack</i>	1	
<i>dexamethasone intensol</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml, 120mg/30ml</i>	1	
<i>dexamethasone elix, soln</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 0.5mg, 0.75mg, 1.5mg, 1mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	1	
<i>dxevo 11-day</i>	3	
EMFLAZA SUSP	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	1	MO
<i>hydrocortisone tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	
KENALOG-10	3	
<i>methylprednisolone dose pack tbpk</i>	1	
<i>methylprednisolone sodium succinate</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate inj 40mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs</i>	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate oral soln 15mg/5ml, 25mg/5ml, 5mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone soln</i>	1	
<i>prednisone tbpk</i>	1	
<i>prednisone soln</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 50mg, 5mg</i>	1	B/D
QVAR REDIHALER AERB 40MCG/ACT	2	QL (10.6 GM por 60 días) MO
QVAR REDIHALER AERB 80MCG/ACT	2	QL (21.2 GM por 30 días) MO
SOLU-CORTEF INJ 100MG, 250MG	3	
SOLU-MEDROL INJ 500MG	2	B/D
TARPEYO	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TRELEGY ELLIPTA	2	QL (2 EA por 1 días) ST MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide inj 40mg/ml</i>	1	
<b>Agentes antidiabéticos</b>		
<i>acarbose tabs 25mg</i>	1	
<i>acarbose tabs 100mg, 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/metformin hcl</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/metformin hydrochloride</i>	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 12.5mg; 30mg, 25mg; 15mg, 25mg; 30mg, 25mg; 45mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
BASAGLAR KWIKPEN	2	MO
BYDUREON BCISE	2	QL (4 ML por 28 días) PA MO
BYETTA INJ 5MCG/0.02ML	2	QL (1.2 ML por 30 días) PA MO
BYETTA INJ 10MCG/0.04ML	2	QL (2.4 ML por 30 días) PA MO
CYCLOSET	3	MO
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL	2	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL/METFORMIN HYDROCHLORIDE TB24 10MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL/METFORMIN HYDROCHLORIDE TB24 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
FARXIGA	2	QL (1 EA por 1 días) MO
FIASP	2	MO
FIASP FLEXTOUCH	2	MO
FIASP PENFILL	2	MO
<i>glimepiride tabs 4mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glimepiride tabs 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glimepiride tabs 1mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 2.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide xl tb24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 2.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 500mg, 5mg; 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 250mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 10mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
GLYXAMBI	2	QL (1 EA por 1 días) MO
INSULIN ASPART	2	MO
INSULIN ASPART FLEXPEN	2	MO
INSULIN ASPART PENFILL	2	
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART	2	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN	2	
INSULIN LISPRO	2	MO
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	2	
INSULIN LISPRO KWIKPEN	2	MO
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN	2	
JANUMET	2	QL (2 EA por 1 días) MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG, 500MG; 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
JANUVIA	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JARDIANCE	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LANTUS	2	MO
LANTUS SOLOSTAR	2	MO
<i>metformin hydrochloride er tb24 750mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride er tb24 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin hydrochloride tabs 1000mg</i>	1	QL (2.5 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 850mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>mifepristone tabs 300mg</i>	4	PA
<i>miglitol</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
MOUNJARO	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
<i>nateglinide</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
NOVOLIN 70/30	2	MO
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	2	MO
NOVOLIN N	2	MO
NOVOLIN N FLEXPEN	2	MO
NOVOLIN R	2	MO
NOVOLIN R FLEXPEN	2	MO
NOVOLOG	2	MO
NOVOLOG FLEXPEN	2	MO
NOVOLOG FLEXPEN RELION	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	2	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 RELION	2	MO
NOVOLOG PENFILL	2	MO
NOVOLOG RELION	2	MO
OZEMPIC INJ 2MG/1.5ML	2	QL (1.5 ML por 28 días) PA MO
OZEMPIC INJ 2MG/3ML, 4MG/3ML, 8MG/3ML	2	QL (3 ML por 28 días) PA MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hydrochloride</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
QTERN	3	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 0.5mg, 1mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 2mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 1000mg; 5mg, 500mg; 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 1000mg; 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
SYMLINPEN 120	4	MO
SYMLINPEN 60	3	MO
SYNJARDY	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 25MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 10MG; 1000MG, 12.5MG; 1000MG, 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TOUJEO MAX SOLOSTAR	2	MO
TOUJEO SOLOSTAR	2	MO
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	MO
TRIJARDY XR TB24 10MG; 5MG; 1000MG, 25MG; 5MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
TRIJARDY XR TB24 12.5MG; 2.5MG; 1000MG, 5MG; 2.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TRULICITY	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
VICTOZA	2	QL (9 ML por 30 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XIGDUO XR TB24 10MG; 1000MG, 10MG; 500MG, 5MG; 500MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 2.5MG; 1000MG, 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<b><i>Agentes antihipoglucémicos</i></b>		
BAQSIMI ONE PACK	2	
BAQSIMI TWO PACK	2	
<i>diazoxide susp</i>	4	MO
GLUCAGEN HYPOKIT	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	
GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD SUGAR INJ 1MG/ML	2	
<i>glucagon emergency kit for low blood sugar inj 1mg</i>	1	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	3	
GVOKE KIT	3	
GVOKE PFS	3	
PROGLYCEM	2	
ZEGALOGUE	3	
<b><i>Agentes paratiroides y antiparatiroides</i></b>		
<i>calcitonin salmon nasal soln</i>	1	MO
<i>calcitonin salmon inj</i>	4	
<i>calcitonin-salmon</i>	1	MO
<i>cinacalcet hydrochloride</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FORTEO	4	QL (2.4 ML por 28 días) PA MO
NATPARA	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
TERIPARATIDE INJ 620MCG/2.48ML	4	QL (2.48 ML por 28 días) PA MO
<i>teriparatide inj 600mcg/2.4ml</i>	4	QL (2.48 ML por 28 días) PA MO
TYMLOS	4	QL (1.56 ML por 30 días) PA MO
<b><i>Agentes tiroideos y antitiroideos</i></b>		
ADTHYZA TABS 120MG, 15MG, 30MG, 60MG, 90MG	3	MO
ARMOUR THYROID	3	MO
<i>euthyrox tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	2	MO
<i>levo-t</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium inj 100mcg, 200mcg, 500mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methimazole tabs 10mg, 5mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 120</i>	1	MO
<i>np thyroid 15</i>	1	MO
<i>np thyroid 30</i>	1	MO
<i>np thyroid 60</i>	1	MO
<i>np thyroid 90</i>	1	MO
<i>propylthiouracil tabs</i>	1	MO
SYNTHROID TABS	2	MO
TIROSINT-SOL	3	PA MO
<i>unithroid</i>	2	MO
<b><i>Agonistas y antagonistas de la somatoliberina</i></b>		
EGRIFTA SV	4	QL (1 EA por 1 días) PA
GENOTROPIN	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK	4	PA MO
HUMATROPE INJ 12MG, 24MG, 6MG	4	PA MO
INCRELEX	4	PA LA MO
NORDITROPIN FLEXPRO	4	PA MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	4	PA MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	4	PA MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	4	PA MO
OMNITROPE	4	PA MO
SAIZEN	4	PA MO
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT	4	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SOMAVERT	4	PA LA MO
ZORBTIVE	4	PA LA MO
<i>Agonistas y antagonistas de la somatostatina</i>		
<i>lanreotide acetate</i>	4	PA
MYCAPSSA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>octreotide acetate inj 100mcg/ml, 200mcg/ml, 50mcg/ml</i>	1	MO
<i>octreotide acetate inj 1000mcg/ml, 500mcg/ml</i>	4	MO
SANDOSTATIN LAR DEPOT	4	PA
SIGNIFOR	4	PA MO
SOMATULINE DEPOT	4	PA
<i>Andrógenos</i>		
ANDRODERM PT24 2MG/24HR, 4MG/24HR	3	MO
<i>danazol caps</i>	1	
<i>methitest</i>	3	PA MO
<i>oxandrolone tabs 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>testosterone cypionate inj 100mg/ml, 200mg/ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>testosterone enanthate inj</i>	1	
<i>testosterone pump</i>	1	MO
<i>testosterone gel</i>	1	MO
<b><i>Anticonceptivos</i></b>		
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	MO
<i>alyacen 1/35</i>	1	MO
<i>alyacen 7/7/7</i>	1	MO
<i>amethia</i>	1	MO
<i>amethyst</i>	1	MO
<i>apri</i>	1	MO
<i>aranelle</i>	1	MO
<i>ashlyna</i>	1	MO
<i>aubra</i>	1	MO
<i>aubra eq</i>	1	MO
<i>aurovela 1.5/30</i>	1	MO
<i>aurovela 1/20</i>	1	MO
<i>aurovela 24 fe</i>	1	MO
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	1	MO
<i>aurovela fe 1/20</i>	1	MO
<i>aviane</i>	1	MO
<i>ayuna</i>	1	MO
<i>azurette</i>	1	MO
<i>balziva</i>	1	MO
<i>blisovi 24 fe</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	1	MO
<i>blisovi fe 1/20</i>	1	MO
<i>briellyn</i>	1	MO
<i>camila</i>	1	MO
<i>camrese</i>	1	MO
<i>camrese lo</i>	1	MO
<i>caziant</i>	1	MO
<i>charlotte 24 fe</i>	1	MO
<i>chateal</i>	1	MO
<i>chateal eq</i>	1	MO
<i>cryselle-28</i>	1	MO
<i>cyclafem 1/35</i>	1	MO
<i>cyclafem 7/7/7</i>	1	MO
<i>cyred</i>	1	MO
<i>cyred eq</i>	1	MO
<i>dasetta 1/35</i>	1	MO
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	MO
<i>daysee</i>	1	MO
<i>deblitane</i>	1	MO
<i>delyla</i>	1	MO
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>dolishale</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>elinest</i>	1	MO
<i>eluryng</i>	1	MO
<i>emoquette</i>	1	MO
<i>enilloring</i>	1	MO
<i>enpresse-28</i>	1	MO
<i>enskyce</i>	1	MO
<i>errin</i>	1	MO
<i>estarylla</i>	1	MO
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>etonogestrel/ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>falmina</i>	1	MO
<i>fayosim</i>	1	MO
<i>femynor</i>	1	MO
<i>finzala</i>	1	MO
<i>gemmily</i>	1	MO
<i>hailey 1.5/30</i>	1	MO
<i>hailey 24 fe</i>	1	MO
<i>hailey fe 1.5/30</i>	1	MO
<i>hailey fe 1/20</i>	1	MO
<i>haloette</i>	1	MO
<i>heather</i>	1	MO
<i>iclevia</i>	1	MO
<i>incassia</i>	1	MO
<i>introvale</i>	1	MO
<i>isibloom</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>jaimiess</i>	1	MO
<i>jasmiel</i>	1	MO
<i>jencycla</i>	1	MO
<i>jolessa</i>	1	MO
<i>juleber</i>	1	MO
<i>junel 1.5/30</i>	1	MO
<i>junel 1/20</i>	1	MO
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	MO
<i>junel fe 1/20</i>	1	MO
<i>junel fe 24</i>	1	MO
<i>kaitlib fe</i>	1	MO
<i>kalliga</i>	1	MO
<i>kariva</i>	1	MO
<i>kelnor 1/35</i>	1	MO
<i>kelnor 1/50</i>	1	MO
<i>kurvelo</i>	1	MO
KYLEENA	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>larin 1.5/30</i>	1	MO
<i>larin 1/20</i>	1	MO
<i>larin 24 fe</i>	1	MO
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	MO
<i>larin fe 1/20</i>	1	MO
<i>larissia</i>	1	MO
<i>layolis fe</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>leena</i>	1	MO
<i>lessina</i>	1	MO
<i>levonest</i>	1	MO
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	MO
LILETTA	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>lillow</i>	1	MO
LO LOESTRIN FE	3	MO
<i>lo-zumandimine</i>	1	MO
<i>lojaimiess</i>	1	MO
<i>loryna</i>	1	MO
<i>low-ogestrel</i>	1	MO
<i>lutra</i>	1	MO
<i>lyleq</i>	1	MO
<i>lyza</i>	1	MO
<i>marlissa</i>	1	MO
<i>merzee</i>	1	MO
<i>mibelas 24 fe</i>	1	MO
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	MO
<i>microgestin 1/20</i>	1	MO
<i>microgestin 24 fe</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mili</i>	1	MO
MIRENA	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>mono-linyah</i>	1	MO
NATAZIA	3	MO
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	MO
NEXPLANON	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>nikki</i>	1	MO
<i>nora-be</i>	1	MO
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>norethindrone</i>	1	MO
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	1	MO
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>norlyda</i>	1	MO
<i>norlyroc</i>	1	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	MO
<i>nortrel 1/35</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	MO
<i>nylia 1/35</i>	1	MO
<i>nylia 7/7/7</i>	1	MO
<i>nymyo</i>	1	
<i>ocella</i>	1	MO
<i>orsythia</i>	1	MO
<i>philith</i>	1	MO
<i>pimtrea</i>	1	MO
<i>pirmella 1/35</i>	1	MO
<i>pirmella 7/7/7</i>	1	MO
<i>portia-28</i>	1	MO
<i>previfem</i>	1	MO
<i>reclipsen</i>	1	MO
<i>rivelsa</i>	1	MO
<i>setlakin</i>	1	MO
<i>sharobel</i>	1	MO
<i>simliya</i>	1	MO
<i>simpesse</i>	1	MO
SKYLA	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>sprintec 28</i>	1	MO
<i>sronyx</i>	1	MO
<i>syeda</i>	1	MO
<i>tarina 24 fe</i>	1	MO
<i>tarina fe 1/20</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	1	MO
<i>taysofy</i>	1	MO
<i>tilia fe</i>	1	MO
<i>tri femynor</i>	1	MO
<i>tri-estarylla</i>	1	MO
<i>tri-legest fe</i>	1	MO
<i>tri-linyah</i>	1	MO
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	MO
<i>tri-lo-marzia</i>	1	MO
<i>tri-lo-mili</i>	1	MO
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	MO
<i>tri-mili</i>	1	MO
<i>tri-nymyo</i>	1	MO
<i>tri-previfem</i>	1	MO
<i>tri-sprintec</i>	1	MO
<i>tri-vylibra</i>	1	MO
<i>tri-vylibra lo</i>	1	MO
<i>trivora-28</i>	1	MO
<i>tulana</i>	1	MO
<i>turqoz</i>	1	MO
<i>tyblume</i>	1	MO
<i>tydemy</i>	1	MO
<i>velivet</i>	1	MO
<i>vestura</i>	1	MO
<i>vienva</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>viorele</i>	1	MO
<i>volnea</i>	1	MO
<i>vyfemla</i>	1	MO
<i>vylibra</i>	1	MO
<i>wera</i>	1	MO
<i>wymzya fe</i>	1	MO
<i>xulane</i>	1	MO
<i>zafemy</i>	1	MO
<i>zarah</i>	1	MO
<i>zovia 1/35</i>	1	MO
<i>zovia 1/35e</i>	1	MO
<i>zumandimine</i>	1	MO
<b><i>Gonadotropinas y antigonadotropinas</i></b>		
ELIGARD	2	PA
FIRMAGON INJ 80MG	3	PA
FIRMAGON INJ 120MG/VIAL	4	PA
LEUPROLIDE ACETATE INJ 22.5MG	4	PA
<i>leuprolide acetate inj 1mg/0.2ml</i>	4	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	4	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	4	PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	4	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	4	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	4	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MYFEMBREE	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ORGOVYX	4	PA
ORIAHNN	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ORILISSA TABS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ORILISSA TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
SYNAREL	4	PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 22.5MG, 3.75MG	2	PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 11.25MG	3	PA
<b><i>Leptinas</i></b>		
MYALEPT	4	PA MO
<b><i>Pituitaria</i></b>		
ACTHAR	4	PA
<i>cortrophin</i>	4	PA
<i>desmopressin acetate tabs</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	1	
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate nasal soln 0.01%</i>	1	MO
<b><i>Progestinas</i></b>		
DEPO-SUBQ PROVERA 104	3	QL (0.65 ML por 84 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>medroxyprogesterone acetate inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs</i>	1	MO
<i>megestrol acetate susp, tabs</i>	1	
<i>norethindrone acetate tabs</i>	1	MO
<i>progesterone caps</i>	1	MO
<b>Hormones and Synthetic Substitutes</b>		
<b><i>Estrogens and Antiestrogens</i></b>		
<i>amabelz</i>	1	MO
<i>anastrozole</i>	1	MO
<i>dotti</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol valerate</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	1	MO
<i>estradiol crea, oral tabs, vaginal tabs</i>	1	MO
<i>estradiol pttw</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
ESTRING	3	MO
<i>exemestane</i>	1	MO
KISQALI FEMARA 200 DOSE	4	QL (49 EA por 28 días) PA
KISQALI FEMARA 400 DOSE	4	QL (70 EA por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI FEMARA 600 DOSE	4	QL (91 EA por 28 días) PA
<i>letrozole</i>	1	MO
<i>lyllana</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>menest</i>	3	MO
<i>mimvey</i>	1	MO
<i>prefest</i>	3	MO
PREMARIN	3	MO
<i>raloxifene hydrochloride</i>	1	MO
SOLTAMOX	4	PA MO
<i>tamoxifen citrate</i>	1	MO
<i>toremifene citrate</i>	4	PA MO
<i>yuvafem</i>	1	MO
<b>Medicamentos autónomos</b>		
<b><i>Agentes anticolinérgicos</i></b>		
ANORO ELLIPTA	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ATROPINE SULFATE INJ 0.25MG/5ML	1	
ATROVENT HFA	3	MO
<i>dicyclomine hcl soln</i>	1	
<i>dicyclomine hydrochloride caps, soln, tabs</i>	1	
<i>glycopyrrolate tabs 1mg, 2mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INCRUSE ELLIPTA	2	QL (30 EA por 30 días) MO
<i>ipratropium bromide inhalation soln</i>	1	B/D MO
<i>ipratropium bromide nasal soln</i>	1	MO
SPIRIVA RESPIMAT	2	QL (4 GM por 30 días) MO
STIOLTO RESPIMAT	2	QL (4 GM por 30 días) MO
<i>tiotropium bromide</i>	1	QL (30 EA por 30 días) MO
<b><i>Agentes parasimpaticomiméticos (colinérgicos)</i></b>		
<i>bethanechol chloride tabs</i>	1	
<i>cevimeline hydrochloride</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tabs 23mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>donepezil hcl tbdp 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tbdp 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>donepezil hydrochloride odt tbdp 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hydrochloride odt tbdp 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>donepezil hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>donepezil hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24mg</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16mg, 8mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide soln, tabs</i>	1	MO
<i>pilocarpine hydrochloride</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide er</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide soln</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide tabs 60mg</i>	1	
<i>regonol inj 10mg/2ml</i>	3	
<i>rivastigmine tartrate</i>	1	MO
<i>rivastigmine transdermal system</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<b><i>Agentes simpaticolíticos (bloqueo adrenérgico)</i></b>		
<i>alfuzosin hcl er</i>	1	MO
<i>dihydroergotamine mesylate nasal soln</i>	1	QL (8 ML por 28 días)
<i>dihydroergotamine mesylate inj</i>	4	
<i>ergoloid mesylates tabs</i>	1	MO
<i>tamsulosin hydrochloride</i>	1	MO
<b><i>Agentes simpaticomiméticos (adrenérgicos)</i></b>		
ADVAIR HFA	2	QL (12 GM por 30 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ALBUTEROL SULFATE HFA AERS 108MCG/ACT	1	QL (36 GM por 30 días) MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	1	QL (13.4 GM por 30 días) MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	1	QL (17 GM por 30 días) MO
<i>albuterol sulfate nebu</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate syrps, tabs</i>	1	MO
<i>arformoterol tartrate</i>	1	B/D MO
COMBIVENT RESPIMAT	2	QL (8 GM por 30 días) MO
<i>droxidopa caps 100mg</i>	4	QL (15 EA por 1 días) PA
<i>droxidopa caps 200mg, 300mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>epinephrine inj 0.15mg/0.15ml, 0.15mg/0.3ml, 0.3mg/0.3ml</i>	1	
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB 113MCG/ACT; 14MCG/ACT, 232MCG/ACT; 14MCG/ACT, 55MCG/ACT; 14MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb</i> <i>100mcg/act; 50mcg/act, 250mcg/act;</i> <i>50mcg/act, 500mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hcl nebu 0.31mg/3ml,</i> <i>1.25mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hydrochloride</i>	1	B/D MO
LEVALBUTEROL TARTRATE HFA	2	QL (30 GM por 30 días) MO
<i>levalbuterol nebu</i>	1	B/D MO
LUCEMYRA	4	QL (16 EA por 1 días) PA
<i>midodrine hcl</i>	1	
<i>midodrine hydrochloride</i>	1	
SEREVENT DISKUS	2	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>terbutaline sulfate inj</i>	1	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>terbutaline sulfate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<b><i>Medicamentos autónomos, varios</i></b>		
NICOTROL INHALER	3	QL (2688 EA por 365 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NICOTROL NS	3	QL (360 ML por 365 días)
<i>varenicline starting month box</i>	1	QL (53 EA por 180 días)
<i>varenicline tartrate</i>	1	QL (336 EA por 365 días)
<b><i>Relajantes musculares esqueléticos</i></b>		
<i>baclofen tabs 5mg</i>	1	
<i>baclofen tabs 10mg, 20mg</i>	1	MO
<i>chlorzoxazone tabs 500mg</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hydrochloride tabs 10mg, 5mg</i>	1	
<i>methocarbamol tabs 500mg, 750mg</i>	1	
<i>tizanidine hcl caps 4mg</i>	1	
<i>tizanidine hcl tabs 2mg</i>	1	MO
<i>tizanidine hydrochloride caps 2mg, 6mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 2mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 4mg</i>	1	MO
<b>Medicamentos cardiovasculares</b>		
<b><i>Agentes antilipémicos</i></b>		
<i>atorvastatin calcium tabs</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>cholestyramine light</i>	1	MO
<i>cholestyramine pack, powd</i>	1	MO
<i>colesevelam hydrochloride</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>colestipol hcl</i>	1	MO
<i>colestipol hydrochloride</i>	1	MO
<i>ezetimibe</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>fenofibrate micronized caps 134mg, 200mg, 67mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 130mg, 134mg, 200mg, 43mg, 67mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 145mg, 160mg, 48mg, 54mg</i>	1	MO
<i>fenofibric acid dr</i>	1	MO
<i>gemfibrozil tabs</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl caps 1gm</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5gm</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
JUXTAPID CAPS 10MG, 20MG, 30MG, 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>lovastatin tabs</i>	1	MO
<i>niacin er</i>	1	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	1	MO
PRALUENT	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pravastatin sodium</i>	1	MO
<i>prevalite</i>	1	MO
REPATHA	2	QL (3 ML por 30 días) PA MO
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	2	QL (3.5 ML por 30 días) PA MO
REPATHA SURECLICK	2	QL (3 ML por 30 días) PA MO
<i>rosuvastatin calcium</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs</i>	1	MO
<b><i>Agentes bloqueantes alfa adrenérgicos</i></b>		
<i>doxazosin mesylate tabs</i>	1	MO
<i>doxazosin tabs 2mg</i>	1	MO
<i>prazosin hydrochloride caps</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 10mg, 1mg, 5mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride</i>	1	MO
<b><i>Agentes bloqueantes beta adrenérgicos</i></b>		
<i>acebutolol hcl caps</i>	1	MO
<i>acebutolol hydrochloride</i>	1	MO
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	1	MO
<i>atenolol tabs</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs</i>	1	MO
<i>carvedilol</i>	1	MO
<i>labetalol hydrochloride tabs</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>labetalol hydrochloride inj 10mg/2ml, 5mg/ml</i>	1	
<i>metoprolol succinate er</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate inj 5mg/5ml</i>	1	
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>nadolol tabs 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 20mg, 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 10mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) ST MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) ST MO
<i>nebivolol tabs 20mg, 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>nebivolol tabs 10mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) ST MO
<i>pindolol</i>	1	MO
<i>propranolol hcl er cp24 120mg, 160mg</i>	1	MO
<i>propranolol hcl soln</i>	1	MO
<i>propranolol hcl tabs 40mg, 60mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er</i>	1	MO
<i>sorine</i>	1	MO
<i>sotalol hcl</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sotalol hcl (af) tabs 120mg, 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl af</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride (af)</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride af</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs</i>	1	MO
SOTYLIZE	3	PA MO
<i>timolol maleate tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	MO
<b><i>Agentes bloqueantes de los canales del calcio</i></b>		
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hcl</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate tabs</i>	1	MO
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>cartia xt</i>	1	MO
<i>dilt-xr</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl cd</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg, 180mg, 240mg, 420mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp12, tb24</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl inj 100mg, 125mg/25ml, 50mg/10ml</i>	1	
<i>diltiazem hcl tabs 30mg, 60mg, 90mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1	MO
<i>matzim la</i>	1	MO
<i>nicardipine hcl caps</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride caps</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride inj 2.5mg/ml</i>	1	
<i>nifediac cc tb24 30mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er</i>	1	MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>taztia xt</i>	1	MO
<i>telmisartan/amlodipine</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tiadytl er</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil hcl er cp24 100mg, 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er tbc 120mg, 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 40mg, 80mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride er cp24 200mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride er tbc 180mg, 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride inj</i>	1	
<i>verapamil hydrochloride tabs 120mg</i>	1	MO
<b><i>Agentes hipotensores</i></b>		
<i>clonidine</i>	1	MO
<i>clonidine hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>guanfacine hydrochloride tabs 1mg, 2mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl inj</i>	1	
<i>hydralazine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs</i>	1	MO
<i>methyldopa tabs 250mg, 500mg</i>	1	MO
<i>minoxidil tabs</i>	1	MO
<b><i>Agentes vasodilatadores</i></b>		
<i>alyq</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>dipyridamole tabs</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	MO
<i>minitran</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal</i>	1	MO
<i>nitroglycerin inj 5mg/ml</i>	1	
<i>nitroglycerin translingual soln 0.4mg/spray</i>	1	MO
<i>nitroglycerin subl 0.3mg, 0.4mg, 0.6mg</i>	1	MO
<i>sildenafil citrate susr</i>	4	QL (6 ML por 1 días) PA MO
<i>sildenafil citrate tabs 20mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>sildenafil citrate tabs 100mg, 25mg, 50mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil tabs 100mg, 25mg, 50mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>tadalafil tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
TADLIQ	4	QL (10 ML por 1 días) PA
VERQUVO	3	QL (1 EA por 1 días) PA
<b><i>Inhibidor del sistema renina-angiotensina-aldosterona</i></b>		
<i>aliskiren</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 10mg, 40mg, 5mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>candesartan cilexetil</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>captopril tabs</i>	1	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs</i>	1	MO
ENTRESTO	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>eplerenone</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>irbesartan</i>	1	MO
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
KERENDIA	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs</i>	1	MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs</i>	1	MO
<i>moexipril hcl</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>perindopril erbumine</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride</i>	1	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>ramipril</i>	1	MO
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs</i>	1	MO
<i>telmisartan</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>trandolapril</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>valsartan tabs</i>	1	MO
<b>Medicamentos cardíacos</b>		
<i>amiodarone hcl inj 50mg/ml, 900mg/18ml</i>	1	
<i>amiodarone hcl tabs 400mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hydrochloride inj</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride tabs</i>	1	MO
CAMZYOS	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CORLANOR SOLN	3	PA MO
CORLANOR TABS	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>digitek tabs 0.125mg, 0.25mg</i>	1	MO
<i>digox</i>	1	MO
<i>digoxin oral soln</i>	1	MO
<i>digoxin inj 0.25mg/ml</i>	1	
<i>digoxin tabs 125mcg, 250mcg</i>	1	MO
<i>disopyramide phosphate</i>	1	MO
<i>dofetilide</i>	1	MO
<i>flecainide acetate</i>	1	MO
<i>lidocaine hcl in d5w inj 5%; 4mg/ml, 5%; 8mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl/dextrose inj 5%; 4mg/ml, 5%; 8mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 100mg/5ml, 50mg/5ml</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	MO
<i>mexiletine hydrochloride caps</i>	1	MO
MULTAQ	2	PA MO
NORPACE CR	3	MO
<i>pacerone tabs 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	MO
<i>procainamide hcl inj</i>	1	
<i>procainamide hydrochloride inj 500mg/ml</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>propafenone hydrochloride</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate cr</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate er</i>	1	MO
<i>quinidine sulfate tabs</i>	1	MO
<i>ranolazine er</i>	1	MO
VYNDAMAX	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VYNDAQEL	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<b>Medicamentos gastrointestinales</b>		
<i>Agentes antidiarreicos</i>		
<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate</i>	1	
<i>diphenoxylate/atropine liqd</i>	1	
<i>loperamide hcl caps</i>	1	
<i>loperamide hydrochloride caps</i>	1	
<i>opium</i>	1	QL (2.4 ML por 1 días) PA
<i>opium tincture tinc 1%</i>	1	QL (2.4 ML por 1 días) PA
XERMELO	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>Agentes antiinflamatorios</i>		
<i>alosetron hydrochloride tabs 0.5mg</i>	1	PA MO
<i>alosetron hydrochloride tabs 1mg</i>	4	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>balsalazide disodium</i>	1	
DIPENTUM	4	MO
<i>mesalamine dr tbec</i>	1	
<i>mesalamine dr cpdr</i>	1	MO
<i>mesalamine er cpcr</i>	1	MO
<i>mesalamine enem, kit, supp</i>	1	
PENTASA	3	MO
<b><i>Agentes antiulcerosos y supresores de ácido</i></b>		
<i>cimetidine hcl soln</i>	1	MO
<i>cimetidine hydrochloride soln 300mg/5ml</i>	1	MO
<i>cimetidine tabs 200mg</i>	1	
<i>cimetidine tabs 300mg, 400mg, 800mg</i>	1	MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr</i>	1	MO
<i>famotidine susr</i>	1	
<i>famotidine inj 200mg/20ml, 20mg/2ml, 40mg/4ml</i>	1	
<i>famotidine tabs 20mg, 40mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole odt</i>	1	MO
<i>lansoprazole cpdr, tbdd</i>	1	MO
<i>misoprostol tabs</i>	1	MO
<i>omeprazole dr cpdr</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	MO
<i>pantoprazole sodium inj</i>	1	
<i>pantoprazole sodium tbec</i>	1	MO
<i>rabeprazole sodium</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sucralfate susp, tabs</i>	1	MO
<b>Agentes colestolíticos</b>		
<i>chenodal</i>	4	PA
<i>ursodiol caps 300mg</i>	1	MO
<i>ursodiol tabs</i>	1	MO
<b>Agentes procinéticos</b>		
<i>metoclopramide hcl soln</i>	1	
<i>metoclopramide hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride inj, tabs</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride oral soln 10mg/10ml</i>	1	
<b>Antieméticos</b>		
<i>aprepitant caps 40mg</i>	1	QL (1 EA por 30 días) PA
<i>aprepitant caps 125mg</i>	1	QL (2 EA por 30 días) PA
<i>aprepitant caps 80mg</i>	1	QL (4 EA por 30 días) PA
<i>aprepitant caps 0</i>	1	QL (6 EA por 30 días) PA
<i>dronabinol</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
EMEND SUSR	3	QL (2 EA por 30 días) PA
<i>granisetron hcl inj 1mg/ml</i>	1	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>granisetron hydrochloride inj</i>	1	PA
<i>granisetron hydrochloride tabs</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>meclizine hcl tabs</i>	1	
<i>meclizine hydrochloride tabs 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>ondansetron hcl soln</i>	1	B/D
<i>ondansetron hcl tabs 24mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride inj</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride oral soln, tabs</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt</i>	1	B/D
<i>scopolamine</i>	1	PA
<b><i>Catárticos y laxantes</i></b>		
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	1	
OSMOPREP	3	
<i>peg-3350/electrolytes</i>	1	
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	1	
<b><i>Digestivos</i></b>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT, 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT, 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT, 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT, 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 252600UNIT; 60000UNIT; 189600UNIT, 42000UNIT; 10000UNIT; 32000UNIT	2	
ZENPEP CPEP 105000UNIT; 25000UNIT; 79000UNIT, 14000UNIT; 3000UNIT; 10000UNIT, 168000UNIT; 40000UNIT; 126000UNIT, 24000UNIT; 5000UNIT; 17000UNIT, 63000UNIT; 15000UNIT; 47000UNIT, 84000UNIT; 20000UNIT; 63000UNIT	2	MO
<b><i>Medicamentos GI, varios</i></b>		
BYLVAY	4	PA
BYLVAY (PELLETS)	4	PA
CHOLBAM	4	PA MO
ENTYVIO INJ 108MG/0.68ML	3	QL (1.36 ML por 28 días) PA
GATTEX	4	PA MO
LINZESS	2	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LIVMARLI	4	QL (3 ML por 1 días) PA
LUBIPROSTONE	1	QL (2 EA por 1 días) MO
MOTEGRITY	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MOVANTIK	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
OCALIVA	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RELISTOR INJ	4	PA
RELISTOR TABS	4	QL (3 EA por 1 días) PA
SKYRIZI INJ 180MG/1.2ML	4	QL (1.2 ML por 56 días) PA
SKYRIZI INJ 360MG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 56 días) PA MO
SKYRIZI INJ 600MG/10ML	4	QL (30 ML por 180 días) PA
STELARA INJ 130MG/26ML	4	QL (104 ML por 180 días) PA
SYMPROIC	3	QL (1 EA por 1 días) PA
VIBERZI	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Miscellaneous Therapeutic Agents</b>		
<i>Complement Inhibitors</i>		
CINRYZE	4	PA
HAEGARDA	4	PA
<i>icatibant acetate</i>	4	PA
ORLADEYO CAPS 110MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>sajazir</i>	4	PA
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA MO
<b>Nonhormonal Contraceptives</b>		
<i>Nonhormonal Contraceptives</i>		
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER CONTRACEPTIVE T380A	2	QL (1 EA por 365 días)
<b>Oxitócicos</b>		
<i>Oxitócicos</i>		
<i>mifepristone tabs 200mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<b>Preparaciones para ojos, oídos, nariz y garganta</b>		
<i>Agentes antialérgicos</i>		
<i>azelastine hcl soln</i>	1	
<i>azelastine hydrochloride ophthalmic soln</i>	1	
<i>azelastine hydrochloride nasal soln 0.1%</i>	1	QL (60 ML por 30 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	1	
<i>epinastine hcl</i>	1	
<b><i>Agentes antiglaucoma</i></b>		
<i>acetazolamide er</i>	1	MO
<i>acetazolamide sodium</i>	1	
<i>acetazolamide tabs</i>	1	MO
<i>betaxolol hcl</i>	1	MO
<i>brimonidine tartrate/timolol maleate</i>	1	ST MO
<i>brimonidine tartrate soln 0.15%, 0.2%</i>	1	MO
<i>brinzolamide</i>	1	MO
<i>carteolol hcl</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	1	MO
<i>dorzolamide hydrochloride soln</i>	1	MO
<i>latanoprost soln</i>	1	MO
<i>levobunolol hcl soln 0.5%</i>	1	MO
LUMIGAN	2	ST MO
<i>methazolamide tabs</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl soln 1%, 2%, 4%</i>	1	MO
RHOPRESSA	2	ST MO
ROCKLATAN	2	QL (5 ML por 28 días) ST MO
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.25%, 0.5%</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>travoprost</i>	1	ST MO
VUIITY	3	QL (0.09 ML por 1 días)
<b>Agentes antiinflamatorios</b>		
<i>blephamide s.o.p.</i>	3	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>	1	
<i>cyclosporine emul 0.05%</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic soln 0.1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium soln 0.1%</i>	1	
<i>difluprednate</i>	1	ST
<i>flac</i>	1	
<i>flunisolide soln 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide ear drops</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01%</i>	1	
<i>fluorometholone susp</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	1	
FML	3	
FML FORTE	3	
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine</i>	1	
MAXIDEX SUSP	3	
<i>neo-polycin hc</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic susp, otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
PRED MILD	3	
PREDNISOLONE ACETATE	1	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic soln 1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	1	
TOBRADEX ST	3	
TOBRADEX OINT	3	
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	1	
VERKAZIA	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<b><i>Anestésicos locales</i></b>		
<i>lidocaine hcl viscous</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride viscous</i>	1	
<i>lidocaine viscous</i>	1	
<i>proparacaine hcl soln</i>	1	
<b><i>Antiinfecciosos</i></b>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bacitracin</i>	1	
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride soln 0.3%</i>	1	
CIPROFLOXACIN SOLN 0.2%	1	
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin</i>	1	
<i>gentak oint</i>	1	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i>	1	
<i>levofloxacin ophthalmic soln 0.5%</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride ophthalmic soln 0.5%</i>	1	
NATACYN	3	
<i>neo-polycin</i>	1	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin zinc oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	1	
<i>ofloxacin</i>	1	
PERIOGARD	1	
<i>polycin</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium oint, soln</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i>	1	
<i>tobramycin soln 0.3%</i>	1	
<i>trifluridine soln</i>	1	
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate</i>	1	
XDEMZY	4	QL (10 ML por 30 días) PA
ZIRGAN	3	
<b><i>Medicamentos para OONG, varios</i></b>		
<i>acetic acid</i>	1	
<i>apraclonidine</i>	1	
CYSTADROPS	4	QL (20 ML por 28 días) PA MO
CYSTARAN	4	PA MO
IOPIDINE SOLN 1%	3	
OXERVATE	4	QL (1 ML por 1 días) PA
<b><i>Midriáticos</i></b>		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	MO
<i>cyclopentolate hcl soln 1%</i>	1	
<b>Recursos</b>		
<b><i>Recursos</i></b>		
ALCOHOL PREP PADS	2	
B-D INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16"	2	QL (200 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/30G X 12.7MM	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 8MM	2	QL (200 EA por 30 días)
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X 12.7MM	2	QL (200 EA por 30 días)
CURITY GAUZE PADS 2"X2" 12 PLY	2	
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	2	QL (10 EA por 30 días) PA
OMNIPOD 5 G7 INTRO KIT (GEN 5)	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)	2	QL (10 EA por 30 días) PA
OMNIPOD CLASSIC PDM STARTER KIT (GEN 3)	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	2	QL (10 EA por 30 días) PA
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4)	2	QL (3 EA por 365 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	2	QL (10 EA por 30 días) PA
<b>Relajantes musculares suaves</b>		
<b><i>Relajantes musculares suaves genitourinarios</i></b>		
<i>flavoxate hcl</i>	1	MO
MYRBETRIQ TB24	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>oxybutynin chloride er</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride soln</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>solifenacin succinate</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate er</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>trospium chloride</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>trospium chloride er</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
VESICARE LS	3	PA MO
<b><i>Relajantes musculares suaves respiratorios</i></b>		
<i>aminophylline inj</i>	1	
<i>theo-24</i>	3	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>theophylline er tb24</i>	1	MO
THEOPHYLLINE ER TB12 200MG	1	MO
<i>theophylline er tb12 100mg, 300mg, 450mg</i>	1	MO
<i>theophylline elix, soln</i>	1	MO
<b>Skin and Mucous Membrane Preparations</b>		
<i>Anti-infectives</i>		
<i>acyclovir crea 5%</i>	1	PA
<i>acyclovir oint 5%</i>	1	PA
<i>ciclodan</i>	1	
<i>ciclopirox</i>	1	
<i>ciclopirox nail lacquer</i>	1	
<i>ciclopirox olamine</i>	1	
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate external soln 1%</i>	1	
<i>clotrimazole</i>	1	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	1	
<i>crotan</i>	3	
<i>econazole nitrate</i>	1	
<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	1	
<i>ketoconazole crea 2%</i>	1	
<i>ketoconazole sham 2%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>klayesta</i>	1	
<i>metronidazole vaginal</i>	3	
<i>metronidazole crea 0.75%</i>	1	
<i>metronidazole gel 0.75%, 1%</i>	1	
<i>metronidazole lotn 0.75%</i>	1	
<i>miconazole 3</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	
<i>nyamyc</i>	1	
<i>nystatin crea 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystatin oint 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystatin powd 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystop</i>	1	
<i>penciclovir</i>	1	PA
<i>permethrin</i>	1	
<i>rosadan</i>	1	
<i>selenium sulfide</i>	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
<i>ssd</i>	1	
<i>terconazole</i>	1	
<i>vandazole</i>	3	
<b><i>Anti-inflammatory Agents</i></b>		
<i>ala-cort</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	
<i>amcinonide</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	1	
<i>betamethasone valerate</i>	1	
<i>budesonide foam 2mg</i>	1	
<i>clobetasol propionate</i>	1	
<i>clobetasol propionate e</i>	1	
<i>clobetasol propionate emollient</i>	1	
<i>clodan</i>	1	
<i>desonide</i>	1	
<i>diclofenac sodium gel 1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium gel 3%</i>	1	QL (100 GM por 30 días) PA
<i>fluocinolone acetonide body</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide topical</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%, 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	1	
<i>fluocinonide</i>	1	
<i>fluocinonide emulsified base</i>	1	
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	1	
<i>halobetasol propionate</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone crea 1%, 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone enem 100mg/60ml</i>	1	
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	1	QL (100 GM por 30 días)
<i>mometasone furoate</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone acetamide</i>	1	
<i>oralone dental paste</i>	1	
<i>prednicarbate</i>	1	
<i>procto-med hc</i>	1	
<i>procto-pak</i>	1	
<i>proctosol hc</i>	1	
<i>proctozone-hc</i>	1	
<i>tovet</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide dental paste</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide crea 0.025%, 0.1%, 0.5%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide lotn 0.025%, 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide oint 0.025%, 0.1%, 0.5%</i>	1	
<i>triderm</i>	1	
<b><i>Antipruritics and Local Anesthetics</i></b>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DOXEPIN HYDROCHLORIDE CREA 5%	1	QL (90 GM por 30 días)
<i>glydo</i>	1	
<i>lidocaine hcl jelly prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hcl prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride external soln 4%</i>	1	QL (250 ML por 30 días)
<i>lidocaine patch 5%</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>lidocaine/prilocaine</i>	1	QL (60 GM por 30 días)
<i>lidocaine ptch</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>lidocaine oint</i>	1	QL (70.88 GM por 30 días)
<i>phenazopyridine hydrochloride</i>	1	
<i>premium lidocaine</i>	1	QL (70.88 GM por 30 días)
<b><i>Cell Stimulants and Proliferants</i></b>		
KEPIVANCE	4	PA LA
<i>tretinoin crea 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<b><i>Depigmenting and Pigmenting Agents</i></b>		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methoxsalen</i>	1	
<b><i>Emollients, Demulcents, and Protectants</i></b>		
<i>ammonium lactate</i>	1	
<b><i>Skin and Mucous Membrane Agents, Misc</i></b>		
<i>accutane</i>	1	PA
<i>acitretin</i>	1	
ADBRY	4	QL (6 ML por 28 días) PA MO
<i>amnesteem</i>	1	PA
ARAZLO	3	PA
<i>bexarotene gel 1%</i>	4	PA
<i>calcipotriene crea, oint</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<i>calcipotriene soln</i>	1	QL (120 ML por 30 días)
<i>calcitrene</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<i>claravis</i>	1	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN	4	PA MO
COSENTYX INJ 150MG/ML	4	PA MO
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	4	PA
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	4	PA MO
<i>fluorouracil crea 5%</i>	1	
<i>fluorouracil external soln 2%, 5%</i>	1	
HYFTOR	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>imiquimod</i>	1	
<i>isotretinoín</i>	1	PA
<i>myorisan</i>	1	PA
PANRETIN	4	PA
<i>podofilox</i>	1	
QBREXZA	3	QL (1 EA por 1 días) PA
RECTIV	3	QL (30 GM por 30 días)
REGRANEX	4	QL (15 GM por 30 días) PA
SANTYL	3	
SKYRIZI PEN	4	QL (1 ML por 28 días) PA MO
SKYRIZI INJ 150MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA MO
SKYRIZI INJ 75MG/0.83ML	4	QL (2 EA por 84 días) PA MO
STELARA INJ 45MG/0.5ML	4	QL (1.5 ML por 84 días) PA
STELARA INJ 90MG/ML	4	QL (2 ML por 56 días) PA
<i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i>	1	PA
TALTZ	4	PA MO
<i>tazarotene crea</i>	1	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tazarotene gel</i>	1	QL (30 GM por 30 días) PA
VALCHLOR	4	PA
VEREGEN	4	
<i>zenatane</i>	1	PA
<b>Vitamina</b>		
<b><i>Preparaciones multivitamínicas</i></b>		
<i>pvn prenatal plus multivitamin + dha</i>	1	PA
<i>prenatal</i>	1	PA
<b>Vitaminas</b>		
<b><i>Vitamina D</i></b>		
<i>calcitriol caps, oral soln</i>	1	MO
<i>calcitriol inj 1mcg/ml</i>	1	
<i>doxercalciferol inj</i>	1	
<i>doxercalciferol caps</i>	1	MO
<i>paricalcitol inj</i>	1	PA
<i>paricalcitol caps</i>	1	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

## Índice

Nombre del medicamento	Página
<i>abacavir</i>	11
<i>abacavir sulfate</i>	11
<i>abacavir sulfate/lamivudine</i>	11
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine</i>	11
ABELCET	9
ABILIFY ASIMTUFII	42
ABILIFY MAINTENA	42
ABILIFY MYCITE	43
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT	42
ABILIFY MYCITE STARTER KIT	42
<i>abiraterone acetate</i>	18
ABRAXANE	18
ABRYSVO	83
<i>acamprosate calcium dr</i>	40
<i>acarbose</i>	102
<i>accutane</i>	159
<i>acebutolol hcl</i>	131
<i>acebutolol hydrochloride</i>	131
<i>acetaminophen/codeine</i>	51
<i>acetaminophen/codeine phosphate</i>	51
<i>acetazolamide</i>	147
<i>acetazolamide er</i>	147
<i>acetazolamide sodium</i>	147

Nombre del medicamento	Página
<i>acetic acid</i>	151
<i>acetylcysteine</i>	75
<i>acitretin</i>	159
ACTEMRA	67
ACTEMRA ACTPEN	67
ACTHAR	122
ACTHIB	83
ACTIMMUNE	71
<i>acyclovir</i>	12
<i>acyclovir</i>	154
<i>acyclovir sodium</i>	11
ADACEL	82
ADBRY	159
<i>adefovir dipivoxil</i>	12
ADEMPAS	65
<i>adriamycin</i>	18
ADTHYZA	110
ADVAIR HFA	126
<i>afirmelle</i>	113
AIMOVIG	38
AKEEGA	18
<i>ala-cort</i>	155
<i>albendazole</i>	8
<i>albuterol sulfate</i>	127
ALBUTEROL SULFATE HFA	127
<i>alclometasone dipropionate</i>	155
ALCOHOL PREP PADS	151
ALDURAZYME	89
ALECENSA	19

Nombre del medicamento	Página
<i>alendronate sodium</i>	76
<i>alfuzosin hcl er</i>	126
ALIQOPA	19
<i>aliskiren</i>	136
<i>allopurinol</i>	71
<i>alogliptin</i>	102
<i>alogliptin/metformin hcl</i>	102
<i>alogliptin/metformin hydrochloride</i>	102
<i>alogliptin/pioglitazone</i>	102
<i>alose tron hydrochloride</i>	140
<i>alprazolam</i>	56
<i>alprazolam intensol</i>	56
<i>altavera</i>	113
ALUNBRIG	19
<i>alyacen 1/35</i>	113
<i>alyacen 7/7/7</i>	113
<i>alyq</i>	135
<i>amabelz</i>	123
<i>amantadine hcl</i>	39
<i>amantadine hydrochloride</i>	39
<i>ambrisentan</i>	65
<i>amcinonide</i>	155
<i>amethia</i>	113
<i>amethyst</i>	113
<i>amikacin sulfate</i>	1
<i>amiloride hcl</i>	95
<i>amiloride hydrochloride</i>	95
<i>amiloride/hydrochlorothiazid e</i>	95

Nombre del medicamento	Página
<i>aminophylline</i>	153
AMINOSYN II	91
AMINOSYN-PF 7%	91
<i>amiodarone hcl</i>	138
<i>amiodarone hydrochloride</i>	138
<i>amitriptyline hcl</i>	43
<i>amitriptyline hydrochloride</i>	43
<i>amlodipine besylate</i>	133
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium</i>	133
<i>amlodipine besylate/benazepril hcl</i>	133
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	133
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	133
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>	133
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>	133
<i>ammonium lactate</i>	159
<i>amnestem</i>	159
<i>amoxapine</i>	43
<i>amoxicillin</i>	1
<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>	1
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	1
<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>	36

Nombre del medicamento	Página
<i>amphotericin b</i>	9
<i>amphotericin b liposome</i>	9
<i>ampicillin</i>	1
<i>ampicillin sodium</i>	1
<i>ampicillin/sulbactam</i>	1
<i>ampicillin-sulbactam</i>	1
<i>anagrelide hydrochloride</i>	85
<i>anastrozole</i>	123
ANDRODERM	112
ANORO ELLIPTA	124
<i>apomorphine hydrochloride</i>	39
<i>apraclonidine</i>	151
<i>aprepitant</i>	142
<i>apri</i>	113
APTIOM	58
APTIVUS	12
ARALAST NP	65
<i>aranelle</i>	113
ARANESP ALBUMIN FREE	87
ARAZLO	159
ARCALYST	77
AREXVY	83
<i>arformoterol tartrate</i>	127
<i>argatroban</i>	85
ARIKAYCE	1
<i>aripiprazole</i>	43
<i>aripiprazole odt</i>	43
ARISTADA	43
<i>armodafinil</i>	36

Nombre del medicamento	Página
ARMONAIR DIGIHALER	99
ARMOUR THYROID	110
ARNUIITY ELLIPTA	99
<i>arsenic trioxide</i>	19
<i>ascomp/codeine</i>	51
<i>asenapine maleate sl</i>	43
<i>ashlyna</i>	113
<i>aspirin/dipyridamole</i>	85
<i>aspirin/dipyridamole er</i>	85
ASTAGRAF XL	74
<i>atazanavir</i>	12
<i>atazanavir sulfate</i>	12
<i>atenolol</i>	131
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	131
ATGAM	74
<i>atomoxetine</i>	41
<i>atomoxetine hydrochloride</i>	40
<i>atorvastatin calcium</i>	129
<i>atovaquone</i>	10
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	10
ATROPINE SULFATE	124
ATROPINE SULFATE	151
ATROVENT HFA	124
<i>aubra</i>	113
<i>aubra eq</i>	113
AUGTYRO	19
<i>aurovela 1.5/30</i>	113
<i>aurovela 1/20</i>	113
<i>aurovela 24 fe</i>	113
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	113

Nombre del medicamento	Página
<i>aurovela fe 1/20</i>	113
AUSTEDO	63
AUVELITY	43
AVASTIN	19
<i>aviane</i>	113
AVONEX	72
AVONEX PEN	71
AVSOLA	67
<i>ayuna</i>	113
AYVAKIT	19
<i>azacitidine</i>	19
<i>azasan</i>	74
<i>azathioprine</i>	74
<i>azelastine hcl</i>	146
<i>azelastine hydrochloride</i>	146
<i>azithromycin</i>	1
<i>aztreonam</i>	1
<i>azurette</i>	113
<i>bac</i>	51
<i>bacitracin</i>	150
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	150
<i>baclofen</i>	129
<i>balsalazide disodium</i>	141
BALVERSA	19
<i>balziva</i>	113
BAQSIMI ONE PACK	109
BAQSIMI TWO PACK	109
BARACLUDE	12
BASAGLAR KWIKPEN	102
BAVENCIO	19

Nombre del medicamento	Página
BCG VACCINE	83
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	152
B-D INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16"	151
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/30G X 12.7MM	152
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 8MM	152
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X 12.7MM	152
BELEODAQ	20
<i>benazepril hcl</i>	136
<i>benazepril hydrochloride</i>	137
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>	137
<i>bendamustine hydrochloride</i>	20
BENLYSTA	74
BENZNIDAZOLE	10
<i>benztropine mesylate</i>	39
BESREMI	20
<i>betaine anhydrous</i>	77
<i>betamethasone dipropionate</i>	155
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	156



Nombre del medicamento	Página
<i>betamethasone valerate</i>	156
BETASERON	72
<i>betaxolol hcl</i>	147
<i>bethanechol chloride</i>	125
<i>bexarotene</i>	20
<i>bexarotene</i>	159
BEXSERO	83
BEYFORTUS	12
<i>bicalutamide</i>	20
BICILLIN L-A	1
BIKTARVY	12
<i>bisoprolol fumarate</i>	131
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	131
BIVIGAM	81
<i>bleomycin sulfate</i>	20
<i>blephamide s.o.p.</i>	148
<i>blisovi 24 fe</i>	113
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	114
<i>blisovi fe 1/20</i>	114
BOOSTRIX	82
BORTEZOMIB	20
<i>bosentan</i>	65
BOSULIF	20
BOTOX	77
BRAFTOVI	20
BREO ELLIPTA	99
<i>breynga</i>	100
BREZTRI AEROSPHERE	100

Nombre del medicamento	Página
<i>briellyn</i>	114
BRILINTA	85
<i>brimonidine tartrate</i>	147
<i>brimonidine tartrate/timolol maleate</i>	147
<i>brinzolamide</i>	147
BRIVIACT	58
<i>bromocriptine mesylate</i>	39
BRONCHITOL	65
BRUKINSA	20
<i>budesonide</i>	100
<i>budesonide</i>	156
<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate</i>	100
<i>bumetanide</i>	95
<i>buprenorphine</i>	52
<i>buprenorphine hcl</i>	51
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>	51
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride</i>	51
<i>bupropion hcl</i>	43
<i>bupropion hydrochloride</i>	43
<i>bupropion hydrochloride er (sr)</i>	43
<i>bupropion hydrochloride er (xl)</i>	43
<i>buspironone hcl</i>	56
<i>buspironone hydrochloride</i>	56



Nombre del medicamento	Página
<i>busulfan</i>	20
<i>butalbital/acetaminophen</i>	52
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine</i>	52
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine</i>	52
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i>	52
BYDUREON BCISE	102
BYETTA	102
BYLVAY	144
BYLVAY (PELLETS)	144
<i>cabergoline</i>	39
CABLIVI	85
CABOMETYX	20
<i>calcipotriene</i>	159
<i>calcitonin salmon</i>	109
<i>calcitonin-salmon</i>	109
<i>calcitrene</i>	159
<i>calcitriol</i>	161
<i>calcium acetate</i>	96
CALQUENCE	20
<i>camila</i>	114
<i>camrese</i>	114
<i>camrese lo</i>	114
CAMZYOS	138
<i>candesartan cilexetil</i>	137
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	137
CAPASTAT SULFATE	8

Nombre del medicamento	Página
CAPLYTA	44
CAPRELSA	20
<i>captopril</i>	137
<i>carbamazepine</i>	58
<i>carbamazepine er</i>	58
<i>carbidopa</i>	39
<i>carbidopa/levodopa</i>	39
<i>carbidopa/levodopa er</i>	39
<i>carbidopa/levodopa/entacapone</i>	39
<i>carboplatin</i>	20
<i>carglumic acid</i>	95
<i>carmustine</i>	20
<i>carteolol hcl</i>	147
<i>cartia xt</i>	133
<i>carvedilol</i>	131
<i>caspofungin acetate</i>	9
CAYSTON	1
<i>caziant</i>	114
<i>cefaclor</i>	1
<i>cefadroxil</i>	1
<i>cefazolin</i>	2
<i>cefazolin sodium</i>	2
<i>cefazolin sodium/dextrose</i>	2
<i>cefdinir</i>	2
<i>cefepime</i>	2
<i>cefepime hydrochloride</i>	2
<i>cefepime/dextrose</i>	2
<i>cefixime</i>	2
CEFOTAXIME SODIUM	2

Nombre del medicamento	Página
<i>cefoxitin sodium</i>	2
<i>cefpodoxime proxetil</i>	2
<i>cefprozil</i>	2
<i>ceftazidime</i>	2
<i>ceftazidime/dextrose</i>	2
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>	2
<i>ceftriaxone sodium</i>	2
<i>ceftriaxone/dextrose</i>	2
<i>cefuroxime axetil</i>	2
<i>cefuroxime sodium</i>	2
<i>celecoxib</i>	52
<i>cephalexin</i>	2
CERDELGA	77
CEREZYME	89
<i>cevimeline hydrochloride</i>	125
<i>charlotte 24 fe</i>	114
<i>chateal</i>	114
<i>chateal eq</i>	114
<i>chenodal</i>	142
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	2
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	56
<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	56
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline</i>	44
<i>chlorhexidine gluconate</i>	150
<i>chloroquine phosphate</i>	10
<i>chlorothiazide sodium</i>	95

Nombre del medicamento	Página
<i>chlorpromazine hcl</i>	44
<i>chlorpromazine hydrochloride</i>	44
<i>chlorthalidone</i>	95
<i>chlorzoxazone</i>	129
CHOLBAM	144
<i>cholestyramine</i>	129
<i>cholestyramine light</i>	129
<i>ciclodan</i>	154
<i>ciclopirox</i>	154
<i>ciclopirox nail lacquer</i>	154
<i>ciclopirox olamine</i>	154
<i>cidofovir</i>	12
<i>cilostazol</i>	85
CIMDUO	12
<i>cimetidine</i>	141
<i>cimetidine hcl</i>	141
<i>cimetidine hydrochloride</i>	141
CIMZIA	67
CIMZIA STARTER KIT	67
<i>cinacalcet hydrochloride</i>	109
CINRYZE	146
<i>ciprofloxacin</i>	3
CIPROFLOXACIN	150
<i>ciprofloxacin hcl</i>	3
<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	3
<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	150
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	3
<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>	148
<i>cisplatin</i>	21

Nombre del medicamento	Página
<i>citalopram</i>	44
<i>citalopram hydrobromide</i>	44
<i>cladribine</i>	21
<i>claravis</i>	159
<i>clarithromycin</i>	3
<i>clarithromycin er</i>	3
<i>clemastine fumarate</i>	80
<i>clindamycin hcl</i>	3
<i>clindamycin hydrochloride</i>	3
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	3
<i>clindamycin phosphate</i>	3
<i>clindamycin phosphate</i>	154
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	3
<i>clindamycin phosphate/dextrose</i>	3
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%	91
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	91
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	91
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	91
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	91
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10%	91
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	92

Nombre del medicamento	Página
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	92
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	92
<i>clinisol sf 15%</i>	92
<i>clinolipid</i>	92
<i>clobazam</i>	58
<i>clobetasol propionate</i>	156
<i>clobetasol propionate e</i>	156
<i>clobetasol propionate emollient</i>	156
<i>clodan</i>	156
<i>clofarabine</i>	21
<i>clomipramine hcl</i>	44
<i>clomipramine hydrochloride</i>	44
<i>clonazepam</i>	58
<i>clonazepam odt</i>	58
<i>clonidine</i>	135
<i>clonidine hydrochloride</i>	135
<i>clopidogrel</i>	85
<i>clorazepate dipotassium</i>	56
<i>clotrimazole</i>	154
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	154
<i>clovique</i>	80
<i>clozapine</i>	44
<i>clozapine odt</i>	44
COARTEM	10
<i>codeine sulfate</i>	52
<i>colchicine</i>	71

Nombre del medicamento	Página
<i>colesevelam hydrochloride</i>	129
<i>colestipol hcl</i>	130
<i>colestipol hydrochloride</i>	130
<i>colistimethate sodium</i>	3
COMBIVENT RESPIMAT	127
COMETRIQ	21
COMPLERA	12
<i>compro</i>	44
<i>constulose</i>	95
COPIKTRA	21
CORLANOR	139
CORTISONE ACETATE	100
<i>cortrophin</i>	122
COSENTYX	67
COSENTYX	159
COSENTYX SENSOREADY PEN	159
COSENTYX UNOREADY	67
COTELLIC	21
CREON	144
CRESEMBA	9
<i>cromolyn sodium</i>	64
<i>cromolyn sodium</i>	147
<i>crotan</i>	154
<i>cryselle-28</i>	114
CURITY GAUZE PADS 2"X2" 12 PLY	152
CUVRIOR	80
<i>cyclafem 1/35</i>	114
<i>cyclafem 7/7/7</i>	114

Nombre del medicamento	Página
<i>cyclobenzaprine hydrochloride</i>	129
<i>cyclopentolate hcl</i>	151
CYCLOPHOSPHAMIDE	21
<i>cycloserine</i>	8
CYCLOSET	102
<i>cyclosporine</i>	74
<i>cyclosporine</i>	148
<i>cyclosporine modified</i>	74
CYLTEZO	67
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS	67
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS	67
CYRAMZA	21
<i>cyred</i>	114
<i>cyred eq</i>	114
CYSTADROPS	151
CYSTAGON	77
CYSTARAN	151
<i>cytarabine</i>	21
<i>cytarabine aqueous</i>	21
<i>dacarbazine</i>	21
<i>dactinomycin</i>	21
<i>dalfampridine er</i>	77
<i>danazol</i>	112
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL	102

Nombre del medicamento	Página
DAPAGLIFLOZIN	103
PROPANEDIOL/METFORMIN HYDROCHLORIDE	
<i>dapsone</i>	8
DAPTACEL	82
<i>daptomycin</i>	3
DARAPRIM	10
<i>darunavir</i>	12
DARZALEX	21
DARZALEX FASPRO	21
<i>dasetta 1/35</i>	114
<i>dasetta 7/7/7</i>	114
<i>daunorubicin hydrochloride</i>	21
DAURISMO	21
DAYBUE	41
<i>daysee</i>	114
<i>deblitane</i>	114
<i>decitabine</i>	21
<i>deferasirox</i>	80
<i>deferiprone</i>	80
<i>deflazacort</i>	100
DELSTRIGO	12
<i>delyla</i>	114
DENGVAXIA	83
<i>dentagel</i>	71
DEPO-MEDROL	100
DEPO-SUBQ PROVERA	122
104	
DESCOVY	13
<i>desipramine hcl</i>	45

Nombre del medicamento	Página
<i>desipramine hydrochloride</i>	45
<i>desloratadine</i>	81
<i>desmopressin acetate</i>	122
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	114
<i>desonide</i>	156
<i>desvenlafaxine er</i>	45
<i>dexabliss</i>	100
<i>dexamethasone</i>	100
<i>dexamethasone 10-day dose pack</i>	100
<i>dexamethasone 13-day dose pack</i>	100
<i>dexamethasone 6-day dose pack</i>	100
<i>dexamethasone 6-day therapy pack</i>	100
<i>dexamethasone intensol</i>	100
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	100
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	148
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	36
<i>dexmethylphenidate hydrochloride</i>	36
<i>dextrazoxane</i>	75
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	36
<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	36
<i>dextrose</i>	92

Nombre del medicamento	Página
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	96
<i>dextrose 10%</i>	92
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.2%</i>	96
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.45%</i>	96
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%</i>	96
<i>dextrose 25%</i>	92
<i>dextrose 30%</i>	92
<i>dextrose 5%</i>	92
<i>dextrose 5%/lactated ringers</i>	96
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.2%</i>	96
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.33%</i>	96
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.45%</i>	96
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.9%</i>	96
<i>dextrose 50%</i>	92
<i>dextrose 70%</i>	92
<i>dextrose/sodium chloride</i>	96
DIACOMIT	59
DIASTAT ACUDIAL	56
DIASTAT PEDIATRIC	56
<i>diazepam</i>	56
<i>diazepam intensol</i>	56

Nombre del medicamento	Página
DIAZEPAM RECTAL GEL	56
<i>diazoxide</i>	109
<i>dichlorphenamide</i>	75
<i>diclofenac potassium</i>	52
<i>diclofenac sodium</i>	148
<i>diclofenac sodium</i>	156
<i>diclofenac sodium dr</i>	53
<i>diclofenac sodium er</i>	53
<i>dicloxacillin sodium</i>	3
<i>dicyclomine hcl</i>	124
<i>dicyclomine hydrochloride</i>	124
DIFICID	3
<i>difluprednate</i>	148
<i>digitek</i>	139
<i>digox</i>	139
<i>digoxin</i>	139
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	126
<i>dilantin</i>	59
<i>dilantin infatabs</i>	59
DILANTIN-125	59
<i>diltiazem hcl</i>	134
<i>diltiazem hcl cd</i>	133
<i>diltiazem hcl er</i>	134
<i>diltiazem hydrochloride</i>	134
<i>diltiazem hydrochloride er</i>	134
<i>dilt-xr</i>	133
<i>dimethyl fumarate</i>	72
<i>dimethyl fumarate starterpack</i>	72
DIPENTUM	141



Nombre del medicamento	Página
<i>diphenhydramine hcl</i>	80
<i>diphenhydramine hydrochloride</i>	80
<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate</i>	140
<i>diphenoxylate/atropine</i>	140
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC	82
<i>dipyridamole</i>	135
<i>disopyramide phosphate</i>	139
<i>disulfiram</i>	75
<i>divalproex sodium</i>	59
<i>divalproex sodium dr</i>	59
<i>divalproex sodium er</i>	59
<i>docetaxel</i>	21
<i>dofetilide</i>	139
DOJOLVI	92
<i>dolishale</i>	114
<i>donepezil hcl</i>	125
<i>donepezil hydrochloride</i>	125
<i>donepezil hydrochloride odt</i>	125
DOPTELET	88
<i>dorzolamide hcl</i>	147
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	147
<i>dorzolamide hydrochloride</i>	147
<i>dotti</i>	123
DOVATO	13

Nombre del medicamento	Página
<i>doxazosin</i>	131
<i>doxazosin mesylate</i>	131
<i>doxepin hcl</i>	45
<i>doxepin hydrochloride</i>	45
DOXEPIN HYDROCHLORIDE	158
<i>doxercalciferol</i>	161
<i>doxorubicin hcl</i>	21
<i>doxorubicin hydrochloride</i>	22
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal</i>	22
<i>doxy 100</i>	3
<i>doxycycline</i>	3
<i>doxycycline hyclate</i>	3
<i>doxycycline monohydrate</i>	4
DRIZALMA SPRINKLE	45
<i>dronabinol</i>	142
<i>drospirenone/ethinyl estradiol</i>	114
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium</i>	114
DROXIA	22
<i>droxidopa</i>	127
<i>duloxetine hcl</i>	45
<i>duloxetine hydrochloride</i>	45
DUPIXENT	64
DUPIXENT	159
<i>duramorph</i>	53
<i>dutasteride</i>	75

Nombre del medicamento	Página
<i>dxevo 11-day</i>	100
E.E.S. 400	4
<i>ec-naproxen</i>	53
<i>econazole nitrate</i>	154
EDURANT	13
<i>efavirenz</i>	13
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	13
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	13
EGRIFTA SV	111
ELAPRASE	90
<i>eletriptan hydrobromide</i>	38
ELIGARD	121
<i>elinest</i>	115
ELIQUIS	85
ELIQUIS STARTER PACK	85
ELMIRON	77
<i>eluryng</i>	115
EMCYT	22
EMEND	142
EMFLAZA	100
EMGALITY	38
<i>emoquette</i>	115
EMPLICITI	22
EMSAM	39
<i>emtricitabine</i>	13
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil</i>	13

Nombre del medicamento	Página
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	13
EMTRIVA	13
<i>emverm</i>	8
<i>enalapril maleate</i>	137
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	137
ENBREL	68
ENBREL MINI	68
ENBREL SURECLICK	68
ENDARI	77
<i>endocet</i>	53
ENGERIX-B	83
<i>enilloring</i>	115
<i>enoxaparin sodium</i>	85
<i>enpresse-28</i>	115
<i>enskyce</i>	115
ENSPRYNG	72
<i>entacapone</i>	39
<i>entecavir</i>	13
ENTRESTO	137
ENTYVIO	144
<i>enulose</i>	95
EPCLUSA	13
EPIDIOLEX	59
<i>epinastine hcl</i>	147
<i>epinephrine</i>	127
<i>epirubicin hcl</i>	22
<i>epitol</i>	59
EPIVIR HBV	14



Nombre del medicamento	Página
<i>eplerenone</i>	137
EPRONTIA	59
ERAXIS	9
ERBITUX	22
<i>ergoloid mesylates</i>	126
ERIVEDGE	22
ERLEADA	22
<i>erlotinib hydrochloride</i>	22
<i>errin</i>	115
<i>ertapenem</i>	4
<i>ertapenem sodium</i>	4
ERWINASE	22
<i>ery-tab</i>	4
<i>erythrocin lactobionate</i>	4
<i>erythrocin stearate</i>	4
<i>erythromycin</i>	4
<i>erythromycin</i>	150
<i>erythromycin base</i>	4
<i>erythromycin dr</i>	4
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	4
<i>erythromycin lactobionate</i>	4
<i>escitalopram oxalate</i>	45
<i>esomeprazole magnesium</i>	141
<i>estarylla</i>	115
<i>estradiol</i>	123
<i>estradiol valerate</i>	123
<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	123
ESTRING	123
<i>eszopiclone</i>	56

Nombre del medicamento	Página
<i>ethambutol hydrochloride</i>	9
<i>ethosuximide</i>	59
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>	115
<i>etodolac</i>	53
<i>etonogestrel/ethinyl estradiol</i>	115
<i>etoposide</i>	22
<i>etravirine</i>	14
<i>euthyrox</i>	110
EVENITY	71
<i>everolimus</i>	22
<i>everolimus</i>	74
EVOTAZ	14
EVRYSDI	78
<i>exemestane</i>	123
EXKIVITY	22
EXONDYS 51	77
EXTAVIA	72
<i>ezetimibe</i>	130
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	130
FABHALTA	77
FABRAZYME	90
<i>falmina</i>	115
<i>famciclovir</i>	14
<i>famotidine</i>	141
FANAPT	45
FANAPT TITRATION PACK	45
FARXIGA	103
FASENRA	64

Nombre del medicamento	Página
FASENRA PEN	64
<i>fayosim</i>	115
<i>febuxostat</i>	71
<i>felbamate</i>	59
<i>felodipine er</i>	134
<i>femynor</i>	115
<i>fenofibrate</i>	130
<i>fenofibrate micronized</i>	130
<i>fenofibric acid dr</i>	130
<i>fentanyl</i>	53
<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i>	53
FERRIPROX	80
FETZIMA	45
FETZIMA TITRATION PACK	45
FIASP	103
FIASP FLEXTOUCH	103
FIASP PENFILL	103
FILSPARI	78
<i>finasteride</i>	75
<i>fingolimod hydrochloride</i>	72
FINTEPLA	59
<i>finzala</i>	115
FIRDAPSE	78
FIRMAGON	121
FIRVANQ	4
<i>flac</i>	148
<i>flavoxate hcl</i>	153
FLEBOGAMMA DIF	81

Nombre del medicamento	Página
<i>flecainide acetate</i>	139
<i>fluconazole</i>	9
<i>fluconazole in nacl</i>	9
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	9
<i>flucytosine</i>	9
<i>fludarabine phosphate</i>	23
<i>fludrocortisone acetate</i>	101
<i>flunisolide</i>	148
<i>fluocinolone acetonide</i>	148
<i>fluocinolone acetonide</i>	156
<i>fluocinolone acetonide body</i>	156
<i>fluocinolone acetonide ear drops</i>	148
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	156
<i>fluocinolone acetonide topical</i>	156
<i>fluocinonide</i>	156
<i>fluocinonide emulsified base</i>	156
<i>fluoride</i>	71
<i>fluorometholone</i>	148
<i>fluorouracil</i>	23
<i>fluorouracil</i>	159
<i>fluoxetine dr</i>	46
<i>fluoxetine hydrochloride</i>	46
<i>fluphenazine decanoate</i>	46
<i>fluphenazine hcl</i>	46
<i>fluphenazine hydrochloride</i>	46
<i>flurbiprofen</i>	53
<i>flurbiprofen sodium</i>	148

Nombre del medicamento	Página
<i>flutamide</i>	23
<i>fluticasone propionate</i>	148
<i>fluticasone propionate</i>	156
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETER OL	127
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>	127
<i>fluvoxamine maleate</i>	46
FML	148
FML FORTE	148
FOLOTYN	23
<i>fondaparinux sodium</i>	85
FORTEO	110
<i>fosamprenavir calcium</i>	14
<i>fosfomycin tromethamine</i>	8
<i>fosinopril sodium</i>	137
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	137
<i>fosphenytoin sodium</i>	59
FOSRENOL	94
FOTIVDA	23
FREAMINE III	92
FRUZAQLA	23
FULPHILA	88
FULVESTRANT	23
<i>furosemide</i>	95
FUZEON	14
FYCOMPA	59
FYLNETRA	88

Nombre del medicamento	Página
<i>gabapentin</i>	59
GALAFOLD	78
<i>galantamine hydrobromide</i>	126
<i>galantamine hydrobromide er</i>	126
GAMASTAN	81
GAMMAGARD LIQUID	81
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML	81
GAMMAKED	81
GAMMAPLEX	81
GAMUNEX-C	81
<i>ganciclovir</i>	14
GARDASIL 9	83
<i>gatifloxacin</i>	150
GATTEX	144
<i>gavilyte-c</i>	143
<i>gavilyte-g</i>	143
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	143
GAVRETO	23
<i>gefitinib</i>	23
<i>gemcitabine hcl</i>	23
<i>gemcitabine hydrochloride</i>	23
<i>gemfibrozil</i>	130
<i>gemmily</i>	115
<i>generlac</i>	95
<i>gengraf</i>	74
GENOTROPIN	111
GENOTROPIN MINIQUICK	111

Nombre del medicamento	Página
<i>gentak</i>	150
<i>gentamicin sulfate</i>	4
<i>gentamicin sulfate</i>	150
<i>gentamicin sulfate</i>	154
<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	4
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride</i>	4
GENVOYA	14
GILENYA	72
GILOTRIF	23
<i>glatiramer acetate</i>	72
<i>glatopa</i>	72
GLEOSTINE	23
<i>glimepiride</i>	103
<i>glipizide</i>	104
<i>glipizide er</i>	103
<i>glipizide xl</i>	104
<i>glipizide/metformin hydrochloride</i>	104
GLUCAGEN HYPOKIT	109
GLUCAGON EMERGENCY KIT	109
GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD SUGAR	109
<i>glycopyrrolate</i>	124
<i>glydo</i>	158
GLYXAMBI	104
<i>granisetron hcl</i>	142
<i>granisetron hydrochloride</i>	143

Nombre del medicamento	Página
GRANIX	88
GRASTEK	82
<i>griseofulvin microsize</i>	10
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	10
<i>guanfacine er</i>	41
<i>guanfacine hydrochloride</i>	41
<i>guanfacine hydrochloride</i>	135
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	109
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	109
GVOKE KIT	109
GVOKE PFS	109
HAEGARDA	146
<i>hailey 1.5/30</i>	115
<i>hailey 24 fe</i>	115
<i>hailey fe 1.5/30</i>	115
<i>hailey fe 1/20</i>	115
HALAVEN	23
<i>halobetasol propionate</i>	156
<i>haloette</i>	115
<i>haloperidol</i>	46
<i>haloperidol decanoate</i>	46
<i>haloperidol lactate</i>	46
HAVRIX	83
<i>heather</i>	115
<i>heparin sodium</i>	86
HEPARIN SODIUM/D5W	86
HEPARIN SODIUM/DEXTROSE	86

Nombre del medicamento	Página
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i>	86
<i>heparin sodium/sodium chloride</i>	86
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i>	86
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i>	86
HEPLISAV-B	83
HETLIOZ LQ	56
HIBERIX	83
HUMATROPE	111
HUMIRA	69
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	68
HUMIRA PEN	69
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	68
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK	68
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	69
<i>hydralazine hcl</i>	135
<i>hydralazine hydrochloride</i>	135
<i>hydrochlorothiazide</i>	95
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>	53
<i>hydrocodone/acetaminophen</i>	53
<i>hydrocodone/ibuprofen</i>	54
<i>hydrocortisone</i>	101

Nombre del medicamento	Página
<i>hydrocortisone</i>	157
<i>hydrocortisone butyrate</i>	156
<i>hydrocortisone valerate</i>	156
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	148
<i>hydromorphone hcl</i>	54
<i>hydromorphone hydrochloride</i>	54
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	11
<i>hydroxyurea</i>	23
<i>hydroxyzine hcl</i>	56
<i>hydroxyzine hydrochloride</i>	56
<i>hydroxyzine pamoate</i>	57
HYFTOR	159
<i>ibandronate sodium</i>	76
IBRANCE	23
<i>ibu</i>	54
<i>ibuprofen</i>	54
<i>icatibant acetate</i>	146
<i>iclevia</i>	115
ICLUSIG	24
<i>icosapent ethyl</i>	130
<i>idarubicin hcl</i>	24
<i>idarubicin hydrochloride</i>	24
IDHIFA	24
<i>ifosfamide</i>	24
<i>imatinib mesylate</i>	24
IMBRUVICA	24
IMFINZI	24
<i>imipenem/cilastatin</i>	4
<i>imipramine hcl</i>	46

Nombre del medicamento	Página
<i>imipramine hydrochloride</i>	46
<i>imiquimod</i>	160
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	83
IMPAVIDO	11
INBRIJA	39
<i>incassia</i>	115
INCRELEX	111
INCRUSE ELLIPTA	125
<i>indapamide</i>	95
INFANRIX	82
INFLECTRA	69
INGREZZA	63
INLYTA	24
INQOVI	24
INREBIC	24
INSULIN ASPART	104
INSULIN ASPART FLEXPEN	104
INSULIN ASPART PENFILL	104
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART	104
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN	105
INSULIN LISPRO	105
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	105

Nombre del medicamento	Página
INSULIN LISPRO KWIKPEN	105
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN	105
INTELENCE	14
INTRALIPID	92
INTRON A	24
<i>introvale</i>	115
INVEGA HAFYERA	46
INVEGA SUSTENNA	46
INVEGA TRINZA	46
IOPIDINE	151
IPOL INACTIVATED IPV	83
<i>ipratropium bromide</i>	125
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	128
<i>irbesartan</i>	137
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	137
<i>irinotecan hydrochloride</i>	25
ISENTRESS	14
ISENTRESS HD	14
<i>isibloom</i>	115
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	96
ISOLYTE-S	97
ISOLYTE-S PH 7.4	97
<i>isoniazid</i>	9
<i>isosorbide dinitrate</i>	135



Nombre del medicamento	Página
<i>isosorbide mononitrate</i>	135
<i>isosorbide mononitrate er</i>	136
<i>isotonic gentamicin</i>	4
<i>isotretinoin</i>	160
<i>itraconazole</i>	10
<i>ivermectin</i>	8
IWILFIN	25
IXCHIQ	83
IXIARO	83
<i>jaimiess</i>	116
JAKAFI	25
<i>jantoven</i>	86
JANUMET	105
JANUMET XR	105
JANUVIA	105
JARDIANCE	105
<i>jasmiel</i>	116
<i>javygtor</i>	78
JAYPIRCA	25
<i>jencycla</i>	116
JEVTANA	25
JOENJA	72
<i>jolessa</i>	116
<i>juleber</i>	116
JULUCA	14
<i>junel 1.5/30</i>	116
<i>junel 1/20</i>	116
<i>junel fe 1.5/30</i>	116
<i>junel fe 1/20</i>	116
<i>junel fe 24</i>	116

Nombre del medicamento	Página
JUXTAPID	130
JYLAMVO	25
JYNARQUE	95
JYNNEOS	83
<i>kaitlib fe</i>	116
<i>kalliga</i>	116
KALYDECO	66
<i>kariva</i>	116
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	97
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	97
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	97
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%</i>	97
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	97
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	97
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%</i>	97
<i>kelnor 1/35</i>	116
<i>kelnor 1/50</i>	116
<i>kemoplat</i>	25
KENALOG-10	101
KEPIVANCE	158
KERENDIA	137
<i>ketoconazole</i>	10
<i>ketoconazole</i>	154
<i>ketorolac tromethamine</i>	148
KEVEYIS	76
KEYTRUDA	25
KINERET	69
KINRIX	82
KISQALI	25

Nombre del medicamento	Página
KISQALI FEMARA 200 DOSE	123
KISQALI FEMARA 400 DOSE	123
KISQALI FEMARA 600 DOSE	124
<i>klayesta</i>	155
<i>klor-con</i>	97
<i>klor-con 10</i>	97
<i>klor-con 8</i>	97
<i>klor-con m10</i>	97
<i>klor-con m15</i>	97
<i>klor-con m20</i>	97
KLOXXADO	58
KOSELUGO	25
<i>kourzeq</i>	35
KRAZATI	25
KRINTAFEL	11
<i>kurvelo</i>	116
KYLEENA	116
KYNMOBI	40
KYNMOBI TITRATION KIT	40
KYPROLIS	25
<i>labetalol hydrochloride</i>	131
<i>lacosamide</i>	60
<i>lactated ringers</i>	97
<i>lactulose</i>	95
LAGEVRIO	14
<i>lamivudine</i>	14

Nombre del medicamento	Página
<i>lamivudine/zidovudine</i>	14
<i>lamotrigine</i>	60
<i>lamotrigine er</i>	60
<i>lamotrigine odt</i>	60
<i>lamotrigine starter kit/blue</i>	60
<i>lamotrigine starter kit/green</i>	60
<i>lamotrigine starter kit/orange</i>	60
LAMPIT	11
<i>lanreotide acetate</i>	112
<i>lansoprazole</i>	141
<i>lansoprazole odt</i>	141
<i>lanthanum carbonate</i>	94
LANTUS	105
LANTUS SOLOSTAR	105
<i>lapatinib ditosylate</i>	25
<i>larin 1.5/30</i>	116
<i>larin 1/20</i>	116
<i>larin 24 fe</i>	116
<i>larin fe 1.5/30</i>	116
<i>larin fe 1/20</i>	116
<i>larissia</i>	116
<i>latanoprost</i>	147
<i>layolis fe</i>	116
LAZANDA	54
<i>leena</i>	117
<i>leflunomide</i>	69
<i>lenalidomide</i>	26
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	26



Nombre del medicamento	Página
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	26
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	26
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	26
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	26
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	26
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	26
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	26
<i>lessina</i>	117
<i>letrozole</i>	124
<i>leucovorin calcium</i>	75
LEUKERAN	26
LEUKINE	88
LEUPROLIDE ACETATE	121
<i>levalbuterol</i>	128
<i>levalbuterol hcl</i>	128
<i>levalbuterol hydrochloride</i>	128
LEVALBUTEROL TARTRATE HFA	128
<i>levetiracetam</i>	60
<i>levetiracetam er</i>	60
<i>levetiracetam/sodium chloride</i>	60
<i>levobunolol hcl</i>	147

Nombre del medicamento	Página
<i>levocarnitine</i>	78
<i>levocarnitine sf</i>	78
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	81
<i>levofloxacin</i>	5
<i>levofloxacin</i>	150
<i>levofloxacin in d5w</i>	4
<i>levoleucovorin</i>	75
<i>levoleucovorin calcium</i>	75
<i>levonest</i>	117
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	117
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	117
<i>levora 0.15/30-28</i>	117
<i>levo-t</i>	110
<i>levothyroxine sodium</i>	110
<i>levoxyl</i>	110
LEXIVA	14
LIBTAYO	26
<i>lidocaine</i>	158
<i>lidocaine hcl</i>	79
<i>lidocaine hcl</i>	139
<i>lidocaine hcl</i>	158
<i>lidocaine hcl in d5w</i>	139
<i>lidocaine hcl jelly</i>	36
<i>lidocaine hcl jelly</i>	158
<i>lidocaine hcl viscous</i>	149
<i>lidocaine hcl/dextrose</i>	139
<i>lidocaine hydrochloride</i>	79

Nombre del medicamento	Página
<i>lidocaine hydrochloride</i>	158
<i>lidocaine hydrochloride viscous</i>	149
<i>lidocaine patch 5%</i>	158
<i>lidocaine viscous</i>	149
<i>lidocaine/prilocaine</i>	158
LILETTA	117
<i>lillow</i>	117
<i>lincomycin hcl</i>	5
<i>linezolid</i>	5
LINZESS	144
<i>liothyronine sodium</i>	110
<i>lisinopril</i>	137
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	137
LITHIUM	39
<i>lithium carbonate</i>	39
<i>lithium carbonate er</i>	39
LIVMARLI	145
LIVTENCITY	15
LO LOESTRIN FE	117
LODOCO	78
<i>lojaimiess</i>	117
LOKELMA	94
LONSURF	26
<i>loperamide hcl</i>	140
<i>loperamide hydrochloride</i>	140
<i>lopinavir/ritonavir</i>	15
<i>lorazepam</i>	57
<i>lorazepam intensol</i>	57

Nombre del medicamento	Página
LORBRENA	26
<i>loryna</i>	117
<i>losartan potassium</i>	137
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	137
<i>lovastatin</i>	130
<i>low-ogestrel</i>	117
<i>loxapine</i>	46
<i>loxapine succinate</i>	46
<i>lo-zumandimine</i>	117
LUBIPROSTONE	145
LUCEMYRA	128
LUMAKRAS	27
LUMIGAN	147
LUMIZYME	90
LUMOXITI	27
LUPKYNIS	74
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	121
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	121
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	121
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	121
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	121
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	121

Nombre del medicamento	Página
<i>lurasidone hydrochloride</i>	47
<i>lutra</i>	117
LYBALVI	47
<i>lyleq</i>	117
<i>lyllana</i>	124
LYNPARZA	27
LYSODREN	27
LYTGOBI	27
<i>lyza</i>	117
<i>magnesium sulfate</i>	60
<i>maraviroc</i>	15
<i>marlissa</i>	117
MARPLAN	47
MATULANE	27
<i>matzim la</i>	134
MAVYRET	15
MAXIDEX	148
MAYZENT	73
MAYZENT STARTER PACK	73
<i>meclizine hcl</i>	143
<i>meclizine hydrochloride</i>	143
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	123
<i>mefloquine hcl</i>	11
<i>megestrol acetate</i>	123
MEKINIST	27
MEKTOVI	27
<i>meloxicam</i>	54
<i>melphalan hydrochloride</i>	27
<i>memantine hcl titration pak</i>	41

Nombre del medicamento	Página
<i>memantine hydrochloride</i>	41
MENACTRA	84
<i>menest</i>	124
MENQUADFI	84
MENVEO	84
<i>mercaptopurine</i>	27
MEROPENEM	5
<i>meropenem/sodium chloride</i>	5
<i>merzee</i>	117
<i>mesalamine</i>	141
<i>mesalamine dr</i>	141
<i>mesalamine er</i>	141
MESNEX	75
<i>metformin hydrochloride</i>	106
<i>metformin hydrochloride er</i>	105
<i>methadone hcl</i>	54
<i>methadone hydrochloride</i>	54
<i>methadone hydrochloride intensol</i>	54
METHADOSE	54
<i>methadose sugar-free</i>	54
<i>methazolamide</i>	147
<i>methenamine hippurate</i>	8
<i>methimazole</i>	111
<i>methitest</i>	112
<i>methocarbamol</i>	129
<i>methotrexate</i>	27
<i>methotrexate sodium</i>	27
<i>methoxsalen</i>	159
<i>methsuximide</i>	60

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>methyldopa</i>	135
<i>methylphenidate hydrochloride</i>	37
<i>methylphenidate hydrochloride cd</i>	36
<i>methylphenidate hydrochloride er</i>	37
<i>methylprednisolone</i>	101
<i>methylprednisolone dose pack</i>	101
<i>methylprednisolone sodium succinate</i>	101
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate</i>	101
<i>metoclopramide hcl</i>	142
<i>metoclopramide hydrochloride</i>	142
<i>metolazone</i>	96
<i>metoprolol succinate er</i>	132
<i>metoprolol tartrate</i>	132
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	132
<i>metronidazole</i>	11
<i>metronidazole</i>	155
<i>metronidazole vaginal</i>	155
<i>metyrosine</i>	78
<i>mexiletine hcl</i>	139
<i>mexiletine hydrochloride</i>	139
<i>mibelas 24 fe</i>	117
<i>micafungin</i>	10

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>miconazole 3</i>	155
<i>microgestin 1.5/30</i>	117
<i>microgestin 1/20</i>	117
<i>microgestin 24 fe</i>	117
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	117
<i>microgestin fe 1/20</i>	117
<i>midazolam hcl</i>	57
<i>midazolam hydrochloride</i>	57
<i>midodrine hcl</i>	128
<i>midodrine hydrochloride</i>	128
<i>mifepristone</i>	106
<i>mifepristone</i>	146
<i>migergot</i>	38
<i>miglitol</i>	106
<i>miglustat</i>	78
<i>mili</i>	118
<i>mimvey</i>	124
<i>minitran</i>	136
<i>minocycline hcl</i>	5
<i>minocycline hydrochloride</i>	5
<i>minoxidil</i>	135
<b>MIRENA</b>	118
<i>mirtazapine</i>	47
<i>mirtazapine odt</i>	47
<i>misoprostol</i>	141
<i>mitomycin</i>	28
<i>mitoxantrone hcl</i>	28
<b>M-M-R II</b>	83
<i>modafinil</i>	37
<i>moexipril hcl</i>	137

Nombre del medicamento	Página
<i>molindone hydrochloride</i>	47
<i>mometasone furoate</i>	157
<i>mondoxyne nl</i>	5
<i>mono-linyah</i>	118
<i>montelukast sodium</i>	64
<i>morgidox 1x100mg</i>	5
<i>morgidox 2x100mg</i>	5
<i>morphine sulfate</i>	54
<i>morphine sulfate er</i>	54
MOTEGRITY	145
MOUNJARO	106
MOVANTIK	145
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride</i>	5
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	5
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	150
MOZOBIL	88
MULPLETA	88
MULTAQ	139
<i>multiple electrolytes injection type 1</i>	98
<i>mupirocin</i>	155
<i>mutamycin</i>	28
MYALEPT	122
MYCAPSSA	112
<i>mycophenolate mofetil</i>	74
<i>mycophenolic acid dr</i>	74
MYFEMBREE	122
MYLOTARG	28

Nombre del medicamento	Página
<i>myorisan</i>	160
MYRBETRIQ	153
<i>nabumetone</i>	55
<i>nadolol</i>	132
NAFCILLIN	5
<i>nafcillin sodium</i>	5
<i>nafrinse</i>	71
NAGLAZYME	90
<i>nalbuphine hcl</i>	55
<i>naloxone hcl</i>	58
<i>naloxone hydrochloride</i>	58
<i>naltrexone hcl</i>	58
<i>naltrexone hydrochloride</i>	58
<i>naproxen</i>	55
<i>naratriptan hcl</i>	38
NATACYN	150
NATAZIA	118
<i>nateglinide</i>	106
NATPARA	110
NAYZILAM	61
<i>nebivolol</i>	132
<i>nebivolol hydrochloride</i>	132
<i>necon 0.5/35-28</i>	118
<i>nefazodone hydrochloride</i>	47
<i>nelarabine</i>	28
<i>neomycin sulfate</i>	5
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	150
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin</i>	150

Nombre del medicamento	Página
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin zinc</i>	150
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	149
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	149
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	150
<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	149
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	149
<i>neo-polycin</i>	150
<i>neo-polycin hc</i>	148
NERLYNX	28
NEULASTA	88
NEUPRO	40
<i>nevirapine</i>	15
<i>nevirapine er</i>	15
NEXPLANON	118
<i>niacin er</i>	130
<i>nicardipine hcl</i>	134
<i>nicardipine hydrochloride</i>	134
NICOTROL INHALER	128
NICOTROL NS	129
<i>nifediac cc</i>	134
<i>nifedipine er</i>	134
<i>nikki</i>	118
<i>nilutamide</i>	28
NINLARO	28
NIPENT	28

Nombre del medicamento	Página
<i>nitazoxanide</i>	11
<i>nitisinone</i>	78
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	8
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	8
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>	8
<i>nitroglycerin</i>	36
<i>nitroglycerin</i>	136
<i>nitroglycerin transdermal</i>	136
NITYR	78
<i>nora-be</i>	118
NORDITROPIN FLEXPRO	111
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol</i>	118
<i>norethindrone</i>	118
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	118
<i>norethindrone acetate</i>	123
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	118
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	118
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	118
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	118
<i>norlyda</i>	118
<i>norlyroc</i>	118
NORMOSOL -R	98
NORMOSOL-M/D5W	98



Nombre del medicamento	Página
NORMOSOL-R	98
NORPACE CR	139
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	118
<i>nortrel 1/35</i>	118
<i>nortrel 7/7/7</i>	119
<i>nortriptyline hcl</i>	47
<i>nortriptyline hydrochloride</i>	47
NORVIR	15
NOVOLIN 70/30	106
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	106
NOVOLIN N	106
NOVOLIN N FLEXPEN	106
NOVOLIN R	106
NOVOLIN R FLEXPEN	106
NOVOLOG	106
NOVOLOG FLEXPEN	106
NOVOLOG FLEXPEN RELION	
NOVOLOG MIX 70/30	106
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	106
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION	107
NOVOLOG MIX 70/30 RELION	107
NOVOLOG PENFILL	107
NOVOLOG RELION	107
NOXAFIL	10
<i>np thyroid 120</i>	111

Nombre del medicamento	Página
<i>np thyroid 15</i>	111
<i>np thyroid 30</i>	111
<i>np thyroid 60</i>	111
<i>np thyroid 90</i>	111
NUBEQA	28
NUCALA	65
NUEDEXTA	41
NULOJIX	74
NUPLAZID	47
NUTRILIPID	93
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	111
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	111
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	111
<i>nyamyc</i>	155
<i>nylia 1/35</i>	119
<i>nylia 7/7/7</i>	119
<i>nymyo</i>	119
<i>nystatin</i>	10
<i>nystatin</i>	155
<i>nystatin/triamcinolone</i>	157
<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	157
<i>nystop</i>	155
NYVEPRIA	88
OICALIVA	145
<i>ocella</i>	119
OCREVUS	73
OCTAGAM	82
<i>octreotide acetate</i>	112
ODACTRA	82

Nombre del medicamento	Página
ODEFSEY	15
ODOMZO	28
OFEV	64
<i>ofloxacin</i>	150
OGSIVEO	28
OJJAARA	28
<i>olanzapine</i>	47
<i>olanzapine odt</i>	47
<i>olanzapine/fluoxetine</i>	47
<i>olmesartan medoxomil</i>	138
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide</i>	134
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	138
<i>olopatadine hcl</i>	99
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	130
<i>omeprazole</i>	141
<i>omeprazole dr</i>	141
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)	152
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	152
OMNIPOD 5 G7 INTRO KIT (GEN 5)	152
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)	152
OMNIPOD CLASSIC PDM STARTER KIT (GEN 3)	152

Nombre del medicamento	Página
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	152
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)	152
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4)	152
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	153
OMNITROPE	111
<i>ondansetron hcl</i>	143
<i>ondansetron hydrochloride</i>	143
<i>ondansetron odt</i>	143
ONGENTYS	40
ONUREG	28
OPDIVO	28
OPFOLDA	78
<i>opium</i>	140
<i>opium tincture</i>	140
OPSUMIT	66
OPVEE	58
<i>oralone dental paste</i>	157
ORENCIA	69
ORENCIA CLICKJECT	69
ORFADIN	78
ORGOVYX	122
ORIAHNN	122
ORLISSA	122
ORKAMBI	66
ORLADEYO	77
ORLADEYO	146



Nombre del medicamento	Página
ORSERDU	28
<i>orsythia</i>	119
<i>oseltamivir phosphate</i>	15
OSMOPREP	143
OTEZLA	69
OXACILLIN SODIUM	6
<i>oxaliplatin</i>	29
<i>oxandrolone</i>	112
OXBRYTA	87
<i>oxcarbazepine</i>	61
OXERVATE	151
<i>oxybutynin chloride</i>	153
<i>oxybutynin chloride er</i>	153
<i>oxycodone hcl</i>	55
OXYCODONE HCL ER	55
<i>oxycodone hydrochloride</i>	55
OXYCODONE HYDROCHLORIDE ER	55
<i>oxycodone/acetaminophen</i>	55
OXYCONTIN	55
OZEMPIC	107
<i>pacerone</i>	139
<i>paclitaxel</i>	29
<i>paclitaxel protein-bound particles</i>	29
<i>paliperidone er</i>	47
PALYNZIQ	90
<i>pamidronate disodium</i>	76
PANRETIN	160
<i>pantoprazole sodium</i>	141

Nombre del medicamento	Página
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER CONTRACEPTIVE T380A	146
<i>paraplatin</i>	29
<i>paricalcitol</i>	161
<i>paromomycin sulfate</i>	11
<i>paroxetine</i>	48
<i>paroxetine hcl</i>	48
<i>paroxetine hydrochloride</i>	48
PAXLOVID	15
<i>pazopanib hydrochloride</i>	29
PEDIARIX	84
PEDVAX HIB	84
<i>peg-3350/electrolytes</i>	143
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	143
PEGASYS	15
PEMAZYRE	29
<i>pemetrexed</i>	29
<i>pemetrexed disodium</i>	29
PENBRAYA	84
<i>penciclovir</i>	155
<i>penicillamine</i>	80
<i>penicillin g potassium</i>	6
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO- OSMOTIC DEXTROSE	6
<i>penicillin g sodium</i>	6
<i>penicillin v potassium</i>	6
PENTACEL	84

Nombre del medicamento	Página
PENTAM 300	11
<i>pentamidine isethionate</i>	11
PENTASA	141
<i>pentoxifylline er</i>	89
<i>perindopril erbumine</i>	138
PERIOGARD	150
PERJETA	29
<i>permethrin</i>	155
<i>perphenazine</i>	48
<i>perphenazine/amitriptyline</i>	48
<i>phenazopyridine hydrochloride</i>	158
<i>phenelzine sulfate</i>	48
<i>phenobarbital</i>	57
<i>phenytek</i>	61
<i>phenytoin</i>	61
<i>phenytoin infatabs</i>	61
<i>phenytoin sodium</i>	61
<i>phenytoin sodium extended</i>	61
<i>philith</i>	119
PIFELTRO	15
<i>pilocarpine hcl</i>	147
<i>pilocarpine hydrochloride</i>	126
<i>pimozide</i>	48
<i>pimtreea</i>	119
<i>pindolol</i>	132
<i>pioglitazone hcl</i>	107
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	107
<i>pioglitazone hydrochloride</i>	107

Nombre del medicamento	Página
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	6
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	29
PIQRAY 250MG DAILY DOSE	29
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	29
<i>pirfenidone</i>	64
<i>pirmella 1/35</i>	119
<i>pirmella 7/7/7</i>	119
<i>piroxicam</i>	55
PLASMA-LYTE A	98
PLASMA-LYTE-148	98
PLEGRIDY	16
PLEGRIDY	73
PLEGRIDY STARTER PACK	16
<i>plenamine</i>	93
<i>plerixafor</i>	88
<i>pnv prenatal plus multivitamin + dha</i>	161
<i>podofilox</i>	160
<i>polycin</i>	150
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	150
POMALYST	29
<i>portia-28</i>	119
<i>posaconazole</i>	10
<i>posaconazole dr</i>	10

Nombre del medicamento	Página
<i>potassium chloride</i>	98
<i>potassium chloride cr</i>	98
<i>potassium chloride er</i>	98
<i>potassium chloride sr</i>	98
<i>potassium chloride/dextrose</i>	98
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/L ACTATED RINGERS	98
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride</i>	98
<i>potassium chloride/sodium chloride</i>	98
<i>potassium citrate er</i>	90
PRALUENT	130
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	40
<i>prasugrel</i>	86
<i>pravastatin sodium</i>	131
<i>praziquantel</i>	8
<i>prazosin hydrochloride</i>	131
PRED MILD	149
<i>prednicarbate</i>	157
<i>prednisolone</i>	101
PREDNISOLONE ACETATE	149
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	101
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	149
<i>prednisone</i>	101

Nombre del medicamento	Página
<i>prefest</i>	124
<i>pregabalin</i>	61
PREHEVBRIO	84
PREMARIN	124
<i>premasol</i>	93
<i>premium lidocaine</i>	158
<i>prenatal</i>	161
PRETOMANID	9
<i>prevalite</i>	131
<i>prevident 5000 dry mouth</i>	71
<i>prevident fluoride</i>	71
<i>previfem</i>	119
PREVYMIS	16
PREZCOBIX	16
PREZISTA	16
PRIFTIN	9
<i>primaquine phosphate</i>	11
<i>primidone</i>	61
PRIORIX	84
PRIVIGEN	82
<i>probenecid</i>	94
<i>probenecid/colchicine</i>	94
<i>procainamide hcl</i>	139
<i>procainamide hydrochloride</i>	139
PROCALAMINE	93
<i>prochlorperazine</i>	48
<i>prochlorperazine edisylate</i>	48
<i>prochlorperazine maleate</i>	48
PROCRIT	88
<i>procto-med hc</i>	157

Nombre del medicamento	Página
<i>procto-pak</i>	157
<i>proctosol hc</i>	157
<i>proctozone-hc</i>	157
<i>progesterone</i>	123
PROGLYCEM	109
PROGRAF	74
PROLASTIN-C	65
PROLEUKIN	29
PROLIA	76
PROMACTA	88
<i>promethazine hcl</i>	80
<i>promethazine hydrochloride</i>	80
<i>promethazine hydrochloride plain</i>	80
<i>promethazine vc</i>	80
<i>promethazine/codeine</i>	66
<i>promethazine/phenylephrine</i>	80
<i>propafenone hcl</i>	139
<i>propafenone hydrochloride</i>	140
<i>proparacaine hcl</i>	149
<i>propranolol hcl</i>	132
<i>propranolol hcl er</i>	132
<i>propranolol hydrochloride</i>	132
<i>propranolol hydrochloride er</i>	132
<i>propylthiouracil</i>	111
PROQUAD	84
PROSOL	93
<i>protriptyline hcl</i>	48
PULMOZYME	65
PURIXAN	29

Nombre del medicamento	Página
<i>pyrazinamide</i>	9
<i>pyridostigmine bromide</i>	126
<i>pyridostigmine bromide er</i>	126
<i>pyrimethamine</i>	11
PYRUKYND	87
PYRUKYND TAPER PACK	87
QBREXZA	160
QINLOCK	29
QTERN	107
QUADRACEL	82
<i>quetiapine fumarate</i>	48
<i>quetiapine fumarate er</i>	48
<i>quinapril hydrochloride</i>	138
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	138
<i>quinidine gluconate cr</i>	140
<i>quinidine gluconate er</i>	140
<i>quinidine sulfate</i>	140
<i>quinine sulfate</i>	11
QVAR REDHALER	101
RABAVERT	84
<i>rabeprazole sodium</i>	141
RADICAVA	41
RADICAVA ORS	41
RADICAVA ORS STARTER KIT	42
RAGWITEK	82
<i>raloxifene hydrochloride</i>	124
<i>ramelteon</i>	57
<i>ramipril</i>	138

Nombre del medicamento	Página
<i>ranolazine er</i>	140
<i>rasagiline mesylate</i>	40
RAVICTI	95
REBIF	73
REBIF REBIDOSE	73
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	73
REBIF TITRATION PACK	73
<i>reclipsen</i>	119
RECOMBIVAX HB	84
RECTIV	160
<i>regonol</i>	126
REGRANEX	160
RELENZA DISKHALER	16
RELISTOR	145
RELYVRIO	42
RENFLEXIS	69
<i>repaglinide</i>	107
REPATHA	131
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	131
REPATHA SURECLICK	131
RETACRIT	89
RETEVMO	30
RETROVIR IV INFUSION	16
REYCOVI	90
REXULTI	48
REYATAZ	16
REYVOW	38
REZLIDHIA	30

Nombre del medicamento	Página
REZUROCK	78
RHOPRESSA	147
RIABNI	30
<i>ribavirin</i>	16
RIDAURA	89
<i>rifabutin</i>	9
<i>rifampin</i>	9
<i>riluzole</i>	42
<i>rimantadine hydrochloride</i>	16
<i>ringers injection</i>	99
<i>ringers irrigation</i>	99
RINVOQ	70
<i>risedronate sodium</i>	76
<i>risperidone</i>	48
<i>risperidone er</i>	48
<i>risperidone odt</i>	48
<i>ritonavir</i>	16
RITUXAN	30
<i>rivastigmine tartrate</i>	126
<i>rivastigmine transdermal system</i>	126
<i>rivelsa</i>	119
<i>rizatriptan benzoate</i>	38
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	38
ROCKLATAN	147
<i>roflumilast</i>	66
ROLVEDON	89
<i>romidepsin</i>	30
<i>ropinirole hcl</i>	40
<i>ropinirole hydrochloride</i>	40

Nombre del medicamento	Página
<i>rosadan</i>	155
<i>rosuvastatin calcium</i>	131
ROTARIX	84
ROTATEQ	84
ROWEEPRA	61
ROZLYTREK	30
RUBRACA	30
<i>rufinamide</i>	61
RUKOBIA	16
RUXIENCE	30
RYDAPT	30
SAIZEN	111
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT	111
<i>sajazir</i>	146
SANDOSTATIN LAR DEPOT	112
SANTYL	160
SAPHNELO	75
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	78
SAVELLA	40
SAVELLA TITRATION PACK	40
<i>saxagliptin hydrochloride</i>	107
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er</i>	108
SCEMBLIX	30
<i>scopolamine</i>	143
SECUADO	48

Nombre del medicamento	Página
<i>selegiline hcl</i>	40
<i>selegiline hydrochloride</i>	40
<i>selenium sulfide</i>	155
SELZENTRY	16
SEREVENT DISKUS	128
<i>sertraline hcl</i>	48
<i>sertraline hydrochloride</i>	49
<i>setlakin</i>	119
<i>sevelamer carbonate</i>	94
<i>sevelamer hydrochloride</i>	94
<i>sf</i>	71
<i>sf 5000 plus</i>	71
<i>sharobel</i>	119
SHINGRIX	84
SIGNIFOR	112
SIKLOS	30
<i>sildenafil</i>	136
<i>sildenafil citrate</i>	136
<i>silver sulfadiazine</i>	155
<i>simliya</i>	119
<i>simpesse</i>	119
SIMPONI	70
SIMPONI ARIA	70
SIMULECT	75
<i>simvastatin</i>	131
<i>sirolimus</i>	75
SIRTURO	9
SIVEXTRO	6
SKYCLARYS	79
SKYLA	119



Nombre del medicamento	Página
SKYRIZI	145
SKYRIZI	160
SKYRIZI PEN	160
<i>sodium bicarbonate</i>	90
<i>sodium chloride</i>	99
<i>sodium chloride 0.45%</i>	99
<i>sodium chloride 0.9%</i>	99
SODIUM FLUORIDE	71
<i>sodium fluoride 1.1</i>	71
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	71
<i>sodium fluoride 5000 ppm</i>	71
<i>sodium fluoride 5000 ppm dry mouth</i>	71
<i>sodium oxybate</i>	42
<i>sodium phenylbutyrate</i>	95
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	94
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	143
SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR	17
SOHONOS	79
<i>solifenacin succinate</i>	153
SOLTAMOX	124
SOLU-CORTEF	101
SOLU-MEDROL	101
SOMATULINE DEPOT	112
SOMAVERT	112
<i>sorafenib</i>	31
<i>sorafenib tosylate</i>	31
<i>sorine</i>	132

Nombre del medicamento	Página
<i>sotalol hcl</i>	132
<i>sotalol hcl (af)</i>	133
<i>sotalol hcl af</i>	133
<i>sotalol hydrochloride</i>	133
<i>sotalol hydrochloride (af)</i>	133
<i>sotalol hydrochloride af</i>	133
SOTYLIZE	133
SPIRIVA RESPIMAT	125
<i>spironolactone</i>	138
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	138
SPRAVATO 56MG DOSE	49
SPRAVATO 84MG DOSE	49
<i>sprintec 28</i>	119
SPRITAM	61
SPRYCEL	31
<i>sps</i>	94
<i>sronyx</i>	119
<i>ssd</i>	155
STAMARIL	84
<i>stavudine</i>	17
STELARA	145
STELARA	160
<i>sterile water for irrigation</i>	99
STIMUFEND	89
STIOLTO RESPIMAT	125
STIVARGA	31
STRENSIQ	90
<i>streptomycin sulfate</i>	6
STRIBILD	17

Nombre del medicamento	Página
<i>subvenite</i>	61
<i>subvenite starter kit/blue</i>	61
<i>subvenite starter kit/green</i>	61
<i>subvenite starter kit/orange</i>	62
SUCRAID	90
<i>sucralfate</i>	142
<i>sulfacetamide sodium</i>	150
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	149
<i>sulfadiazine</i>	6
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	6
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	6
<i>sulfasalazine</i>	6
<i>sulindac</i>	55
<i>sumatriptan</i>	38
<i>sumatriptan succinate</i>	38
<i>sumatriptan succinate refill</i>	38
<i>sunitinib malate</i>	31
SUNLENCA	17
<i>suprax</i>	6
<i>syeda</i>	119
SYMDEKO	66
SYMLINPEN 120	108
SYMLINPEN 60	108
SYMPAZAN	62
SYMPROIC	145
SYMTUZA	17

Nombre del medicamento	Página
SYNAGIS	17
SYNAREL	122
SYNERCID	6
SYNJARDY	108
SYNJARDY XR	108
SYNRIBO	31
SYNTHROID	111
TABLOID	31
TABRECTA	31
<i>tacrolimus</i>	75
<i>tacrolimus</i>	160
<i>tadalafil</i>	136
TADLIQ	136
TAFINLAR	31
TAGRISSE	31
TAKHZYRO	77
TAKHZYRO	146
TALTZ	160
TALZENNA	31
<i>tamoxifen citrate</i>	124
<i>tamsulosin hydrochloride</i>	126
<i>tarina 24 fe</i>	119
<i>tarina fe 1/20</i>	119
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	120
TARPEYO	101
TASIGNA	31
<i>tasimelteon</i>	57
TAVALISSE	87
TAVNEOS	77
<i>taysofy</i>	120



Nombre del medicamento	Página
<i>tazarotene</i>	160
<i>tazicef</i>	6
<i>taztia xt</i>	134
TAZVERIK	31
TDVAX	83
TECENTRIQ	31
TEFLARO	6
TEGSEDI	77
<i>telmisartan</i>	138
<i>telmisartan/amlodipine</i>	134
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	138
<i>temazepam</i>	57
<i>temixys</i>	17
<i>temsirolimus</i>	31
<i>tencon</i>	55
TENIVAC	83
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	17
TEPMETKO	31
<i>terazosin hcl</i>	131
<i>terazosin hydrochloride</i>	131
<i>terbinafine hcl</i>	10
<i>terbinafine hydrochloride</i>	10
<i>terbutaline sulfate</i>	128
<i>terconazole</i>	155
<i>teriflunomide</i>	73
TERIPARATIDE	110
<i>testosterone</i>	113
<i>testosterone cypionate</i>	112
<i>testosterone enanthate</i>	113

Nombre del medicamento	Página
<i>testosterone pump</i>	113
TETANUS/DIPHTHERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT	83
<i>tetrabenazine</i>	63
<i>tetracycline hydrochloride</i>	6
THALOMID	73
<i>theo-24</i>	153
<i>theophylline</i>	154
<i>theophylline er</i>	154
<i>thioridazine hcl</i>	49
<i>thiotepa</i>	31
<i>thiothixene</i>	49
THYMOGLOBULIN	75
<i>tiadylt er</i>	134
<i>tiagabine hydrochloride</i>	62
TIBSOVO	32
TICOVAC	84
<i>tigecycline</i>	6
<i>tilia fe</i>	120
<i>timolol maleate</i>	133
<i>timolol maleate</i>	147
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING	147
<i>tinidazole</i>	11
<i>tiotropium bromide</i>	125
TIROSINT-SOL	111
<i>tis-u-sol</i>	99
TIVICAY	17

Nombre del medicamento	Página
TIVICAY PD	17
<i>tizanidine hcl</i>	129
<i>tizanidine hydrochloride</i>	129
TOBRADEX	149
TOBRADEX ST	149
<i>tobramycin</i>	7
<i>tobramycin</i>	151
<i>tobramycin sulfate</i>	7
<i>tobramycin sulfate</i>	151
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	149
<i>tolterodine tartrate</i>	153
<i>tolterodine tartrate er</i>	153
<i>topiramate</i>	62
<i>toposar</i>	32
<i>topotecan hcl</i>	32
<i>toremifene citrate</i>	124
<i>torse mide</i>	96
TOUJEO MAX SOLOSTAR	108
TOUJEO SOLOSTAR	108
<i>tovet</i>	157
TPN ELECTROLYTES	99
TRACLEER	66
<i>tramadol hydrochloride</i>	56
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	55
<i>trandolapril</i>	138
<i>tranexamic acid</i>	85
<i>tranylcypromine sulfate</i>	108
TRAVASOL	93

Nombre del medicamento	Página
<i>travoprost</i>	148
<i>trazodone hydrochloride</i>	49
TRECTOR	9
TRELEGY ELLIPTA	101
TRELSTAR MIXJECT	122
<i>treprostinil</i>	66
<i>tretinoin</i>	32
<i>tretinoin</i>	158
<i>trexall</i>	32
<i>tri femynor</i>	120
<i>triamcinolone acetonide</i>	102
<i>triamcinolone acetonide</i>	157
<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	157
<i>triamterene</i>	96
<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	96
<i>triderm</i>	157
<i>trientine hydrochloride</i>	80
<i>tri-estarylla</i>	120
<i>trifluoperazine hcl</i>	49
<i>trifluoperazine hydrochloride</i>	49
<i>trifluridine</i>	151
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	40
<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>	40
TRIJARDY XR	108
TRIKAFTA	67
<i>tri-legest fe</i>	120
<i>tri-linyah</i>	120

Nombre del medicamento	Página
<i>tri-lo-estarylla</i>	120
<i>tri-lo-marzia</i>	120
<i>tri-lo-mili</i>	120
<i>tri-lo-sprintec</i>	120
<i>trimethoprim</i>	8
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate</i>	151
<i>tri-mili</i>	120
<i>trimipramine maleate</i>	49
TRINTELLIX	49
<i>tri-nymyo</i>	120
<i>tri-previfem</i>	120
<i>tri-sprintec</i>	120
TRIUMEQ	18
TRIUMEQ PD	18
<i>trivora-28</i>	120
<i>tri-vylibra</i>	120
<i>tri-vylibra lo</i>	120
TRIZIVIR	18
TROPHAMINE	94
<i>tropium chloride</i>	153
<i>tropium chloride er</i>	153
TRULICITY	108
TRUMENBA	84
TRUQAP	32
TRUSELTIQ	32
TRUXIMA	32
TUKYSA	32
<i>tulana</i>	120
TURALIO	32

Nombre del medicamento	Página
<i>turqoz</i>	120
TWINRIX	84
<i>tyblume</i>	120
TYBOST	79
<i>tydemy</i>	120
TYKERB	32
TYMLOS	110
TYPHIM VI	84
TYSABRI	73
UBRELVY	39
UDENYCA	89
UDENYCA	89
UDENYCA ONBODY	89
<i>unithroid</i>	111
<i>ursodiol</i>	142
UZEDY	49
<i>valacyclovir hydrochloride</i>	18
VALCHLOR	161
<i>valganciclovir</i>	18
<i>valganciclovir hydrochloride</i>	18
<i>valproate sodium</i>	62
<i>valproic acid</i>	62
<i>valsartan</i>	138
<i>valsartan/hydrochlorothiazid e</i>	138
VALTOCO 10 MG DOSE	62
VALTOCO 15 MG DOSE	62
VALTOCO 20 MG DOSE	62
VALTOCO 5 MG DOSE	62
VANCOMYCIN	7

Nombre del medicamento	Página
VANCOMYCIN HCL	7
<i>vancomycin hydrochloride</i>	7
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE	7
<i>vandazole</i>	155
VANFLYTA	32
VAQTA	84
<i>varenicline starting month box</i>	129
<i>varenicline tartrate</i>	129
VARIVAX	84
VARIZIG	82
VECTIBIX	33
<i>velivet</i>	120
VELPHORO	94
VELTASSA	94
VENCLEXTA	33
VENCLEXTA STARTING PACK	33
VENLAFAXINE BESYLATE ER	50
<i>venlafaxine hcl</i>	50
<i>venlafaxine hydrochloride</i>	50
<i>venlafaxine hydrochloride er</i>	50
VENTAVIS	66
VEOZAH	42
<i>verapamil hcl</i>	135
<i>verapamil hcl er</i>	135
<i>verapamil hcl sr</i>	135

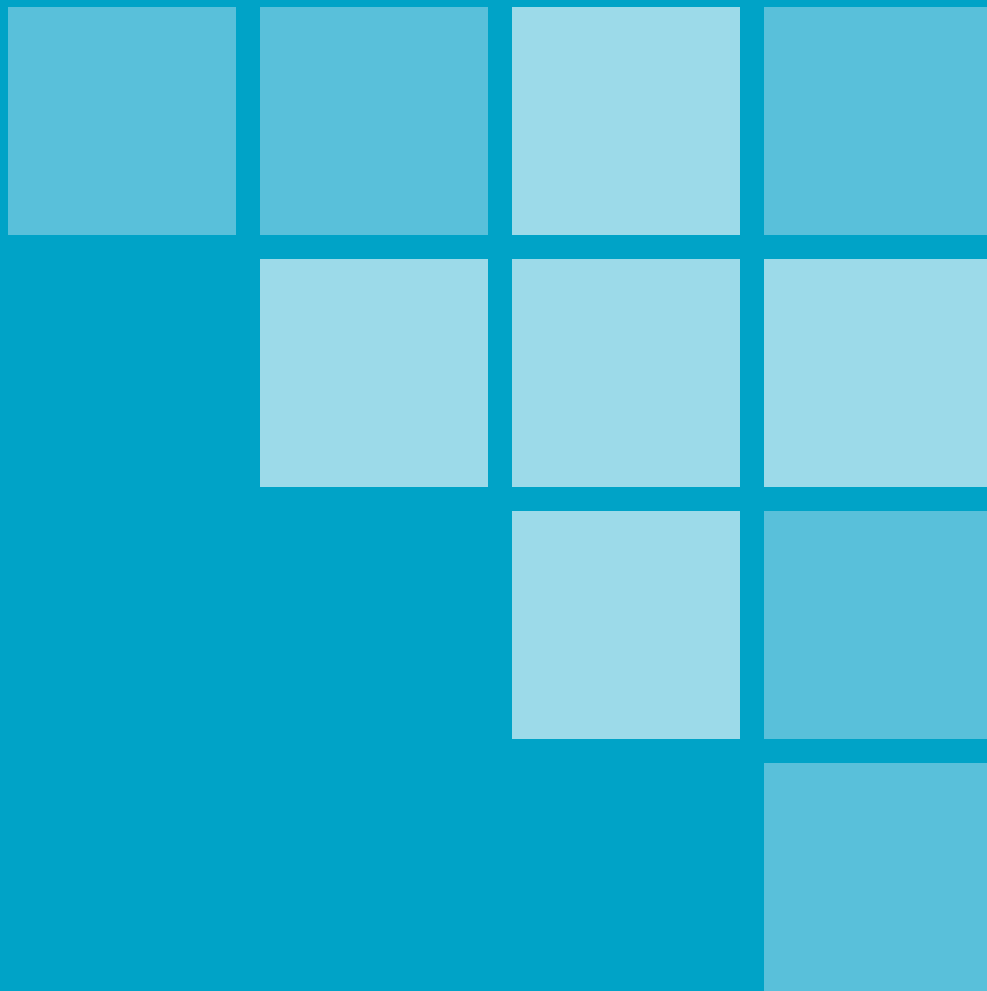
Nombre del medicamento	Página
<i>verapamil hydrochloride</i>	135
<i>verapamil hydrochloride er</i>	135
VEREGEN	161
VERKAZIA	149
VERQUVO	136
VERSACLOZ	50
VERZENIO	33
VESICARE LS	153
<i>vestura</i>	120
VIBERZI	145
VICTOZA	108
<i>vienna</i>	120
<i>vigabatrin</i>	62
<i>vigadrone</i>	62
<i>vigpoder</i>	62
VIIBRYD STARTER PACK	50
VIJOICE	79
<i>vilazodone hydrochloride</i>	50
<i>vinblastine sulfate</i>	33
<i>vincasar pfs</i>	33
<i>vincristine sulfate</i>	33
<i>vinorelbine tartrate</i>	33
<i>viorele</i>	121
VIRACEPT	18
VIREAD	18
VITRAKVI	33
VIZIMPRO	33
<i>volnea</i>	121
VONJO	33
<i>voriconazole</i>	10

Nombre del medicamento	Página
VOSEVI	18
VOWST	79
VOXZOGO	79
VPRIV	90
VRAYLAR	50
VUITY	148
<i>vyfemla</i>	121
<i>vylibra</i>	121
VYNDAMAX	140
VYNDAQEL	140
VYXEOS	34
WAKIX	37
<i>warfarin sodium</i>	86
WELIREG	34
<i>wera</i>	121
<i>wixela inhub</i>	128
<i>wymzya fe</i>	121
XALKORI	34
XARELTO	86
XARELTO STARTER PACK	86
XATMEP	34
XCOPRI	62
XDEMVY	151
XELJANZ	70
XELJANZ XR	70
XENLETA	7
XEOMIN	79
XERMELO	140
XGEVA	76

Nombre del medicamento	Página
XIFAXAN	8
XIGDUO XR	109
XOLAIR	65
XOSPATA	34
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	34
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	34
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	34
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	34
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	34
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	34
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	34
XTANDI	35
<i>xulane</i>	121
XURIDEN	79
XYREM	42
XYWAV	42
<i>yargesa</i>	79
YERVOY	35
YF-VAX	84
YONDELIS	35
YONSA	35
YUFLYMA 1-PEN KIT	70
YUFLYMA 2-PEN KIT	70

Nombre del medicamento	Página
YUFLYMA 2-SYRINGE KIT	70
YUFLYMA CD/UC/HS STARTER	70
<i>yuvafem</i>	124
<i>zafemy</i>	121
<i>zafirlukast</i>	65
<i>zaleplon</i>	57
ZALTRAP	35
ZANOSAR	35
<i>zarah</i>	121
ZARXIO	89
ZEGALOGUE	109
ZEJULA	35
ZELBORAF	35
ZEMAIRA	65
<i>zenatane</i>	161
ZENPEP	144
ZERBAXA	8
<i>zidovudine</i>	18
ZIEXTENZO	89
ZIMHI	58
ZINPLAVA	82
<i>ziprasidone hcl</i>	50
<i>ziprasidone hydrochloride</i>	50
<i>ziprasidone mesylate</i>	50
ZIRGAN	151
ZOKINVY	79
<i>zoledronic acid</i>	76
ZOLINZA	35

Nombre del medicamento	Página
<i>zolmitriptan</i>	39
<i>zolmitriptan odt</i>	39
<i>zolpidem tartrate</i>	57
ZONISADE	63
<i>zonisamide</i>	63
ZORBTIVE	112
ZOSYN	8
<i>zovia 1/35</i>	121
<i>zovia 1/35e</i>	121
ZTALMY	63
<i>zumandimine</i>	121
ZURZUVAE	50
ZYDELIG	35
ZYKADIA	35
ZYPREXA RELPREVV	50



## Departamento de Atención al Cliente de CareOregon Advantage

Llame al: 503-416-4279 o gratis al 888-712-3258, TTY 711

### Horario de atención:

8 a.m a 8 p.m los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo

8 a.m a 8 p.m de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre.

### LEA: ESTE DOCUMENTO INCLUYE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN.

#### Formulario 24549, versión 14

Este formulario se actualizó el mayo 2024. Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio de Atención al Cliente de **CareOregon Advantage** llamando al 503-416-4279 o al número gratuito 888-712-3258 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; o bien visite [careoregonadvantage.org/druglist](https://careoregonadvantage.org/druglist).



[facebook.com/careoregon](https://facebook.com/careoregon)

[twitter.com/careoregon](https://twitter.com/careoregon)

[careoregonadvantage.org](https://careoregonadvantage.org)

COA-SP-23583726-0928

