

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

2025

# Lista de Medicamentos (Formulario)

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

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

H5859\_CO2025\_CFO\_C

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

**Formulario 25497, versión 15**

Este formulario se actualizó el 1 de Abril de 2025. 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<sup>®</sup>  
Advantage

## CareOregon Advantage Plus

### Listado 2025

#### Lista de Medicamentos Cubiertos o “Lista de Medicamentos”

**LEER POR FAVOR: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

LISTADO CON IDENTIFICACIÓN 25497 VERSIÓN 15

Este listado fue actualizado en 1 de Abril de 2025. Para información más reciente u otras preguntas, por favor contacte a Servicio al Cliente de CareOregon Advantage al 503-416-4279 o llame sin costo al 888-712-3258 (Usuarios TTY deben llamar al TTY 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 visite [careoregonadvantage.org/druglist](https://careoregonadvantage.org/druglist)

**Nota para los afiliados actuales:** Este Listado ha cambiado desde el año pasado. Por favor revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que usted toma.

Cuando esta Lista de Medicamentos (Listado) se refiera a “nosotros,” o “nuestro,” ello significa CareOregon Advantage. Cuando se refiera a “plan” o “nuestro plan,” ello significa CareOregon Advantage Plus.

Este documento incluye la Lista de Medicamentos (listado) para nuestro plan que está vigente a partir de 1 de Abril de 2025. Para obtener un Listado de Medicamentos (listado) actualizado, favor de contactarnos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez la Lista de Medicamentos (listado), aparecen en la portada y la contraportada.

Por lo general, debe acudir a las farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos prescritos. Los beneficios, el listado, la red de farmacias y/o los copagos/coaseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2025, y ocasionalmente durante el año.

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

En este documento, utilizamos los términos Lista de Medicamentos y listado para referirnos al mismo concepto. Un listado es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por CareOregon Advantage Plus en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias prescritas consideradas como una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, CareOregon Advantage Plus cubrirá los medicamentos contenidos en nuestro listado siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la prescripción se surta en una farmacia de la red CareOregon Advantage Plus, y se sigan otras reglas del plan. Para más información sobre cómo surtir sus prescripciones, por favor revise su Constancia de Cobertura.

## ¿El Listado (lista de medicamentos) puede cambiar?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero podemos adicionar o retirar medicamentos del listado durante el año, cambiarlos a diferentes niveles de costo compartido, o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare para realizar estos cambios. Las actualizaciones al listado se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí:

***[www.careoregonadvantage.org/members/rx-and-drug-information/are-my-drugs-covered](http://www.careoregonadvantage.org/members/rx-and-drug-information/are-my-drugs-covered)***

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

- **Sustituciones inmediatas de determinadas nuevas versiones de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos retirar inmediatamente un medicamento de nuestro listado si lo reemplazamos con una determinada nueva versión de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel o uno inferior de costo compartido, y con las mismas o menos restricciones. Cuando adicionemos una nueva versión de un medicamento a nuestro listado, es posible que decidamos mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro listado, pero inmediatamente cambiarlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si estamos adicionando una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o si agregamos determinadas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original que ya estaba en el listado (por ejemplo, si adicionamos un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original en una farmacia sin una nueva prescripción).

Si usted actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar un cambio inmediato, pero posteriormente le proporcionaremos información acerca de los cambios específicos que hemos llevado a cabo.

Si realizamos dicho cambio, usted o su médico pueden solicitarnos que se haga una excepción y continuar cubriendo el medicamento que está siendo cambiado. Para más información, consulte la sección al calce titulada “¿Cómo solicito una excepción al Listado de CareOregon Advantage Plus?”

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para más información, consulte la sección al calce titulada “¿Qué son los productos biológicos naturales y cómo se relacionan con los biosimilares?”

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si un medicamento es retirado de la venta por el fabricante, o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, Food and Drug Administration) determina que sea retirado por razones de seguridad o efectividad, podemos excluir inmediatamente el medicamento de nuestro listado y posteriormente avisar a los afiliados quienes lo están tomando.
- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los afiliados que actualmente estén tomando un medicamento. Por ejemplo, podemos retirar un medicamento de marca del listado cuando se adicione un equivalente genérico, o eliminar un producto biológico original cuando se agregue un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original, o cambiarlo a un nivel de costo compartido diferente, o ambos. Es posible que realicemos cambios con base en nuevas guías clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro listado, adicionamos una autorización previa, límites en cantidad y/o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los afiliados afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que la modificación entre en vigor. Alternativamente, cuando un afiliado solicite resurtir el medicamento, puede recibir un suministro del mismo para 30 días y la notificación del cambio.

- Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos que se haga una excepción para usted y continuar cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le proporcionemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección al calce titulada “¿Cómo solicito una excepción al Listado de CareOregon Advantage Plus?”

**Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento.** Por lo general, si usted está tomando un medicamento de nuestro listado 2025 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2025, excepto en los casos descritos anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos afiliados que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no recibirá avisos directos sobre cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios le afectarían y es importante consultar el listado del nuevo año de beneficios para detectar cualquier cambio en los medicamentos.

El listado adjunto está vigente a partir de 1 de Abril de 2025. Para recibir información actualizada acerca de medicamentos cubiertos por CareOregon Advantage Plus por favor contáctenos. Nuestra información de contacto aparece en la portada y contraportada. Si realizamos algún cambio a mitad del año en nuestro listado que no sea de mantenimiento y que le afecte, se reflejará en nuestro listado en

línea, el cual se actualiza el primer día de cada mes durante todo el año del plan.

## **¿Cómo utilizo el Listado?**

Existen dos formas de encontrar su medicamento dentro del listado:

### **Afección Médica**

El listado inicia en la página 1. Los medicamentos de este listado se agrupan en categorías dependiendo del tipo de afecciones médicas en cuyo tratamiento son utilizados. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratamientos de afecciones cardíacas están agrupados bajo la categoría Medicamentos Cardiovasculares. Si usted sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que inicia en la página 1. Después busque su medicamento bajo el nombre de la categoría.

### **Listado Alfabético**

Si usted no está seguro bajo qué categoría buscar, debe realizar la búsqueda de su medicamento en el Índice que comienza en la página 335. El Índice proporciona un listado alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos figuran en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Al lado de su medicamento, podrá ver el número de página donde puede localizar la información de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y ubique 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 es aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los de marca. Existen medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos normalmente se pueden sustituir por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva prescripción, dependiendo de las leyes estatales.

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

En el listado, cuando nos referimos a medicamentos, esto puede significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos convencionales. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos convencionales, en lugar de tener una forma genérica, cuentan con alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables, y dependiendo de las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una

nueva prescripción, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los de marca.

- Para un análisis sobre los tipos de medicamentos, por favor consulte la Constancia de Cobertura, Capítulo 5, Sección 3.1, “La ‘Lista de Medicamentos’ le dice cuáles medicamentos de la Parte D están cubiertos.”

### ¿Existe alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización Previa:** CareOregon Advantage Plus requiere que usted [o su médico] obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará obtener la aprobación de CareOregon Advantage Plus antes de surtir sus prescripciones. Si no obtiene la aprobación, es posible que CareOregon Advantage Plus no cubra el medicamento.
- **Límites en Cantidad:** Para ciertos medicamentos, CareOregon Advantage Plus limita la cantidad del medicamento que cubrirá CareOregon Advantage Plus. Por ejemplo, CareOregon Advantage Plus proporciona 9 tabletas por receta de sumatriptán. Esto puede ser en adición al suministro estándar de uno o tres meses.
- **Terapia Escalonada:** En algunos casos, CareOregon Advantage Plus requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica, antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el

Medicamento B tratan su afección médica, es posible que CareOregon Advantage Plus no cubra el Medicamento B a menos que primero pruebe el Medicamento A. Si el Medicamento A no le funciona, CareOregon Advantage Plus cubrirá entonces el Medicamento B.

Usted puede investigar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el listado que comienza en la página 1. También puede obtener más información acerca de las restricciones aplicables a determinados medicamentos cubiertos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el listado, aparecen en la portada y la contraportada.

Usted puede solicitar a CareOregon Advantage Plus que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le proporcione una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su afección. Consulte la sección, “¿Cómo solicito una excepción al listado de CareOregon Advantage Plus?” en la página ix para información acerca de cómo solicitar una excepción.

### **¿Qué sucede si mi medicamento no está en el Listado?**

Si su medicamento no está incluido en este listado (lista de medicamentos cubiertos), primero debe contactar a Servicio al Cliente y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que CareOregon Advantage Plus no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Servicio al Cliente una lista de medicamentos similares cubiertos por CareOregon Advantage Plus. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le prescriba un medicamento similar cubierto por CareOregon Advantage Plus.
- Puede solicitar a CareOregon Advantage Plus que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte al calce la información acerca de cómo solicitar una excepción.

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

Usted puede solicitar a CareOregon Advantage Plus que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede solicitarnos cubrir un medicamento aunque no esté en nuestro listado. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podría solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos eximir una restricción de cobertura, incluyendo la autorización previa, la terapia escalonada o un límite en la cantidad de su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, CareOregon Advantage Plus limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite

en cantidad, puede solicitarnos eximir dicho límite y que se cubra una cantidad mayor.

Por lo general, CareOregon Advantage Plus solo aprobará su solicitud de excepción, si los medicamentos alternativos incluidos en el listado del plan, el medicamento de menor costo compartido, o la aplicación de la restricción no sean tan efectivos para usted y/o le causen efectos adversos.

Usted o su médico debe contactarnos para solicitar una excepción al listado, incluyendo una excepción a una restricción de cobertura.

**Cuando usted solicite una excepción, su médico deberá explicar las razones médicas por las cuales usted necesita la excepción.** Por lo general, debemos tomar una decisión en un plazo de 72 horas a partir de la recepción de la declaración de apoyo de su médico. Usted puede solicitar una decisión urgente (rápida) si considera, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente dañada si espera hasta 72 horas para que se tome una decisión. Si estamos de acuerdo, o si su médico solicita una decisión rápida, debemos comunicarle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de apoyo de su médico.

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

Como un afiliado nuevo o que continúa en nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no figuran en nuestro listado. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestro listado pero que tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Usted debe hablar con su médico acerca de

solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubrimos, o solicitar una excepción al listado para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción adecuado para usted, en ciertos casos podemos cubrir su medicamento durante los primeros 108 días en que esté afiliado a nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no figuren en nuestro listado o que tengan una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal para 90 días (o un suministro para 31 días si reside en un centro de atención a largo plazo). Si su prescripción está escrita para menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro máximo de medicación para 90 días (o un suministro para 31 días si reside en un centro de atención a largo plazo). suministro diario de medicación. Si no se aprueba la cobertura, después del primer suministro para 90 días no pagaremos estos medicamentos, aunque haya estado afiliado al plan por menos de 108 días.

Si usted es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no se encuentre en nuestro listado, o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya han transcurrido los primeros 108 días de afiliación a nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia para 31 días de ese medicamento mientras solicita una excepción al listado.

Si usted pasa de un nivel de atención a otro (por ejemplo, si le dan el alta en un hospital o cambia su estado de cuidados paliativos),

cubriremos un suministro temporal para 30 días de ese medicamento mientras solicita una excepción al listado.

### **Para más información**

Para obtener información más detallada acerca de su cobertura de medicamentos prescritos de CareOregon Advantage Plus, por favor revise su Constancia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas acerca de CareOregon Advantage Plus, por favor contáctenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el listado, aparecen en la portada y la contraportada.

Si tiene preguntas generales acerca de la cobertura de medicamentos prescritos de Medicare, por favor llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Usuarios TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O, visite ***www.medicare.gov***.

### **Listado de CareOregon Advantage Plus**

El listado que comienza en la página siguiente proporciona información de cobertura acerca de los medicamentos cubiertos por CareOregon Advantage Plus. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 335.

La primera columna del cuadro indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúsculas (por ejemplo, OZEMPIC) y los medicamentos genéricos aparecen en cursivas minúsculas (por ejemplo, *etodolac*).

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

## Lista de abreviaturas

**B/D:** Este medicamento prescrito tiene un requisito administrativo de autorización previa de la Parte B contra la Parte D. Este medicamento puede estar cubierto bajo Medicare Parte B o D dependiendo de las circunstancias. Es posible que sea necesario presentar información que describa el uso y el entorno del medicamento para tomar la decisión.

**ED:** Este medicamento prescrito normalmente no está cubierto en un Plan de Medicamentos Prescritos de Medicare. El importe que usted paga cuando surte una prescripción de este medicamento no cuenta para el costo total de sus medicamentos (es decir, el importe que usted paga no le ayuda a calificar para la cobertura catastrófica). Adicionalmente, si está recibiendo ayuda extra para pagar sus prescripciones, usted no obtendrá ninguna ayuda extra para pagar este medicamento.

**LA:** Limited Availability (Disponibilidad Limitada). Es posible que esta prescripción solo esté disponible en determinadas farmacias. Para más información consulte su Directorio de Farmacias o llame a Servicio al Cliente al 503-416-4279 o llame sin costo, 888-712-3258 o, para usuarios TTY/TDD, 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 cuya Venta se Surte por Correo)  
Este medicamento prescrito está disponible a través del servicio de ventas que se surten por correo.

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

**QL:** Quantity Limit (Límite en Cantidad). El medicamento tiene un límite en cantidad máximo por cada prescripción.

## **La Discriminación es Contra la Ley**

CareOregon Advantage cumple con las leyes Federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo. CareOregon Advantage no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

CareOregon Advantage:

- Proporciona ayudas y servicios gratuitos a las personas con discapacidad para que puedan comunicarse de manera eficiente con nosotros, como por ejemplo:
  - Intérpretes calificados de lenguajes de señas
  - Información escrita en otros formatos (letra más grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma materno no es el inglés, como por ejemplo:
  - Intérpretes calificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si requiere de estos servicios, contacte Servicio al Cliente de CareOregon Advantage.

Si usted considera que CareOregon Advantage no le ha prestado estos servicios o le ha discriminado de alguna otra manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo, puede presentar una denuncia ante:

Grievance Coordinator  
315 SW Fifth Ave Portland, OR 97204  
Llamada sin costo: 888-712-3258

Fax: 503-416-1313 TTY 711

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

Usted puede presentar una denuncia en persona o por correo postal, fax, o correo electrónico.

Si requiere asistencia para presentar una denuncia, Servicio al Cliente está disponible para ayudarle.

También puede presentar una sobre derechos civiles ante la U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.), por vía electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en ***ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf***, o por correo postal 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)

Los formatos de queja están disponibles en

***hhs.gov/ocr/office/file/index.html***

CareOregon Advantage Plus es una HMO-POS D-SNP con un contrato Medicare/ Medicaid. La afiliación en CareOregon Advantage Plus depende de la renovación del contrato. La red de farmacias puede cambiar en cualquier momento. Usted recibirá notificaciones cuando sea necesario.

**CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP) Listado 2025 (Lista de Medicamentos Cubiertos)**

COA-24810510-0925-EN-LP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Hormonas y sustitutos sintéticos</b>		
<i>Estrógenos, antiestrógenos y agonistas-antagonistas de estrógenos</i>		
<i>amabelz tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>amabelz tabs 1mg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>anastrozole tabs 1mg</i>	1	MO
<i>dotti pttw 0.025mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.0375mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.05mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.075mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.1mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol valerate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>estradiol valerate inj 20mg/ml</i>	1	
<i>estradiol valerate inj 40mg/ml</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 1mg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>estradiol crea 0.1mg/gm</i>	1	MO
<i>estradiol pttw 0.025mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol pttw 0.0375mg/24hr</i>	1	QL (16 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
<i>estradiol pttw 0.05mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol pttw 0.075mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol pttw 0.1mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.025mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.05mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.06mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.075mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.1mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 37.5mcg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 1mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 2mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 10mcg</i>	1	MO
ESTRING RING 7.5MCG/24HR	3	MO
<i>exemestane tabs 25mg</i>	1	MO
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	4	QL (49 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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 400 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	4	QL (70 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	4	QL (91 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>letrozole tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>lyllana pttw 0.025mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>lyllana pttw 0.0375mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>lyllana pttw 0.05mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>lyllana pttw 0.075mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>lyllana pttw 0.1mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>menest tabs 0.3mg</i>	3	MO
<i>menest tabs 0.625mg</i>	3	MO
<i>menest tabs 1.25mg</i>	3	MO
<i>mimvey tabs 1mg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>prefest tabs 0; 0</i>	3	MO
PREMARIN CREA 0.625MG/GM	3	MO
<i>raloxifene hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
SOLTAMOX SOLN 10MG/5ML	4	PA (Soltamox, new starts only) 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>tamoxifen citrate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>toremifene citrate tabs 60mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) MO
<i>yuvafem tabs 10mcg</i>	1	MO
<b>Agentes antiinfecciosos</b>		
<b><i>Antibacterianos</i></b>		
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er tb12 1000mg; 62.5mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 200mg; 28.5mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 400mg; 57mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 200mg/5ml; 28.5mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 250mg/5ml; 62.5mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 400mg/5ml; 57mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 600mg/5ml; 42.9mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 875mg; 125mg</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>amoxicillin caps 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin caps 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 400mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 875mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 125mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam inj 10gm; 5gm</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam inj 2gm; 1gm</i>	1	
<i>ampicillin caps 500mg</i>	1	
ARIKAYCE SUSP 590MG/8.4ML	4	QL (8.4 ML por 1 días) PA (Arikayce)
<i>azithromycin inj 500mg</i>	1	
<i>azithromycin susr 100mg/5ml</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>azithromycin susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 600mg</i>	1	
<i>aztreonam inj 1gm</i>	1	
<i>aztreonam inj 2gm</i>	1	
BICILLIN L-A INJ 1200000UNIT/2ML	3	
BICILLIN L-A INJ 2400000UNIT/4ML	3	
BICILLIN L-A INJ 600000UNIT/ML	3	
CAYSTON SOLR 75MG	4	QL (84 ML por 28 días) PA (cayston) LA
<i>cefaclor caps 250mg</i>	1	
<i>cefaclor caps 500mg</i>	1	
<i>cefaclor susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cefaclor susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefaclor susr 375mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil caps 500mg</i>	1	
<i>cefadroxil susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil susr 500mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil tabs 1gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium/dextrose inj 1gm; 4%</i>	1	
<i>cefazolin sodium/dextrose inj 2gm; 3%</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 100gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 1gm/50ml; 4%</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 inj 1gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 300gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>cefazolin/dextrose inj 3gm/150ml; 4%</i>	1	
<i>cefazolin inj 3gm</i>	1	
<i>cefdinir caps 300mg</i>	1	
<i>cefdinir susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cefdinir susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefepime hydrochloride inj 1gm</i>	1	
<i>cefepime hydrochloride inj 2gm</i>	1	
<i>cefepime/dextrose inj 1gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>cefepime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>cefepime inj 1gm</i>	1	
<i>cefepime inj 2gm/100ml</i>	1	
<i>cefepime inj 2gm</i>	1	
<i>cefixime caps 400mg</i>	1	
<i>cefixime susr 100mg/5ml</i>	1	
<i>cefixime susr 200mg/5ml</i>	1	
<b>CEFOTAXIME SODIUM INJ 1GM</b>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 1gm; 4%</i>	3	
<i>cefoxitin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 2gm; 2.2%</i>	3	
<i>cefpodoxime proxetil susr 100mg/5ml</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50mg/5ml</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100mg</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>cefpodoxime proxetil tabs 200mg</i>	1	
<i>cefprozil susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cefprozil susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefprozil tabs 250mg</i>	1	
<i>cefprozil tabs 500mg</i>	1	
<i>ceftazidime/dextrose inj 1gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>ceftazidime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>ceftazidime inj 1gm</i>	1	
<i>ceftazidime inj 2gm</i>	1	
<i>ceftazidime inj 6gm</i>	1	
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose inj 20mg/ml; 0</i>	1	
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose inj 40mg/ml; 0</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 10gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ceftriaxone/dextrose inj 1gm; 3.74%</i>	1	
<i>ceftriaxone/dextrose inj 2gm; 2.22%</i>	1	
<i>cefuroxime axetil tabs 250mg</i>	1	
<i>cefuroxime axetil tabs 500mg</i>	1	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm</i>	1	
<i>cefuroxime sodium inj 750mg</i>	1	
<i>cephalexin caps 250mg</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>cephalexin caps 500mg</i>	1	
<i>cephalexin caps 750mg</i>	1	
<i>cephalexin susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cephalexin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>chloramphenicol sodium succinate inj 1gm</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 250mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 750mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 200mg/100ml; 5%</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 400mg/200ml; 5%</i>	1	
<i>ciprofloxacin susr 500mg/5ml</i>	1	
<i>clarithromycin er tb24 500mg</i>	1	
<i>clarithromycin susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>clarithromycin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>clarithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>clarithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>clindamycin hcl caps 300mg</i>	1	
<i>clindamycin hydrochloride caps 150mg</i>	1	
<i>clindamycin hydrochloride caps 300mg</i>	1	
<i>clindamycin hydrochloride caps 75mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride solr 75mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w inj 300mg/50ml; 5%</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>clindamycin phosphate in d5w inj 600mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w inj 900mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate/dextrose inj 300mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate/dextrose inj 600mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate/dextrose inj 900mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 300mg/2ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 600mg/4ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 900mg/6ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 900mg/6ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 9gm/60ml</i>	1	
<i>colistimethate sodium inj 150mg</i>	4	
<i>daptomycin inj 350mg</i>	4	
<i>daptomycin inj 500mg</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium caps 250mg</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium caps 500mg</i>	1	
DIFICID SUSR 40MG/ML	4	QL (10 ML por 1 días) PA (Dificid)
DIFICID TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Dificid)
<i>doxy 100 inj 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate caps 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate caps 50mg</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 inj 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate caps 150mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tabs 75mg</i>	1	
<i>doxycycline susr 25mg/5ml</i>	1	
E.E.S. 400 TABS 400MG	3	
<i>ertapenem sodium inj 1gm</i>	1	
<i>erythrocin lactobionate inj 500mg</i>	1	
<i>erythrocin stearate tabs 250mg</i>	3	
<i>erythromycin base tabs 250mg</i>	1	
<i>erythromycin base tabs 500mg</i>	1	
<i>erythromycin dr cpep 250mg</i>	1	
<i>erythromycin dr tbec 250mg</i>	1	
<i>erythromycin dr tbec 333mg</i>	1	
<i>erythromycin dr tbec 500mg</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400mg/5ml</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs 400mg</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate inj 500mg</i>	1	
<i>erythromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>erythromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/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>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1.2mg/ml; 0.9%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 2mg/ml; 0.9%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem/cilastatin inj 250mg; 250mg</i>	1	
<i>imipenem/cilastatin inj 500mg; 500mg</i>	1	
<i>isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 500mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 750mg/150ml</i>	1	
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin soln 25mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin tabs 250mg</i>	1	
<i>levofloxacin tabs 500mg</i>	1	
<i>levofloxacin tabs 750mg</i>	1	
<i>lincomycin hydrochloride inj 300mg/ml</i>	1	
<i>linezolid inj 600mg/300ml</i>	1	
<i>linezolid susr 100mg/5ml</i>	4	
<i>linezolid tabs 600mg</i>	1	
<i>meropenem/sodium chloride inj 1gm/50ml; 0.9%</i>	3	
<i>meropenem/sodium chloride inj 500mg; 0.9%</i>	3	
<i>meropenem inj 1gm</i>	1	
<b>MEROPENEM INJ 2GM</b>	3	
<i>meropenem inj 500mg</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>minocycline hcl caps 75mg</i>	1	
<i>minocycline hcl tabs 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl tabs 75mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride caps 100mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride caps 50mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride caps 75mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride tabs 75mg</i>	1	
<i>mondoxynone nl caps 100mg</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride inj 400mg/250ml; 0.8%</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride inj 400mg/250ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hydrochloride tabs 400mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	1	
NAFCILLIN INJ 5%; 1GM/50ML	3	
NAFCILLIN INJ 5%; 2GM/100ML	3	
<i>neomycin sulfate tabs 500mg</i>	1	
OXACILLIN SODIUM INJ 1.5GM/50ML; 1GM/50ML	3	
<i>oxacillin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>oxacillin sodium inj 1gm</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 300MG/50ML; 2GM/50ML	3	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO- OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 20000UNIT/ML	3	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO- OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 40000UNIT/ML	3	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO- OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 60000UNIT/ML	3	
<i>penicillin g potassium inj 20000000unit</i>	1	
<i>penicillin g potassium inj 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium inj 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium solr 125mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium solr 250mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium tabs 250mg</i>	1	
<i>penicillin v potassium tabs 500mg</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 12gm; 1.5gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 2gm; 0.25gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 36gm; 4.5gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 3gm; 0.375gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 4gm; 0.5gm</i>	1	
SIVEXTRO INJ 200MG	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
SIVEXTRO TABS 200MG	4	
<i>streptomycin sulfate inj 1gm</i>	4	
<i>sulfadiazine tabs 500mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds tabs 800mg; 160mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim inj 400mg/5ml; 80mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp 200mg/5ml; 40mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim tabs 400mg; 80mg</i>	1	
<i>sulfasalazine tabs 500mg</i>	1	MO
<i>sulfasalazine tbec 500mg</i>	1	MO
<i>tazicef inj 1gm</i>	1	
<i>tazicef inj 1gm</i>	1	
<i>tazicef inj 2gm</i>	1	
<i>tazicef inj 6gm</i>	1	
TEFLARO INJ 400MG	4	
TEFLARO INJ 600MG	4	
<i>tetracycline hydrochloride caps 250mg</i>	1	
<i>tetracycline hydrochloride caps 500mg</i>	1	
<i>tigecycline inj 50mg</i>	4	PA (Tigecycline)
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 40mg/ml</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 80mg/2ml</i>	1	
<i>tobramycin nebu 300mg/5ml</i>	4	QL (280 ML por 56 días) 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
VANCOMYCIN HCL INJ 0.9%; 1GM/200ML	1	
<i>vancomycin hcl inj 10gm</i>	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE INJ 5%; 1GM/200ML	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE INJ 5%; 500MG/100ML	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE INJ 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 inj 1.75gm</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1000mg/200ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 10gm</i>	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE INJ 1250MG/250ML	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1500mg/300ml</i>	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE INJ 1750MG/350ML	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1gm</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 2gm</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>vancomycin hydrochloride inj 500mg/100ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 500mg</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 5gm</i>	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE INJ 750MG/150ML	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 750mg</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride solr 250mg/5ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride solr 25mg/ml</i>	1	
VANCOMYCIN INJ 0.9%; 500MG/100ML	1	
VANCOMYCIN INJ 0.9%; 750MG/150ML	1	
<i>vancomycin inj 2000mg/400ml</i>	1	
XENLETA INJ 150MG/15ML	4	PA (XENLETA)
XENLETA TABS 600MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (XENLETA)
XIFAXAN TABS 550MG	4	MO
ZERBAXA INJ 1GM; 0.5GM	4	
ZOSYN INJ 1GM/50ML; 2GM/50ML; 0.25GM/50ML	3	
ZOSYN INJ 5%; 3GM/50ML; 0.375GM/50ML	3	
ZOSYN INJ 5%; 4GM/100ML; 0.5GM/100ML	3	
<b>Antihelmínticos</b>		
<i>albendazole tabs 200mg</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>emverm chew 100mg</i>	4	PA (Mebendazole)
<i>ivermectin tabs 3mg</i>	1	
<i>praziquantel tabs 600mg</i>	1	
<b>Antiinfecciosos urinarios</b>		
<i>fosfomicin tromethamine pack 3gm</i>	1	
<i>methenamine hippurate tabs 1gm</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 100mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 25mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 50mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals caps 100mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate caps 100mg</i>	1	
<i>trimethoprim tabs 100mg</i>	1	
<b>Antimicobacterianos</b>		
<i>cycloserine caps 250mg</i>	4	
<i>dapsone tabs 100mg</i>	1	MO
<i>dapsone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>ethambutol hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>ethambutol hydrochloride tabs 400mg</i>	1	
<i>isoniazid inj 100mg/ml</i>	1	
<i>isoniazid syrp 50mg/5ml</i>	1	MO
<i>isoniazid tabs 100mg</i>	1	MO
<i>isoniazid tabs 300mg</i>	1	MO
PRETOMANID TABS 200MG	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Pretomanid)
PRIFTIN TABS 150MG	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
<i>pyrazinamide tabs 500mg</i>	1	
<i>rifabutin caps 150mg</i>	1	
<i>rifampin caps 150mg</i>	1	
<i>rifampin caps 300mg</i>	1	
<i>rifampin inj 600mg</i>	1	
SIRTURO TABS 100MG	4	PA (sirturo)
SIRTURO TABS 20MG	4	PA (sirturo)
TRECTOR TABS 250MG	3	
<b>Antimicóticos</b>		
ABELCET INJ 5MG/ML	3	B/D
<i>amphotericin b liposome inj 50mg</i>	4	B/D
<i>amphotericin b inj 50mg</i>	1	B/D
<i>caspofungin acetate inj 50mg</i>	1	
<i>caspofungin acetate inj 70mg</i>	1	
CRESEMBA CAPS 186MG	4	PA (Cresemba)
CRESEMBA INJ 372MG	4	PA (Cresemba)
ERAXIS INJ 100MG	4	
ERAXIS INJ 50MG	4	
<i>fluconazole in nacl inj 200mg/100ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole in nacl inj 400mg/200ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 200mg/100ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 400mg/200ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole susr 10mg/ml</i>	1	
<i>fluconazole susr 40mg/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>fluconazole tabs 100mg</i>	1	
<i>fluconazole tabs 150mg</i>	1	
<i>fluconazole tabs 200mg</i>	1	
<i>fluconazole tabs 50mg</i>	1	
<i>flucytosine caps 250mg</i>	4	
<i>flucytosine caps 500mg</i>	4	
<i>griseofulvin microsize susp 125mg/5ml</i>	1	
<i>griseofulvin microsize tabs 500mg</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125mg</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250mg</i>	1	
<i>itraconazole caps 100mg</i>	1	
<i>ketoconazole tabs 200mg</i>	1	
<i>micafungin/sodium chloride inj 100mg/100ml; 0.9%</i>	4	
<i>micafungin/sodium chloride inj 50mg/50ml; 0.9%</i>	4	
<i>micafungin inj 100mg</i>	1	
<i>micafungin inj 50mg</i>	1	
<b>NOXAFIL PACK 300MG</b>	4	PA (Noxafil)
<i>nystatin susp 100000unit/ml</i>	1	
<i>nystatin tabs 500000unit</i>	1	
<i>posaconazole dr tbec 100mg</i>	4	PA (Noxafil) MO
<i>posaconazole inj 300mg/16.7ml</i>	4	PA (Noxafil) MO
<i>posaconazole susp 40mg/ml</i>	4	PA (Noxafil) MO
<i>terbinafine hcl tabs 250mg</i>	1	
<i>terbinafine hydrochloride tabs 250mg</i>	1	
<i>voriconazole inj 200mg</i>	4	PA (Voriconazole)

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>voriconazole susr 40mg/ml</i>	4	
<i>voriconazole tabs 200mg</i>	1	
<i>voriconazole tabs 50mg</i>	1	
<b>Antiprotozoarios</b>		
<i>atovaquone/proguanil hcl tabs 62.5mg; 25mg</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil hydrochloride tabs 250mg; 100mg</i>	1	
<i>atovaquone susp 750mg/5ml</i>	1	
BENZNIDAZOLE TABS 100MG	2	PA (Benznidazole)
BENZNIDAZOLE TABS 12.5MG	2	PA (Benznidazole)
<i>chloroquine phosphate tabs 250mg</i>	1	MO
<i>chloroquine phosphate tabs 500mg</i>	1	MO
COARTEM TABS 20MG; 120MG	3	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200mg</i>	1	MO
IMPAVIDO CAPS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Impavido)
KRINTAFEL TABS 150MG	3	QL (4 EA por 180 días)
LAMPIT TABS 120MG	3	PA (Lampit)
LAMPIT TABS 30MG	3	PA (Lampit)
<i>mefloquine hydrochloride tabs 250mg</i>	1	MO
<i>metronidazole inj 500mg/100ml</i>	1	
<i>metronidazole tabs 250mg</i>	1	
<i>metronidazole tabs 500mg</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>nitazoxanide tabs 500mg</i>	4	PA (Nitazoxanide)
<i>pentamidine isethionate inj 300mg</i>	1	PA (Pentamidine)
<i>primaquine phosphate tabs 26.3mg</i>	1	
<i>pyrimethamine tabs 25mg</i>	4	
<i>quinine sulfate caps 324mg</i>	1	QL (42 EA por 30 días) PA (quinine sulfate)
<i>tinidazole tabs 250mg</i>	1	
<i>tinidazole tabs 500mg</i>	1	
<b>Antivirales</b>		
<i>abacavir sulfate/lamivudine tabs 600mg; 300mg</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate tabs 300mg</i>	1	MO
<i>abacavir soln 20mg/ml</i>	1	MO
<i>abacavir tabs 300mg</i>	1	MO
<i>acyclovir sodium inj 50mg/ml</i>	1	B/D
<i>acyclovir caps 200mg</i>	1	
<i>acyclovir susp 200mg/5ml</i>	1	
<i>acyclovir tabs 400mg</i>	1	
<i>acyclovir tabs 800mg</i>	1	
<i>adefovir dipivoxil tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<b>APTIVUS CAPS 250MG</b>	4	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150mg</i>	1	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200mg</i>	1	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300mg</i>	1	MO
<i>atazanavir caps 150mg</i>	1	MO
<i>atazanavir caps 200mg</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
BARACLUDE SOLN 0.05MG/ML	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
CABENUVA INJ 400MG/2ML; 600MG/2ML	4	
CABENUVA INJ 600MG/3ML; 900MG/3ML	4	
<i>cidofovir inj 75mg/ml</i>	4	
CIMDUO TABS 300MG; 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
COMPLERA TABS 200MG; 25MG; 300MG	4	MO
<i>darunavir tabs 600mg</i>	4	MO
<i>darunavir tabs 800mg</i>	4	MO
DELSTRIGO TABS 100MG; 300MG; 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
DESCOVY TABS 120MG; 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
DESCOVY TABS 200MG; 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
DOVATO TABS 50MG; 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
EDURANT TABS 25MG	4	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>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 200mg; 300mg</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>efavirenz caps 200mg</i>	1	MO
<i>efavirenz caps 50mg</i>	1	MO
<i>efavirenz tabs 600mg</i>	1	MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 100mg; 150mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 133mg; 200mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 200mg; 300mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil tabs 167mg; 250mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine caps 200mg</i>	1	MO
EMTRIVA SOLN 10MG/ML	3	MO
<i>entecavir tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>entecavir tabs 1mg</i>	1	MO
EPCLUSA PACK 150MG; 37.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Sofosbuvir/Velpatasvir)

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 PACK 200MG; 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Sofosbuvir/Velpatasvir)
EPCLUSA TABS 200MG; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Sofosbuvir/Velpatasvir)
EPIVIR HBV SOLN 5MG/ML	2	MO
<i>etravirine tabs 100mg</i>	4	MO
<i>etravirine tabs 200mg</i>	4	MO
EVOTAZ TABS 300MG; 150MG	4	MO
<i>famciclovir tabs 125mg</i>	1	
<i>famciclovir tabs 250mg</i>	1	
<i>famciclovir tabs 500mg</i>	1	
<i>fosamprenavir calcium tabs 700mg</i>	4	
FUZEON INJ 90MG	4	MO
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	1	B/D
GENVOYA TABS 150MG; 150MG; 200MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
INTELENCE TABS 25MG	3	MO
ISENTRESS HD TABS 600MG	4	MO
ISENTRESS CHEW 100MG	4	MO
ISENTRESS CHEW 25MG	2	MO
ISENTRESS PACK 100MG	4	MO
ISENTRESS TABS 400MG	4	MO
JULUCA TABS 50MG; 25MG	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
LAGEVRIO CAPS 200MG	2	QL (40 EA por 5 días)
<i>lamivudine/zidovudine tabs 150mg; 300mg</i>	1	MO
<i>lamivudine soln 10mg/ml</i>	1	MO
<i>lamivudine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>lamivudine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>lamivudine tabs 300mg</i>	1	MO
LEXIVA SUSP 50MG/ML	3	MO
LIVTENCITY TABS 200MG	4	QL (12 EA por 1 días) PA (Livtency)
<i>lopinavir/ritonavir soln 400mg/5ml; 100mg/5ml</i>	1	MO
<i>lopinavir/ritonavir tabs 100mg; 25mg</i>	1	MO
<i>lopinavir/ritonavir tabs 200mg; 50mg</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 PACK 50MG; 20MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Mavyret)
MAVYRET TABS 100MG; 40MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Mavyret)
<i>nevirapine er tb24 100mg</i>	1	MO
<i>nevirapine er tb24 400mg</i>	1	MO
<i>nevirapine susp 50mg/5ml</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>nevirapine tabs 200mg</i>	1	MO
NORVIR PACK 100MG	3	MO
NORVIR SOLN 80MG/ML	2	MO
ODEFSEY TABS 200MG; 25MG; 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>oseltamivir phosphate caps 30mg</i>	1	
<i>oseltamivir phosphate caps 45mg</i>	1	
<i>oseltamivir phosphate caps 75mg</i>	1	
<i>oseltamivir phosphate susr 6mg/ml</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 INJ 180MCG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA (Pegasys)
PEGASYS INJ 180MCG/ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA (Pegasys)
PIFELTRO TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
PREVYMIS INJ 240MG/12ML	4	PA (Prevymis)
PREVYMIS INJ 480MG/24ML	4	PA (Prevymis)
PREVYMIS TABS 240MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Prevymis)
PREVYMIS TABS 480MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Prevymis)

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
PREZCOBIX TABS 150MG; 800MG	4	MO
PREZISTA SUSP 100MG/ML	4	MO
PREZISTA TABS 150MG	4	MO
PREZISTA TABS 75MG	3	MO
RELENZA DISKHALER AEPB 5MG/BLISTER	3	QL (120 EA por 365 días)
RETROVIR IV INFUSION INJ 10MG/ML	3	
REYATAZ PACK 50MG	4	MO
<i>ribavirin caps 200mg</i>	1	PA (Oral Ribavirin)
<i>ribavirin tabs 200mg</i>	1	PA (Oral Ribavirin)
<i>rimantadine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>ritonavir tabs 100mg</i>	1	MO
RUKOBIA TB12 600MG	4	QL (2 EA por 1 días)
SELZENTRY SOLN 20MG/ML	2	MO
SELZENTRY TABS 25MG	2	QL (4 EA por 1 días) MO
SELZENTRY TABS 75MG	2	QL (8 EA por 1 días) MO
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR TABS 400MG; 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Sofosbuvir/Velpatasvir)
<i>stavudine caps 15mg</i>	1	
<i>stavudine caps 20mg</i>	1	
<i>stavudine caps 30mg</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>stavudine caps 40mg</i>	1	
STRIBILD TABS 150MG; 150MG; 200MG; 300MG	4	MO
SUNLENCA INJ 463.5MG/1.5ML	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 TABS 150MG; 800MG; 200MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
SYNAGIS INJ 100MG/ML	4	PA (Synagis)
SYNAGIS INJ 50MG/0.5ML	4	PA (Synagis)
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300mg</i>	1	MO
TIVICAY PD TBSO 5MG	4	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
TRIUMEQ PD TBSO 60MG; 5MG; 30MG	2	QL (6 EA por 1 días) MO
TRIUMEQ TABS 600MG; 50MG; 300MG	4	MO
TRIZIVIR TABS 300MG; 150MG; 300MG	4	MO
<i>valacyclovir hydrochloride tabs 1gm</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>valacyclovir hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>valganciclovir hydrochloride solr 50mg/ml</i>	4	MO
<i>valganciclovir tabs 450mg</i>	1	MO
VIRACEPT TABS 250MG	4	MO
VIRACEPT TABS 625MG	4	MO
VIREAD POWD 40MG/GM	4	MO
VIREAD TABS 150MG	4	MO
VIREAD TABS 200MG	4	MO
VIREAD TABS 250MG	4	MO
VOSEVI TABS 400MG; 100MG; 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Vosevi)
<i>zidovudine caps 100mg</i>	1	MO
<i>zidovudine syrp 50mg/5ml</i>	1	MO
<i>zidovudine tabs 300mg</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 (Cancer Drugs, new starts only)
<i>abiraterone acetate tabs 500mg</i>	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ABRAXANE INJ 900MG; 100MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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 (Cancer Drugs, new starts only)
AKEEGA TABS 500MG; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ALECENSA CAPS 150MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ALIQOPA INJ 60MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
ALUNBRIG TABS 180MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ALUNBRIG TABS 30MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ALUNBRIG TABS 90MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
ALUNBRIG TBPK 0	4	QL (30 EA por 180 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>arsenic trioxide inj 10mg/10ml</i>	4	
<i>arsenic trioxide inj 12mg/6ml</i>	4	
AUGTYRO CAPS 160MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
AUGTYRO CAPS 40MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
AVASTIN INJ 100MG/4ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
AVASTIN INJ 400MG/16ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
AYVAKIT TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
AYVAKIT TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
AYVAKIT TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
AYVAKIT TABS 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
AYVAKIT TABS 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>azacitidine inj 100mg</i>	4	
BALVERSA TABS 3MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
BALVERSA TABS 4MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
BALVERSA TABS 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
BAVENCIO INJ 200MG/10ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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 INJ 500MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>bendamustine hydrochloride inj 100mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>bendamustine hydrochloride inj 25mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
BESREMI INJ 500MCG/ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>bexarotene caps 75mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>bicalutamide tabs 50mg</i>	1	
<i>bleomycin sulfate inj 30unit</i>	1	B/D
<i>bortezomib inj 3.5mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
BORTEZOMIB INJ 3.5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
BOSULIF CAPS 100MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
BOSULIF CAPS 50MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
BOSULIF TABS 100MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
BOSULIF TABS 400MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
BOSULIF TABS 500MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
BRAFTOVI CAPS 75MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
BRUKINSA CAPS 80MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>busulfan inj 6mg/ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
CABOMETYX TABS 20MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) 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
CABOMETYX TABS 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
CABOMETYX TABS 60MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
CALQUENCE CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
CALQUENCE TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
CAPRELSA TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
CAPRELSA TABS 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
<i>carboplatin inj 150mg/15ml</i>	1	
<i>carboplatin inj 450mg/45ml</i>	1	
<i>carboplatin inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>carboplatin inj 600mg/60ml</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>carmustine inj 100mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>cisplatin inj 100mg/100ml</i>	1	
<i>cisplatin inj 200mg/200ml</i>	1	
<i>cisplatin inj 50mg/50ml</i>	1	
<i>cladribine inj 10mg/10ml</i>	4	B/D
<i>clofarabine inj 1mg/ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
COMETRIQ KIT 0	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
COMETRIQ KIT 0	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
COMETRIQ KIT 20MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
COPIKTRA CAPS 15MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
COPIKTRA CAPS 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
COTELLIC TABS 20MG	4	QL (63 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>cyclophosphamide caps 25mg</i>	1	B/D
<i>cyclophosphamide caps 50mg</i>	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25MG	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 50MG	3	B/D
CYRAMZA INJ 100MG/10ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
CYRAMZA INJ 500MG/50ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>cytarabine aqueous inj 20mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine aqueous inj 20mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine inj 100mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine inj 20mg/ml</i>	1	B/D
<i>dacarbazine inj 200mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>dactinomycin inj 0.5mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
DANZITEN TABS 71MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
DANZITEN TABS 95MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
DARZALEX FASPRO INJ 1800MG/15ML; 30000UNIT/15ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
DARZALEX INJ 100MG/5ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
DARZALEX INJ 400MG/20ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>dasatinib tabs 100mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>dasatinib tabs 140mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>dasatinib tabs 20mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>dasatinib tabs 50mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>dasatinib tabs 70mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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>dasatinib tabs 80mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>daunorubicin hydrochloride inj 20mg/4ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
DAURISMO TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
DAURISMO TABS 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>decitabine inj 50mg</i>	4	
<i>docetaxel inj 160mg/16ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>docetaxel inj 160mg/8ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>docetaxel inj 20mg/2ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>docetaxel inj 20mg/ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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>docetaxel inj 80mg/4ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>docetaxel inj 80mg/8ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>doxorubicin hcl inj 2mg/ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>doxorubicin hydrochloride inj 10mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
DROXIA CAPS 200MG	3	MO
DROXIA CAPS 300MG	3	MO
DROXIA CAPS 400MG	3	MO
EMCYT CAPS 140MG	4	
EMPLICITI INJ 300MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
EMPLICITI INJ 400MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
ERBITUX INJ 100MG/50ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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>eribulin mesylate inj 1mg/2ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
ERIVEDGE CAPS 150MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
ERLEADA TABS 240MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ERLEADA TABS 60MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>erlotinib hydrochloride tabs 100mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>erlotinib hydrochloride tabs 150mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>erlotinib hydrochloride tabs 25mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>etoposide inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>etoposide inj 1gm/50ml</i>	1	
<i>etoposide inj 500mg/25ml</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>everolimus tabs 10mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>everolimus tabs 2.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) MO
<i>everolimus tabs 5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) MO
<i>everolimus tabs 7.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) MO
<i>everolimus tbso 2mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>everolimus tbso 3mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>everolimus tbso 5mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
EXKIVITY CAPS 40MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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 inj 50mg</i>	4	
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>fluorouracil inj 5gm/100ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>flutamide caps 125mg</i>	1	
FOLOTYN INJ 20MG/ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
FOLOTYN INJ 40MG/2ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
FOTIVDA CAPS 0.89MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
FOTIVDA CAPS 1.34MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
FRUZAQLA CAPS 1MG	4	QL (84 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
FRUZAQLA CAPS 5MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
FULVESTRANT INJ 250MG/5ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
GAVRETO CAPS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>gefitinib tabs 250mg</i>	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) MO
<i>gemcitabine hcl inj 1gm</i>	1	
<i>gemcitabine hcl inj 200mg</i>	1	
<i>gemcitabine hcl inj 2gm</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 1gm/26.3ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 1gm</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 200mg/2ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 200mg/5.26ml</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>gemcitabine hydrochloride inj 200mg</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 2gm/20ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 2gm/52.6ml</i>	1	
GILOTRIF TABS 20MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
GILOTRIF TABS 30MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
GILOTRIF TABS 40MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
GLEOSTINE CAPS 100MG	4	
GLEOSTINE CAPS 10MG	3	
GLEOSTINE CAPS 40MG	3	
<i>hydroxyurea caps 500mg</i>	1	
IBRANCE CAPS 100MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
IBRANCE CAPS 125MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
IBRANCE CAPS 75MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
IBRANCE TABS 100MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
IBRANCE TABS 125MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
IBRANCE TABS 75MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ICLUSIG TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ICLUSIG TABS 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
ICLUSIG TABS 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ICLUSIG TABS 45MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) 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>idarubicin hcl inj 10mg/10ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>idarubicin hcl inj 20mg/20ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>idarubicin hcl inj 5mg/5ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>idarubicin hydrochloride inj 10mg/10ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>idarubicin hydrochloride inj 20mg/20ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>idarubicin hydrochloride inj 5mg/5ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
IDHIFA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
IDHIFA TABS 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>ifosfamide inj 1gm</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>imatinib mesylate tabs 100mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>imatinib mesylate tabs 400mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
IMBRUVICA CAPS 140MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
IMBRUVICA CAPS 70MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
IMBRUVICA SUSP 70MG/ML	4	QL (8 ML por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
IMBRUVICA TABS 280MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
IMBRUVICA TABS 420MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) 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
IMBRUVICA TABS 560MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
IMFINZI INJ 120MG/2.4ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
IMFINZI INJ 500MG/10ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
IMKELDI SOLN 80MG/ML	4	PA (Imkeldi, new starts only)
INLYTA TABS 1MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
INLYTA TABS 5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
INQOVI TABS 100MG; 35MG	4	QL (5 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
INREBIC CAPS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Inrebic, new starts only)
<i>irinotecan hydrochloride inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>irinotecan hydrochloride inj 300mg/15ml</i>	1	
<i>irinotecan hydrochloride inj 40mg/2ml</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
ITOVEBI TABS 3MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ITOVEBI TABS 9MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
IWILFIN TABS 192MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
JAKAFI TABS 10MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
JAKAFI TABS 15MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
JAKAFI TABS 20MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
JAKAFI TABS 25MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
JAKAFI TABS 5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
JAYPIRCA TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
JAYPIRCA TABS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
JEVTANA INJ 60MG/1.5ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
JYLAMVO SOLN 2MG/ML	4	B/D
<i>kemoplat inj 50mg/50ml</i>	1	
KEYTRUDA INJ 100MG/4ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (42 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (63 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
KOSELUGO CAPS 10MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
KOSELUGO CAPS 25MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
KRAZATI TABS 200MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
KYPROLIS INJ 10MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
KYPROLIS INJ 30MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
KYPROLIS INJ 60MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>lapatinib ditosylate tabs 250mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LAZCLUZE TABS 240MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
LAZCLUZE TABS 80MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>lenalidomide caps 10mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
<i>lenalidomide caps 15mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
<i>lenalidomide caps 2.5mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) MO
<i>lenalidomide caps 20mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) MO
<i>lenalidomide caps 25mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
<i>lenalidomide caps 5mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK 0	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK 0	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LEUKERAN TABS 2MG	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
LIBTAYO INJ 350MG/7ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LORBRENA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LORBRENA TABS 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LUMAKRAS TABS 120MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LUMAKRAS TABS 240MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
LUMAKRAS TABS 320MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LUMOXITI INJ 1MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
LYNPARZA TABS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LYNPARZA TABS 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LYSODREN TABS 500MG	4	
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (5 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
MATULANE CAPS 50MG	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
MEKINIST SOLR 0.05MG/ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
MEKINIST TABS 0.5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
MEKINIST TABS 2MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
MEKTOVI TABS 15MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>melphalan hydrochloride inj 50mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>mercaptopurine susp 2000mg/100ml</i>	4	PA (Purixan Suspension, new starts only)
<i>mercaptopurine tabs 50mg</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 1gm/40ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 1gm</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 250mg/10ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 250mg/10ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 50mg/2ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 50mg/2ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5mg</i>	1	B/D
<i>methotrexate inj 50mg/2ml</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>mitomycin inj 20mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>mitomycin inj 40mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>mitomycin inj 5mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mutamycin inj 20mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>mutamycin inj 40mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>mutamycin inj 5mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
MYLOTARG INJ 4.5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>nelarabine inj 5mg/ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
NERLYNX TABS 40MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Nerlynx, new starts only)
<i>nilutamide tabs 150mg</i>	4	
NINLARO CAPS 2.3MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
NINLARO CAPS 3MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
NINLARO CAPS 4MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
NIPENT INJ 10MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
NUBEQA TABS 300MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ODOMZO CAPS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
OGSIVEO TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OGSIVEO TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OGSIVEO TABS 50MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OJEMDA SUSR 25MG/ML	4	QL (96 ML por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OJEMDA TABS 100MG	4	QL (24 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OJEMDA TABS 100MG	4	QL (24 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OJEMDA TABS 100MG	4	QL (24 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
OJJAARA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OJJAARA TABS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OJJAARA TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ONUREG TABS 200MG	4	QL (14 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ONUREG TABS 300MG	4	QL (14 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
OPDIVO INJ 100MG/10ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
OPDIVO INJ 240MG/24ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
OPDIVO INJ 40MG/4ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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 345MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ORSERDU TABS 86MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>oxaliplatin inj 100mg/20ml</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>oxaliplatin inj 100mg</i>	1	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>paclitaxel protein-bound particles inj 900mg; 100mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>paclitaxel inj 150mg/25ml</i>	1	
<i>paclitaxel inj 300mg/50ml</i>	1	
<i>paclitaxel inj 30mg/5ml</i>	1	
<i>paclitaxel inj 6mg/ml</i>	1	
<i>paraplatin inj 450mg/45ml</i>	1	
<i>paraplatin inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>pazopanib hydrochloride tabs 200mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
PEMAZYRE TABS 13.5MG	4	QL (14 EA por 21 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
PEMAZYRE TABS 4.5MG	4	QL (14 EA por 21 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
PEMAZYRE TABS 9MG	4	QL (14 EA por 21 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>pemetrexed disodium inj 100mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>pemetrexed disodium inj 500mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>pemetrexed inj 100mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>pemetrexed inj 500mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
PERJETA INJ 420MG/14ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBP 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBP 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBP 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
POMALYST CAPS 1MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
POMALYST CAPS 2MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
POMALYST CAPS 3MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
POMALYST CAPS 4MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
PROLEUKIN INJ 22000000UNIT	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
PURIXAN SUSP 2000MG/100ML	4	PA (Purixan Suspension, new starts only)
QINLOCK TABS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RETEVMO CAPS 40MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RETEVMO CAPS 80MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RETEVMO TABS 120MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RETEVMO TABS 160MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RETEVMO TABS 40MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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 TABS 80MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
REVLIMID CAPS 10MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
REVLIMID CAPS 15MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
REVLIMID CAPS 2.5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
REVLIMID CAPS 20MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
REVLIMID CAPS 25MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
REVLIMID CAPS 5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
REVUFORJ TABS 110MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
REVUFORJ TABS 160MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
REZLIDHIA CAPS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RIABNI INJ 100MG/10ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
RIABNI INJ 500MG/50ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
RITUXAN INJ 100MG/10ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
RITUXAN INJ 500MG/50ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
<i>romidepsin inj 10mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
ROZLYTREK CAPS 100MG	4	QL (5 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ROZLYTREK CAPS 200MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
ROZLYTREK PACK 50MG	4	QL (12 EA por 1 días) PA (Rozlytrek Pellets, new starts only)
RUBRACA TABS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RUBRACA TABS 250MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RUBRACA TABS 300MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
RUXIENCE INJ 100MG/10ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
RUXIENCE INJ 500MG/50ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
RYDAPT CAPS 25MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
SCEMBLIX TABS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
SCEMBLIX TABS 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
SCEMBLIX TABS 40MG	4	QL (10 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
SIKLOS TABS 1000MG	4	PA (Siklos)
SIKLOS TABS 100MG	3	PA (Siklos)
<i>sorafenib tosylate tabs 200mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>sorafenib tabs 200mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
STIVARGA TABS 40MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
<i>sunitinib malate caps 12.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>sunitinib malate caps 25mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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>sunitinib malate caps 37.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>sunitinib malate caps 50mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
SYNRIBO INJ 3.5MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TABLOID TABS 40MG	4	
TABRECTA TABS 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TABRECTA TABS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TAFINLAR CAPS 50MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TAFINLAR CAPS 75MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TAFINLAR TBSO 10MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
TAGRISSO TABS 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TAGRISSO TABS 80MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TALZENNA CAPS 0.1MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TALZENNA CAPS 0.25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TALZENNA CAPS 0.35MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TALZENNA CAPS 0.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TALZENNA CAPS 0.75MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
TALZENNA CAPS 1MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TASIGNA CAPS 150MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TASIGNA CAPS 200MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TASIGNA CAPS 50MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TAZVERIK TABS 200MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TECENTRIQ HYBREZA INJ 1875MG/15ML; 30000UNIT/15ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TECENTRIQ INJ 1200MG/20ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TECENTRIQ INJ 840MG/14ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>temsirolimus inj 25mg/ml</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
TEPMETKO TABS 225MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TEVIMBRA INJ 100MG/10ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>thiotepa inj 15mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TIBSOVO TABS 250MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>toposar inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>toposar inj 1gm/50ml</i>	1	
<i>toposar inj 500mg/25ml</i>	1	
<i>topotecan hcl inj 4mg</i>	1	
<i>topotecan hydrochloride inj 4mg/4ml</i>	1	
<i>tretinoin caps 10mg</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>trexall tabs 10mg</i>	3	B/D
<i>trexall tabs 15mg</i>	3	B/D
<i>trexall tabs 5mg</i>	3	B/D
<i>trexall tabs 7.5mg</i>	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
TRUQAP TABS 160MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRUQAP TABS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRUQAP TBPK 160MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRUQAP TBPK 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRUSELTIQ CPPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRUSELTIQ CPPK 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRUSELTIQ CPPK 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
TRUSELTIQ CPPK 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRUXIMA INJ 100MG/10ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
TRUXIMA INJ 500MG/50ML	4	PA (Rituximab, new starts only)
TUKYSA TABS 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TUKYSA TABS 50MG	4	QL (10 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TURALIO CAPS 125MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
TURALIO CAPS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VANFLYTA TABS 17.7MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
VANFLYTA TABS 26.5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VECTIBIX INJ 100MG/5ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 0	4	QL (42 EA por 180 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VENCLEXTA TABS 100MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VENCLEXTA TABS 10MG	2	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VENCLEXTA TABS 50MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VERZENIO TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
VERZENIO TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VERZENIO TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VERZENIO TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>vinblastine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>vincasar pfs inj 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>vincristine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate inj 50mg/5ml</i>	1	
VITRAKVI CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VITRAKVI CAPS 25MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VITRAKVI SOLN 20MG/ML	4	QL (10 ML por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
VIZIMPRO TABS 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VIZIMPRO TABS 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VIZIMPRO TABS 45MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VONJO CAPS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VORANIGO TABS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VORANIGO TABS 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
VYXEOS INJ 100MG; 44MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
WELIREG TABS 40MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XALKORI CAPS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
XALKORI CAPS 250MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
XALKORI CPSP 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
XALKORI CPSP 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
XALKORI CPSP 50MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
XATMEP SOLN 2.5MG/ML	3	B/D
XOSPATA TABS 40MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	4	QL (24 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	4	QL (32 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XPOVIO TBPK 40MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XPOVIO TBPK 40MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XPOVIO TBPK 40MG	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XPOVIO TBPK 50MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XPOVIO TBPK 60MG	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)

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 40MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XTANDI TABS 40MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
XTANDI TABS 80MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
YERVOY INJ 200MG/40ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
YERVOY INJ 50MG/10ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
YONDELIS INJ 1MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
YONSA TABS 125MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZALTRAP INJ 100MG/4ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
ZALTRAP INJ 200MG/8ML	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZANOSAR INJ 1GM	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZEJULA CAPS 100MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZEJULA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZEJULA TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZEJULA TABS 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZELBORAF TABS 240MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only) LA
ZOLINZA CAPS 100MG	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)

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
ZYDELIG TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZYDELIG TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
ZYKADIA TABS 150MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Cancer Drugs, new starts only)
<b>Agentes de formación de sangre, coagulación y trombosis</b>		
<i>Agentes antihemorrágicos</i>		
<i>tranexamic acid inj 1000mg/10ml</i>	1	
<i>tranexamic acid tabs 650mg</i>	1	
<i>Agentes antitrombóticos</i>		
<i>anagrelide hydrochloride caps 0.5mg</i>	1	MO
<i>anagrelide hydrochloride caps 1mg</i>	1	MO
<i>argatroban inj 250mg/2.5ml</i>	4	
<i>aspirin/dipyridamole er cp12 25mg; 200mg</i>	1	MO
<i>aspirin/dipyridamole cp12 25mg; 200mg</i>	1	MO
BRILINTA TABS 60MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
BRILINTA TABS 90MG	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
CABLIVI INJ 11MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (CABLIVI)
<i>cilostazol tabs 100mg</i>	1	MO
<i>cilostazol tabs 50mg</i>	1	MO
<i>clopidogrel tabs 75mg</i>	1	MO
<i>dabigatran etexilate caps 110mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dabigatran etexilate caps 150mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dabigatran etexilate caps 75mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5MG	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 inj 100mg/ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 120mg/0.8ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 150mg/ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 300mg/3ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 30mg/0.3ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 40mg/0.4ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 60mg/0.6ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 80mg/0.8ml</i>	1	
<i>fondaparinux sodium inj 10mg/0.8ml</i>	4	QL (0.8 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 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)
<i>fondaparinux sodium inj 7.5mg/0.6ml</i>	4	QL (0.6 ML por 1 días)
HEPARIN SODIUM/D5W INJ 5%; 100UNIT/ML	1	
HEPARIN SODIUM/D5W INJ 5%; 25000UNIT/500ML	1	
HEPARIN SODIUM/D5W INJ 5%; 40UNIT/ML	1	
HEPARIN SODIUM/DEXTROSE INJ 5%; 25000UNIT/250ML	1	
HEPARIN SODIUM/DEXTROSE INJ 5%; 25000UNIT/500ML	1	
<i>heparin sodium/nacl 0.45% inj 12500unit/250ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/nacl 0.45% inj 25000unit/250ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 1000unit/500ml; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% inj 1000unit/500ml; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% inj 2000unit/l; 0.9%</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>heparin sodium/sodium chloride inj 25000unit/250ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride inj 25000unit/500ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium inj 10000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 1000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 1000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 20000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 5000unit/0.5ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 5000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 5000unit/ml</i>	1	
<i>jantoven tabs 10mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 1mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 3mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 4mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 5mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 6mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>prasugrel hydrochloride tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>prasugrel hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>warfarin sodium tabs 10mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 1mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2mg</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>warfarin sodium tabs 3mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 4mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 5mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 6mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 7.5mg</i>	1	MO
XARELTO STARTER PACK TBPK 0	2	QL (51 EA por 180 días)
XARELTO SUSR 1MG/ML	4	PA (Xarelto Suspension) MO
XARELTO TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XARELTO TABS 15MG	2	MO
XARELTO TABS 2.5MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
XARELTO TABS 20MG	2	MO
<b><i>Agentes hematopoyéticos</i></b>		
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)

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 150MCG/0.3ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/0.4ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/0.42ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/0.6ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 40MCG/0.4ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)

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 40MCG/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 500MCG/ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 60MCG/0.3ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 60MCG/ML	2	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
DOPTELET TABS 20MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Doptelet)
DOPTELET TABS 20MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Doptelet)
DOPTELET TABS 20MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Doptelet)
FULPHILA INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)

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
FYLNETRA INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
GRANIX INJ 300MCG/0.5ML	4	PA (colony stimulating factors)
GRANIX INJ 300MCG/ML	4	PA (colony stimulating factors)
GRANIX INJ 480MCG/0.8ML	4	PA (colony stimulating factors)
GRANIX INJ 480MCG/1.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
LEUKINE INJ 250MCG	4	PA (colony stimulating factors)
MULPLETA TABS 3MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Mulpleta)
NEULASTA INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
NYVEPRIA INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
<i>plerixafor inj 24mg/1.2ml</i>	4	PA (Plerixafor)

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
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
PROCRIT INJ 20000UNIT/ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
PROCRIT INJ 2000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
PROCRIT INJ 3000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
PROCRIT INJ 4000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
PROMACTA PACK 12.5MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (promacta) 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 PACK 25MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (promacta) LA MO
PROMACTA TABS 12.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (promacta) LA MO
PROMACTA TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (promacta) LA MO
PROMACTA TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (promacta) LA MO
PROMACTA TABS 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (promacta) LA MO
RETACRIT INJ 10000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
RETACRIT INJ 20000UNIT/2ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)

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
RETACRIT INJ 20000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
RETACRIT INJ 2000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
RETACRIT INJ 3000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
RETACRIT INJ 40000UNIT/ML	4	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
RETACRIT INJ 4000UNIT/ML	3	PA (erythropoiesis-stimulating agents)
ROLVEDON INJ 13.2MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
STIMUFEND INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
UDENYCA ONBODY INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)

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
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
XOLREMDI CAPS 100MG	4	QL (120 EA por 30 días) PA (Xolremdi)
ZARXIO INJ 300MCG/0.5ML	4	PA (colony stimulating factors)
ZARXIO INJ 480MCG/0.8ML	4	PA (colony stimulating factors)
ZIEXTENZO INJ 6MG/0.6ML	4	PA (colony stimulating factors)
<b><i>Agentes hemorreológicos</i></b>		
<i>pentoxifylline er tbcr 400mg</i>	1	MO
<b>Agentes de piel y membranas mucosas</b>		
<b><i>Agentes antiinflamatorios</i></b>		
ADBRY INJ 300MG/2ML	4	QL (6 ML por 28 días) PA (Adbry)
<i>ala-cort crea 1%</i>	1	
<i>ala-cort crea 2.5%</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05%</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05%</i>	1	
<i>amcinonide lotn 0.1%</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>amcinonide oint 0.1%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented crea 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented lotn 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone valerate crea 0.1%</i>	1	
<i>betamethasone valerate lotn 0.1%</i>	1	
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	1	
<i>budesonide foam 2mg</i>	1	
<i>clobetasol propionate e crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate emollient crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate emollient foam 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate gel 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate lotn 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate oint 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate sham 0.05%</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>clobetasol propionate soln 0.05%</i>	1	
<i>clodan sham 0.05%</i>	1	
<i>desonide crea 0.05%</i>	1	
<i>desonide lotn 0.05%</i>	1	
<i>desonide oint 0.05%</i>	1	
<i>diclofenac sodium gel 3%</i>	1	QL (100 GM por 30 días) PA (diclofenac 3% gel)
<i>diclofenac sodium soln 1.5%</i>	1	PA (Diclofenac sodium solution)
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide topical oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	1	
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide crea 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide oint 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide soln 0.05%</i>	1	
<i>halobetasol propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate crea 0.1%</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1%</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate soln 0.1%</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 valerate crea 0.2%</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 1%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 1%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone enem 100mg/60ml</i>	1	
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	1	QL (100 GM por 30 días)
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	1	
<i>kourzeq pste 0.1%</i>	1	
<i>mometasone furoate crea 0.1%</i>	1	
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	1	
<i>mometasone furoate soln 0.1%</i>	1	
NEMLUVIO INJ 30MG	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Nemludio)
<i>nystatin/triamcinolone acetone crea 100000unit/gm; 1mg/gm</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone acetone oint 100000unit/gm; 0.1%</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone crea 100000unit/gm; 1mg/gm</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone oint 100000unit/gm; 0.1%</i>	1	
<i>oralone dental paste pste 0.1%</i>	1	
<i>prednicarbate oint 0.1%</i>	1	
<i>procto-med hc crea 2.5%</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>proctosol hc crea 2.5%</i>	1	
<i>proctozone-hc crea 2.5%</i>	1	
<i>tovet foam 0.05%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone dental paste pste 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone crea 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone crea 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone crea 0.5%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone lotn 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone lotn 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone oint 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone oint 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetone oint 0.5%</i>	1	
<i>triderm crea 0.1%</i>	1	
<i>triderm crea 0.5%</i>	1	
<b>Agentes de la membrana mucosa y de la piel, varios</b>		
<i>accutane caps 10mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>accutane caps 20mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>accutane caps 30mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>accutane caps 40mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<b>ADBRY INJ 150MG/ML</b>	4	QL (6 ML por 28 días) PA (Adbry) MO
<i>annesteem caps 10mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>annesteem caps 20mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>annesteem caps 40mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>claravis caps 10mg</i>	1	PA (isotretinoin)

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
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	4	PA (Dupixent) MO
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	4	PA (Dupixent)
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	4	PA (Dupixent)
FILSUEZ GEL 10%	4	PA (Filsuvez)
<i>fluorouracil crea 5%</i>	1	
<i>fluorouracil soln 2%</i>	1	
<i>fluorouracil soln 5%</i>	1	
HYFTOR GEL 0.2%	4	PA (Hyftor)
<i>imiquimod crea 5%</i>	1	
<i>isotretinoin caps 10mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>isotretinoin caps 20mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>isotretinoin caps 30mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>isotretinoin caps 40mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>myorisan caps 10mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>myorisan caps 20mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>myorisan caps 30mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>myorisan caps 40mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>nitroglycerin oint 0.4%</i>	1	QL (30 GM por 30 días)
<i>pimecrolimus crea 1%</i>	1	PA (Pimecrolimus)
<i>podofilox soln 0.5%</i>	1	
QBREXZA PADS 2.4%	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Qbrexza)
REGRANEX GEL 0.01%	4	QL (15 GM por 30 días) PA (regranex)

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
SKYRIZI PEN INJ 150MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA (Skyrizi) MO
SKYRIZI INJ 150MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA (Skyrizi) MO
<i>tacrolimus oint 0.03%</i>	1	
<i>tacrolimus oint 0.1%</i>	1	
TALTZ INJ 80MG/ML	4	PA (Taltz) MO
TALTZ INJ 80MG/ML	4	PA (Taltz) MO
<i>tazarotene crea 0.1%</i>	1	PA (tazorac)
<i>tazarotene gel 0.05%</i>	1	QL (30 GM por 30 días) PA (tazorac)
<i>tazarotene gel 0.1%</i>	1	QL (30 GM por 30 días) PA (tazorac)
VALCHLOR GEL 0.016%	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
VEREGEN OINT 15%	4	
<i>wezlana inj 130mg/26ml</i>	4	QL (104 ML por 180 días) PA (Stelara)
<i>wezlana inj 45mg/0.5ml</i>	4	QL (1.5 ML por 84 días) PA (Stelara)

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>wezlana inj 45mg/0.5ml</i>	4	QL (1.5 ML por 84 días) PA (Stelara)
<i>wezlana inj 90mg/ml</i>	4	QL (2 ML por 56 días) PA (Stelara)
<i>zenatane caps 10mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>zenatane caps 20mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>zenatane caps 30mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<i>zenatane caps 40mg</i>	1	PA (isotretinoin)
<b>Agentes queratolíticos</b>		
<i>acitretin caps 10mg</i>	1	
<i>acitretin caps 17.5mg</i>	1	
<i>acitretin caps 25mg</i>	1	
<i>adapalene gel 0.3%</i>	1	
<b>Antiinfecciosos</b>		
<i>acyclovir crea 5%</i>	1	PA (topical antivirals)
<i>acyclovir oint 5%</i>	1	PA (topical antivirals)
<i>ciclodan soln 8%</i>	1	
<i>ciclopirox nail lacquer soln 8%</i>	1	
<i>ciclopirox olamine crea 0.77%</i>	1	
<i>ciclopirox gel 0.77%</i>	1	
<i>ciclopirox sham 1%</i>	1	
<i>ciclopirox susp 0.77%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</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>clindamycin phosphate soln 1%</i>	1	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate crea 0.05%; 1%</i>	1	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate lotn 0.05%; 1%</i>	1	
<i>clotrimazole crea 1%</i>	1	
<i>clotrimazole soln 1%</i>	1	
<i>clotrimazole troc 10mg</i>	1	
<i>econazole nitrate crea 1%</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	
<i>klayesta powd 100000unit/gm</i>	1	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole crea 0.75%</i>	1	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	1	
<i>metronidazole gel 1%</i>	1	
<i>metronidazole lotn 0.75%</i>	1	
<i>miconazole 3 supp 200mg</i>	1	
<i>mupirocin oint 2%</i>	1	
<i>nyamyc powd 100000unit/gm</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 powd 100000unit/gm</i>	1	
<i>penciclovir crea 1%</i>	1	PA (topical antivirals)

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>permethrin crea 5%</i>	1	
<i>rosadan crea 0.75%</i>	1	
<i>rosadan gel 0.75%</i>	1	
<i>selenium sulfide lotn 2.5%</i>	1	
<i>silver sulfadiazine crea 1%</i>	1	
<i>ssd crea 1%</i>	1	
<i>terconazole crea 0.4%</i>	1	
<i>terconazole crea 0.8%</i>	1	
<b><i>Antiproliferativos</i></b>		
<i>bexarotene gel 1%</i>	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
PANRETIN GEL 0.1%	4	PA (Panretin, new starts only)
<b><i>Antipruriginosos y Anestésicos Locales</i></b>		
DOXEPIN HYDROCHLORIDE CREA 5%	1	QL (90 GM por 30 días)
<i>glydo prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hcl jelly prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hcl prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride jelly gel 2%</i>	1	QL (60 ML por 30 días)
<i>lidocaine hydrochloride soln 4%</i>	1	QL (250 ML por 30 días)
<i>lidocaine patch 5% ptch 5%</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA (lidocaine patches)

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>lidocaine/prilocaine crea 2.5%; 2.5%</i>	1	QL (60 GM por 30 días)
<i>lidocaine oint 5%</i>	1	QL (70.88 GM por 30 días)
<i>lidocaine ptch 5%</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA (lidocaine patches)
<i>phenazopyridine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>phenazopyridine hydrochloride tabs 200mg</i>	1	
<i>premium lidocaine oint 5%</i>	1	QL (70.88 GM por 30 días)
<b>Depigmentantes y pigmentantes</b>		
<i>methoxsalen caps 10mg</i>	4	
<b>Emolientes, Demulcentes y Protectores</b>		
<i>ammonium lactate crea 12%</i>	1	
<i>ammonium lactate lotn 12%</i>	1	
<i>calcipotriene crea 0.005%</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<i>calcipotriene oint 0.005%</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<i>calcipotriene soln 0.005%</i>	1	QL (120 ML por 30 días)
<i>calcitrene oint 0.005%</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<b>SANTYL OINT 250UNIT/GM</b>	3	
<b>Agentes del sistema nervioso central</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 anorexígenos y estimulantes respiratorios y del sistema nervioso central (CNS)</i></b>		
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</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>armodafinil tabs 150mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Armodafinil) MO
<i>armodafinil tabs 200mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Armodafinil) MO
<i>armodafinil tabs 250mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Armodafinil) MO
<i>armodafinil tabs 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA (Armodafinil) MO
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 15mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 30mg</i>	1	QL (2 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>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 40mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dexmethylphenidate hydrochloride cp24 25mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dexmethylphenidate hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST (Lisdexamfetamine #2)
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST (Lisdexamfetamine #2)
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST (Lisdexamfetamine #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>lisdexamfetamine dimesylate caps 40mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST (Lisdexamfetamine #2)
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST (Lisdexamfetamine #2)
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST (Lisdexamfetamine #2)
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST (Lisdexamfetamine #2)
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 60mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24 10mg</i>	1	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>methylphenidate hydrochloride er cp24</i> 20mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24</i> 30mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24</i> 40mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr</i> 10mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr</i> 30mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr</i> 40mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr</i> 60mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24</i> 18mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24</i> 27mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24</i> 36mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24</i> 54mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr</i> 10mg	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr</i> 18mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr</i> 20mg	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>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 27mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 27mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 36mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 36mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 54mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 54mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride tabs</i> 10mg	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride tabs</i> 20mg	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride tabs</i> 5mg	1	MO
<i>modafinil tabs</i> 100mg	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Modafinil) MO
<i>modafinil tabs</i> 200mg	1	QL (2 EA por 1 días) PA (Modafinil) MO
WAKIX TABS 17.8MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Wakix)
WAKIX TABS 4.45MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Wakix)
<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 INJ 140MG/ML	2	QL (1 ML por 30 días) PA (Aimovig) MO
AIMOVIG INJ 70MG/ML	2	QL (1 ML por 30 días) PA (Aimovig) MO
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
EMGALITY INJ 100MG/ML	2	PA (Emgality)
EMGALITY INJ 120MG/ML	2	PA (Emgality)
EMGALITY INJ 120MG/ML	2	PA (Emgality)
<i>migergot supp 100mg; 2mg</i>	4	
<i>naratriptan hcl tabs 1mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>naratriptan hcl tabs 2.5mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
REYVOW TABS 100MG	2	QL (8 EA por 30 días) PA (Reyvow)
REYVOW TABS 50MG	2	QL (4 EA por 30 días) PA (Reyvow)
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp 10mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp 5mg</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
<i>rizatriptan benzoate tabs 10mg</i>	1	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs 5mg</i>	1	QL (18 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill inj 4mg/0.5ml</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill inj 6mg/0.5ml</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 100mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 25mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 50mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan soln 20mg/act</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>sumatriptan soln 5mg/act</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<b>UBRELVY TABS 100MG</b>	4	QL (16 EA por 30 días) PA (Ubrelvy)

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 TABS 50MG	4	QL (16 EA por 30 días) PA (Ubrelyvy)
<i>zolmitriptan odt tbdp 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan odt tbdp 5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<b>Agentes antimaníacos</b>		
<i>lithium carbonate er tbcr 300mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate er tbcr 450mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate caps 150mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate caps 300mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate caps 600mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate tabs 300mg</i>	1	MO
LITHIUM SOLN 8MEQ/5ML	2	PA (Lithium Solution, new starts only)
<b>Agentes antiparkinsonianos</b>		
<i>amantadine hcl caps 100mg</i>	1	MO
<i>amantadine hcl soln 50mg/5ml</i>	1	MO
<i>amantadine hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amantadine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>apomorphine hydrochloride inj 30mg/3ml</i>	4	PA (apokyn)
<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg</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>benztropine mesylate tabs 1mg</i>	1	MO
<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i>	1	MO
<i>bromocriptine mesylate caps 5mg</i>	1	MO
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>cabergoline tabs 0.5mg</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa er tbc 25mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa er tbc 50mg; 200mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg; 200mg; 50mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg; 200mg; 75mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 25mg; 200mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 31.25mg; 200mg; 125mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 37.5mg; 200mg; 150mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 50mg; 200mg; 200mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa tabs 10mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 250mg</i>	1	MO
<i>carbidopa tabs 25mg</i>	1	MO
EMSAM PT24 12MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA (emsam, new starts only) 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
EMSAM PT24 6MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA (emsam, new starts only) MO
EMSAM PT24 9MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA (emsam, new starts only) MO
<i>entacapone tabs 200mg</i>	1	MO
INBRIJA CAPS 42MG	4	PA (INBRIJA)
KYNMOBI TITRATION KIT KIT 0	4	PA (Kynmobi)
KYNMOBI FILM 10MG	4	PA (Kynmobi)
KYNMOBI FILM 15MG	4	PA (Kynmobi)
KYNMOBI FILM 20MG	4	PA (Kynmobi)
KYNMOBI FILM 25MG	4	PA (Kynmobi)
KYNMOBI FILM 30MG	4	PA (Kynmobi)
ONGENTYS CAPS 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) ST (Ongentys #2) MO
ONGENTYS CAPS 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) ST (Ongentys #2) MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5mg</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>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST (Rasagiline #2) MO
<i>rasagiline mesylate tabs 1mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST (Rasagiline #2) MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 1mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 2mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 4mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 3mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 4mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
RYTARY CPR 23.75MG; 95MG	3	QL (12 EA por 1 días) PA (Rytary) 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
RYTARY CPCR 36.25MG; 145MG	3	QL (9 EA por 1 días) PA (Rytary) MO
RYTARY CPCR 48.75MG; 195MG	3	QL (12 EA por 1 días) PA (Rytary) MO
RYTARY CPCR 61.25MG; 245MG	3	QL (10 EA por 1 días) PA (Rytary) MO
<i>selegiline hcl caps 5mg</i>	1	MO
<i>selegiline hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>selegiline hydrochloride caps 5mg</i>	1	MO
<i>selegiline hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4mg/ml</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<b>Agentes de fibromialgia</b>		
SAVELLA TITRATION PACK MISC 0	2	QL (55 EA por 180 días) PA (Savella)
SAVELLA TABS 100MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA (Savella) MO
SAVELLA TABS 12.5MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA (Savella) MO
SAVELLA TABS 25MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA (Savella) 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
SAVELLA TABS 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA (Savella) MO
<i>Agentes del sistema nervioso central, varios</i>		
<i>acamprosate calcium dr tbec 333mg</i>	1	MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 10mg</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 hydrochloride caps 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 10mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 18mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 40mg</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 caps 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
DAYBUE SOLN 200MG/ML	4	QL (120 ML por 1 días) PA (Daybue)
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 1mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 2mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 3mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>memantine hcl titration pak tabs 0</i>	1	
<i>memantine hydrochloride soln 2mg/ml</i>	1	MO
<i>memantine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>memantine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
NUEDEXTA CAPS 20MG; 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Nuedexta) MO
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105MG/5ML	4	QL (70 ML por 180 días) PA (Radicava)
RADICAVA ORS SUSP 105MG/5ML	4	QL (50 ML por 28 días) PA (Radicava)

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 INJ 30MG/100ML	4	PA (Radicava) MO
RELYVRIO PACK 3GM; 1GM	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Relyvrio)
<i>riluzole tabs 50mg</i>	1	MO
<i>sodium oxybate soln 500mg/ml</i>	4	PA (xyrem) LA
VEOZAH TABS 45MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA (Veo zah) MO
XYREM SOLN 500MG/ML	4	PA (xyrem) LA
XYWAV SOLN 234MG/ML; 96MG/ML; 130MG/ML; 40MG/ML	4	QL (18 ML por 1 días) PA (Xywav)
<b><i>Agentes psicoterapéuticos</i></b>		
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 INJ 300MG	4	MO
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	4	MO
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	4	MO
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	4	MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only)

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 MAINTENANCE KIT TBPK 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only) MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 20MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only) MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only) MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only)
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only) MO
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only) MO
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only)

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 20MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only)
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only)
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only)
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Abilify Mycite, new starts only)
<i>amitriptyline hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 150mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
<i>amoxapine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amoxapine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>amoxapine tabs 25mg</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>amoxapine tabs 50mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole odt tbdp 10mg</i>	4	MO
<i>aripiprazole odt tbdp 15mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole soln 1mg/ml</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 10mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 15mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 20mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 2mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 30mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 5mg</i>	1	MO
ARISTADA INITIO INJ 675MG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 180 días) PA (Aristada, new starts only)
ARISTADA INJ 1064MG/3.9ML	4	QL (3.9 ML por 60 días) PA (Aristada, new starts only) MO
ARISTADA INJ 441MG/1.6ML	4	PA (Aristada, new starts only) MO
ARISTADA INJ 662MG/2.4ML	4	PA (Aristada, new starts only) MO
ARISTADA INJ 882MG/3.2ML	4	PA (Aristada, new starts only) 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>asenapine maleate sl subl 10mg</i>	1	ST (atypical antipsychotics #2, new starts only) MO
<i>asenapine maleate sl subl 2.5mg</i>	1	ST (atypical antipsychotics #2, new starts only) MO
<i>asenapine maleate sl subl 5mg</i>	1	ST (atypical antipsychotics #2, new starts only) MO
AUVELITY TBCR 105MG; 45MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Auvelity, new starts only) MO
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 100mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	1	
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 200mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 150mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 300mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride tabs 100mg</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>bupropion hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
CAPLYTA CAPS 10.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Caplyta, new starts only) MO
CAPLYTA CAPS 21MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Caplyta, new starts only) MO
CAPLYTA CAPS 42MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Caplyta, new starts only) MO
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline tabs 12.5mg; 5mg</i>	1	MO
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline tabs 25mg; 10mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>chlorpromazine hcl inj 50mg/2ml</i>	1	
<i>chlorpromazine hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 200mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride inj 25mg/ml</i>	1	
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine 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>chlorpromazine hydrochloride tabs 200mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide soln 10mg/5ml</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i>	1	QL (1.5 EA por 1 días) MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i>	1	QL (1.5 EA por 1 días) MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Citalopram 40mg, new starts only) MO
<i>clomipramine hcl caps 25mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl caps 50mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl caps 75mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hydrochloride caps 25mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hydrochloride caps 50mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hydrochloride caps 75mg</i>	1	MO
<i>clozapine odt tbdp 100mg</i>	1	ST (clozapine odt #2, new starts only)
<i>clozapine odt tbdp 12.5mg</i>	1	ST (clozapine odt #2, new starts only)
<i>clozapine odt tbdp 150mg</i>	1	ST (clozapine odt #2, new starts only)

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>clozapine odt tbdp 200mg</i>	1	ST (clozapine odt #2, new starts only)
<i>clozapine odt tbdp 25mg</i>	1	ST (clozapine odt #2, new starts only)
<i>clozapine tabs 100mg</i>	1	
<i>clozapine tabs 200mg</i>	1	
<i>clozapine tabs 25mg</i>	1	
<i>clozapine tabs 50mg</i>	1	
COBENFY STARTER PACK CPPK 20MG; 0	4	QL (56 EA por 180 días) PA (Cobenfy, new starts only)
COBENFY CAPS 20MG; 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cobenfy, new starts only) MO
COBENFY CAPS 20MG; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cobenfy, new starts only) MO
COBENFY CAPS 30MG; 125MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cobenfy, new starts only) MO
<i>compro supp 25mg</i>	1	
<i>desipramine hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl 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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>desipramine hcl tabs 150mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 75mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
<i>desvenlafaxine er tb24 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>desvenlafaxine er tb24 25mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>desvenlafaxine er tb24 50mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>doxepin hcl caps 100mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl caps 10mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl caps 50mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl caps 75mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl conc 10mg/ml</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 100mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 150mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 25mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 50mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 75mg</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>doxepin hydrochloride tabs 3mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST (Doxepin #2) MO
<i>doxepin hydrochloride tabs 6mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST (Doxepin #2) MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA (Drizalma, new starts only) MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Drizalma, new starts only) MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Drizalma, new starts only) MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA (Drizalma, new starts only) MO
<i>duloxetine hcl cpep 30mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hcl cpep 40mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep 20mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep 30mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep 40mg</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>duloxetine hydrochloride cpep 60mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate soln 5mg/5ml</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 5mg</i>	1	MO
FANAPT TITRATION PACK TABS 0	3	QL (8 EA por 180 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)
FANAPT TABS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)
FANAPT TABS 12MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)
FANAPT TABS 1MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)

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
FANAPT TABS 2MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)
FANAPT TABS 4MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)
FANAPT TABS 6MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)
FANAPT TABS 8MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST (atypical antipsychotics #2, new starts only)
FETZIMA TITRATION PACK C4PK 0	3	PA (Fetzima, new starts only)
FETZIMA CP24 120MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Fetzima, new starts only) 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
FETZIMA CP24 20MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Fetzima, new starts only) MO
FETZIMA CP24 40MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Fetzima, new starts only) MO
FETZIMA CP24 80MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Fetzima, new starts only) MO
<i>fluoxetine dr cpdr 90mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride caps 20mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride caps 40mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride soln 20mg/5ml</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine decanoate inj 25mg/ml</i>	1	
<i>fluphenazine hcl conc 5mg/ml</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride elix 2.5mg/5ml</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride inj 2.5mg/ml</i>	1	
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 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>fluvoxamine maleate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 25mg</i>	1	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 50mg</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol lactate inj 5mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol conc 2mg/ml</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 10mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 1mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 20mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 2mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 5mg</i>	1	MO
<i>imipramine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>imipramine hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>imipramine hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>imipramine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>imipramine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>imipramine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<b>INVEGA HAFYERA INJ 1092MG/3.5ML</b>	4	QL (3.5 ML por 180 días) PA (Paliperidone ER Injection, new starts only)

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
INVEGA HAFYERA INJ 1560MG/5ML	4	QL (5 ML por 180 días) PA (Paliperidone ER Injection, new starts only)
INVEGA SUSTENNA INJ 117MG/0.75ML	4	
INVEGA SUSTENNA INJ 156MG/ML	4	
INVEGA SUSTENNA INJ 234MG/1.5ML	4	
INVEGA SUSTENNA INJ 39MG/0.25ML	3	
INVEGA SUSTENNA INJ 78MG/0.5ML	4	
INVEGA TRINZA INJ 273MG/0.88ML	4	PA (Paliperidone ER Injection, new starts only)
INVEGA TRINZA INJ 410MG/1.32ML	4	PA (Paliperidone ER Injection, new starts only)
INVEGA TRINZA INJ 546MG/1.75ML	4	PA (Paliperidone ER Injection, new starts only)
INVEGA TRINZA INJ 819MG/2.63ML	4	PA (Paliperidone ER Injection, new starts only)
<i>loxapine succinate caps 10mg</i>	1	MO
<i>loxapine succinate caps 25mg</i>	1	MO
<i>loxapine succinate caps 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>loxapine succinate caps 5mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 10mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 25mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 50mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 5mg</i>	1	MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 120mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 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 TABS 10MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Lybalvi, new starts only) MO
LYBALVI TABS 15MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Lybalvi, new starts only) MO
LYBALVI TABS 20MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Lybalvi, new starts only) 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
LYBALVI TABS 5MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Lybalvi, new starts only) MO
MARPLAN TABS 10MG	3	MO
<i>mirtazapine odt tbdp 15mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine odt tbdp 30mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine odt tbdp 45mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 15mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 30mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 45mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>molindone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>molindone hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>molindone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 200mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 250mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl caps 25mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl caps 75mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl soln 10mg/5ml</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 25mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 50mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 75mg</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
NUPLAZID CAPS 34MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Nuplazid, new starts only) MO
NUPLAZID TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Nuplazid, new starts only) MO
<i>olanzapine odt tbdp 10mg</i>	1	MO
<i>olanzapine odt tbdp 15mg</i>	1	MO
<i>olanzapine odt tbdp 20mg</i>	1	MO
<i>olanzapine odt tbdp 5mg</i>	1	MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 6mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 12mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 6mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine inj 10mg</i>	1	
<i>olanzapine tabs 10mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 15mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 20mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 5mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 7.5mg</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
OPIPZA FILM 10MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Opipza, new starts only)
OPIPZA FILM 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Opipza, new starts only)
OPIPZA FILM 5MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Opipza, new starts only)
<i>paliperidone er tb24 1.5mg</i>	1	ST (atypical antipsychotics #2, new starts only) MO
<i>paliperidone er tb24 3mg</i>	1	ST (atypical antipsychotics #2, new starts only) MO
<i>paliperidone er tb24 6mg</i>	1	ST (atypical antipsychotics #2, new starts only) MO
<i>paliperidone er tb24 9mg</i>	1	ST (atypical antipsychotics #2, new starts only) MO
<i>paroxetine hcl tabs 30mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 40mg</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>paroxetine hydrochloride susp 10mg/5ml</i>	1	PA (Paroxetine suspension, new starts only) MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 30mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 40mg</i>	1	MO
<i>paroxetine caps 7.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 2mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 50mg; 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 16mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 2mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 8mg</i>	1	MO
<i>phenelzine sulfate tabs 15mg</i>	1	MO
<i>pimozide tabs 1mg</i>	1	MO
<i>pimozide tabs 2mg</i>	1	MO
<i>prochlorperazine edisylate inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>prochlorperazine maleate tabs 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>prochlorperazine supp 25mg</i>	1	
<i>protriptyline hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>protriptyline hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 150mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 200mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 300mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 400mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 50mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 150mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 200mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 25mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 300mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 400mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 50mg</i>	1	MO
REXULTI TABS 0.25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 0.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 1MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 3MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 4MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>risperidone er inj 12.5mg</i>	1	
<i>risperidone er inj 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>risperidone er inj 37.5mg</i>	4	
<i>risperidone er inj 50mg</i>	4	
<i>risperidone odt tbdp 0.25mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 0.5mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 1mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 2mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 3mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 4mg</i>	1	MO
<i>risperidone soln 1mg/ml</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 1mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 2mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 3mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 4mg</i>	1	MO
SECUADO PT24 3.8MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Secuado, new starts only)
SECUADO PT24 5.7MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Secuado, new starts only)
SECUADO PT24 7.6MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Secuado, new starts only)
<i>sertraline hcl conc 20mg/ml</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 20mg/ml</i>	1	MO
<i>sertraline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>sertraline hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>sertraline hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK 0	4	PA (Spravato, new starts only)
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK 0	4	PA (Spravato, new starts only)
<i>thioridazine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>thioridazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>thioridazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>thioridazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 10mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 1mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 2mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 5mg</i>	1	MO
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 300mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 2mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 2mg</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>trifluoperazine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate caps 100mg</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate caps 25mg</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate caps 50mg</i>	1	MO
TRINTELLIX TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Trintellix, new starts only) MO
TRINTELLIX TABS 20MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Trintellix, new starts only) MO
TRINTELLIX TABS 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Trintellix, new starts only) MO
UZEDY INJ 100MG/0.28ML	4	QL (0.28 ML por 30 días) PA (Uzedy, new starts only)
UZEDY INJ 125MG/0.35ML	4	QL (0.35 ML por 30 días) PA (Uzedy, new starts only)
UZEDY INJ 150MG/0.42ML	4	QL (0.42 ML por 56 días) PA (Uzedy, new starts only)

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 200MG/0.56ML	4	QL (0.56 ML por 56 días) PA (Uzedy, new starts only)
UZEDY INJ 250MG/0.7ML	4	QL (0.7 ML por 56 días) PA (Uzedy, new starts only)
UZEDY INJ 50MG/0.14ML	4	QL (0.14 ML por 30 días) PA (Uzedy, new starts only)
UZEDY INJ 75MG/0.21ML	4	QL (0.21 ML por 30 días) PA (Uzedy, new starts only)
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 150mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 37.5mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 75mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er tb24 225mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 37.5mg</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>venlafaxine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
VERSACLOZ SUSP 50MG/ML	4	PA (Versacloz, new starts only)
VIIBRYD STARTER PACK KIT 0	3	PA (viibryd, new starts only)
<i>vilazodone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (viibryd, new starts only) MO
<i>vilazodone hydrochloride tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (viibryd, new starts only) MO
<i>vilazodone hydrochloride tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (viibryd, new starts only) MO
VRAYLAR CAPS 1.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
VRAYLAR CAPS 3MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
VRAYLAR CAPS 4.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
VRAYLAR CAPS 6MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
VRAYLAR CPPK 0	3	QL (7 EA por 180 días)
<i>ziprasidone hcl caps 20mg</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>ziprasidone hcl caps 40mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hcl caps 60mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hcl caps 80mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 20mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 40mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 60mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 80mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone mesylate inj 20mg</i>	1	
ZURZUVAE CAPS 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Zurzuvae, new starts only) MO
ZURZUVAE CAPS 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Zurzuvae, new starts only) MO
ZURZUVAE CAPS 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Zurzuvae, new starts only) MO
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	2	PA (zyprexa relprevv, new starts only)
ZYPREXA RELPREVV INJ 300MG	4	PA (zyprexa relprevv, new starts only)
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG	4	PA (zyprexa relprevv, new starts only)

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>Analgésicos y antipiréticos</i>		
<i>acetaminophen/codeine phosphate tabs 300mg; 15mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine phosphate tabs 300mg; 30mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine phosphate tabs 300mg; 60mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine soln 120mg/5ml; 12mg/5ml</i>	1	QL (166 ML por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 30mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 60mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>ascomp/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	
<i>bac tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
BRIXADI INJ 128MG/0.36ML	4	QL (0.36 ML por 28 días)
BRIXADI INJ 16MG/0.32ML	4	QL (1.28 ML por 28 días)
BRIXADI INJ 24MG/0.48ML	4	QL (1.92 ML por 28 días)
BRIXADI INJ 32MG/0.64ML	4	QL (2.56 ML por 28 días)
BRIXADI INJ 64MG/0.18ML	4	QL (0.18 ML por 28 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
BRIXADI INJ 8MG/0.16ML	4	QL (0.64 ML por 28 días)
BRIXADI INJ 96MG/0.27ML	4	QL (0.27 ML por 28 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</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 4mg; 1mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<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 10mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) PA (Buprenorphine Patch, new starts only)

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 ptwk 15mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) PA (Buprenorphine Patch, new starts only)
<i>buprenorphine ptwk 20mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) PA (Buprenorphine Patch, new starts only)
<i>buprenorphine ptwk 5mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) PA (Buprenorphine Patch, new starts only)
<i>buprenorphine ptwk 7.5mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) PA (Buprenorphine Patch, new starts only)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 300mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</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 caps 325mg; 50mg; 40mg</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>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 caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	
<i>celecoxib caps 100mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>celecoxib caps 200mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>celecoxib caps 400mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>celecoxib caps 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>codeine sulfate tabs 30mg</i>	1	
<i>codeine sulfate tabs 60mg</i>	1	
<i>diclofenac potassium tabs 50mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium dr tbec 25mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium dr tbec 50mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium dr tbec 75mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium er tb24 100mg</i>	1	MO
<i>duramorph inj 0.5mg/ml</i>	1	
<i>duramorph inj 1mg/ml</i>	1	
<i>ec-naproxen tbec 375mg</i>	1	
<i>ec-naproxen tbec 500mg</i>	1	MO
<i>endocet tabs 325mg; 10mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>endocet tabs 325mg; 2.5mg</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>endocet tabs 325mg; 5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>endocet tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>etodolac caps 200mg</i>	1	MO
<i>etodolac caps 300mg</i>	1	MO
<i>etodolac tabs 400mg</i>	1	MO
<i>etodolac tabs 500mg</i>	1	MO
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1200mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (oral transmucosal fentanyl)
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1600mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (oral transmucosal fentanyl)
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 200mcg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA (oral transmucosal fentanyl)
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 400mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (oral transmucosal fentanyl)
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 600mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (oral transmucosal fentanyl)

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>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 800mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (oral transmucosal fentanyl)
<i>fentanyl pt72 100mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST (Fentanyl Patches #2, new starts only)
<i>fentanyl pt72 12mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST (Fentanyl Patches #2, new starts only)
<i>fentanyl pt72 25mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST (Fentanyl Patches #2, new starts only)
<i>fentanyl pt72 50mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST (Fentanyl Patches #2, new starts only)
<i>fentanyl pt72 75mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST (Fentanyl Patches #2, new starts only)

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>flurbiprofen tabs 100mg</i>	1	MO
<i>flurbiprofen tabs 50mg</i>	1	
<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</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 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)
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg</i>	1	
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 5mg; 200mg</i>	1	
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 7.5mg; 200mg</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 10mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 1mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 4mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl tabs 2mg</i>	1	
<i>hydromorphone hcl tabs 4mg</i>	1	
<i>hydromorphone hcl tabs 8mg</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 0.2mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 1mg/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>hydromorphone hydrochloride inj 2mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 2mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 4mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	1	
<i>ibuprofen tabs 400mg</i>	1	MO
<i>ibuprofen tabs 600mg</i>	1	MO
<i>ibuprofen tabs 800mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 400mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 600mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 800mg</i>	1	MO
<i>meloxicam tabs 15mg</i>	1	MO
<i>meloxicam tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>methadone hcl inj 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hcl soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hcl soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>methadone hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>methadone hydrochloride intensol conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>methadone hydrochloride tabs 5mg</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>methadose sugar-free conc 10mg/ml</i>	2	
METHADOSE CONC 10MG/ML	2	
<i>morphine sulfate er tbc 100mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 15mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 200mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 30mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 60mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate inj 0.5mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 2mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 4mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 4mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 4mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 50mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 5mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 8mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate soln 100mg/5ml</i>	1	
<i>morphine sulfate soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>morphine sulfate soln 20mg/5ml</i>	1	
<i>morphine sulfate tabs 15mg</i>	1	
<i>morphine sulfate tabs 30mg</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 hydrochloride inj 10mg/ml</i>	1	
<i>nalbuphine hydrochloride inj 20mg/ml</i>	1	
<i>naproxen dr tbec 375mg</i>	1	MO
<i>naproxen dr tbec 500mg</i>	1	MO
<i>naproxen susp 125mg/5ml</i>	4	MO
<i>naproxen tabs 250mg</i>	1	MO
<i>naproxen tabs 375mg</i>	1	MO
<i>naproxen tabs 500mg</i>	1	MO
OXYCODONE HCL ER T12A 10MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER) MO
OXYCODONE HCL ER T12A 20MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
OXYCODONE HCL ER T12A 40MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
OXYCODONE HCL ER T12A 80MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
<i>oxycodone hcl caps 5mg</i>	1	
OXYCODONE HYDROCHLORIDE ER T12A 10MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)

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
OXYCODONE HYDROCHLORIDE ER T12A 20MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
<i>oxycodone hydrochloride er t12a 40mg</i>	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
<i>oxycodone hydrochloride caps 5mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride conc 100mg/5ml</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 15mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 20mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 30mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
OXYCONTIN T12A 10MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
OXYCONTIN T12A 15MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)

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
OXYCONTIN T12A 20MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
OXYCONTIN T12A 30MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
OXYCONTIN T12A 40MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
OXYCONTIN T12A 60MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
OXYCONTIN T12A 80MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxycodone ER)
<i>piroxicam caps 10mg</i>	1	MO
<i>piroxicam caps 20mg</i>	1	MO
SUBLOCADE INJ 100MG/0.5ML	4	QL (0.5 ML por 28 días)
SUBLOCADE INJ 300MG/1.5ML	4	QL (1.5 ML por 28 días)
<i>sulindac tabs 150mg</i>	1	MO
<i>sulindac tabs 200mg</i>	1	MO
<i>tencon tabs 325mg; 50mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen tabs 325mg; 37.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días)
<i>tramadol hydrochloride tabs 50mg</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>Ansiolíticos, sedantes e hipnóticos</i>		
<i>alprazolam intensol conc 1mg/ml</i>	1	
<i>alprazolam tabs 0.25mg</i>	1	
<i>alprazolam tabs 0.5mg</i>	1	
<i>alprazolam tabs 1mg</i>	1	
<i>alprazolam tabs 2mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 15mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 15mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 30mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 7.5mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 10mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 25mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 5mg</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5mg</i>	1	
<i>diazepam intensol conc 5mg/ml</i>	1	
<i>diazepam conc 5mg/ml</i>	1	
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	1	
<i>diazepam soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>diazepam tabs 10mg</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>diazepam tabs 2mg</i>	1	
<i>diazepam tabs 5mg</i>	1	
<i>eszopiclone tabs 1mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>eszopiclone tabs 2mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>eszopiclone tabs 3mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
HETLIOZ LQ SUSP 4MG/ML	4	QL (5 ML por 1 días) PA (HETLIOZ)
<i>hydroxyzine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50mg</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride inj 50mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride syrp 10mg/5ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 100mg</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25mg</i>	1	MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 50mg</i>	1	MO
<i>lorazepam intensol conc 2mg/ml</i>	1	
<i>lorazepam conc 2mg/ml</i>	1	
<i>lorazepam tabs 0.5mg</i>	1	
<i>lorazepam tabs 1mg</i>	1	
<i>lorazepam tabs 2mg</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 25mg/5ml</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>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/5ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 10mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 10mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 2mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 2mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 5mg/5ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 5mg/ml</i>	1	
<i>phenobarbital elix 20mg/5ml</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 100mg</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 15mg</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 16.2mg</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 30mg</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 32.4mg</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 60mg</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 64.8mg</i>	1	MO
<i>phenobarbital tabs 97.2mg</i>	1	MO
<i>ramelteon tabs 8mg</i>	1	ST (Ramelteon #2) MO
<i>tasimelteon caps 20mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (HETLIOZ) 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>temazepam caps 15mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>temazepam caps 22.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>temazepam caps 30mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>temazepam caps 7.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zaleplon caps 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zaleplon caps 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<b><i>Antagonistas de opiáceos</i></b>		
VIVITROL INJ 380MG	4	QL (1 EA por 28 días)
<b><i>Anticonvulsivos</i></b>		
APTIOM TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Aptiom, new starts only) MO
APTIOM TABS 400MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Aptiom, new starts only) 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
APTIOM TABS 600MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Aptiom, new starts only) MO
APTIOM TABS 800MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Aptiom, new starts only) MO
BRIVIACT INJ 50MG/5ML	4	PA (Briviact, new starts only)
BRIVIACT SOLN 10MG/ML	4	PA (Briviact, new starts only) MO
BRIVIACT TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Briviact, new starts only) MO
BRIVIACT TABS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Briviact, new starts only) MO
BRIVIACT TABS 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Briviact, new starts only) MO
BRIVIACT TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Briviact, new starts only) 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
BRIVIACT TABS 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Briviact, new starts only) MO
<i>carbamazepine er cp12 100mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er cp12 200mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er cp12 300mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er tb12 100mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er tb12 200mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er tb12 400mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine chew 100mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine chew 200mg</i>	1	
<i>carbamazepine susp 100mg/5ml</i>	1	MO
<i>carbamazepine tabs 200mg</i>	1	MO
<i>clobazam susp 2.5mg/ml</i>	1	PA (clobazam, new starts only) MO
<i>clobazam tabs 10mg</i>	1	MO
<i>clobazam tabs 20mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 0.25mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 0.5mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 1mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i>	1	MO
<i>clonazepam tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>clonazepam tabs 1mg</i>	1	MO
<i>clonazepam tabs 2mg</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 CAPS 250MG	4	PA (Diacomit, new starts only) MO
DIACOMIT CAPS 500MG	4	PA (Diacomit, new starts only) MO
DIACOMIT PACK 250MG	4	PA (Diacomit, new starts only) MO
DIACOMIT PACK 500MG	4	PA (Diacomit, new starts only) MO
DIAZEPAM RECTAL GEL GEL 10MG	1	
DIAZEPAM RECTAL GEL GEL 2.5MG	1	
DIAZEPAM RECTAL GEL GEL 20MG	1	
DILANTIN INFATABS CHEW 50MG	2	MO
DILANTIN-125 SUSP 125MG/5ML	2	MO
DILANTIN CAPS 100MG	2	MO
DILANTIN CAPS 30MG	2	MO
<i>divalproex sodium dr csdr 125mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium dr tbec 125mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium dr tbec 250mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium dr tbec 500mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium er tb24 250mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium er tb24 500mg</i>	1	MO
EPIDIOLEX SOLN 100MG/ML	4	PA (Epidiolex, new starts only) 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>epitol tabs 200mg</i>	1	MO
EPRONTIA SOLN 25MG/ML	3	QL (16 ML por 1 días) PA (Eprontia, new starts only)
<i>ethosuximide caps 250mg</i>	1	MO
<i>ethosuximide soln 250mg/5ml</i>	1	MO
<i>felbamate susp 600mg/5ml</i>	2	MO
<i>felbamate tabs 400mg</i>	1	MO
<i>felbamate tabs 600mg</i>	1	MO
FINTEPLA SOLN 2.2MG/ML	4	QL (11.82 ML por 1 días) PA (Fintepla, new starts only)
<i>fosphenytoin sodium inj 100mg pe/2ml</i>	1	
<i>fosphenytoin sodium inj 500mg pe/10ml</i>	1	
FYCOMPA SUSP 0.5MG/ML	4	QL (24 ML por 1 días) PA (Fycompa, new starts only) MO
FYCOMPA TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Fycompa, new starts only) MO
FYCOMPA TABS 12MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Fycompa, new starts only) 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
FYCOMPA TABS 2MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Fycompa, new starts only) MO
FYCOMPA TABS 4MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Fycompa, new starts only) MO
FYCOMPA TABS 6MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Fycompa, new starts only) MO
FYCOMPA TABS 8MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Fycompa, new starts only) MO
<i>gabapentin caps 100mg</i>	1	MO
<i>gabapentin caps 300mg</i>	1	MO
<i>gabapentin caps 400mg</i>	1	MO
<i>gabapentin soln 250mg/5ml</i>	1	MO
<i>gabapentin tabs 600mg</i>	1	MO
<i>gabapentin tabs 800mg</i>	1	MO
<i>lacosamide inj 200mg/20ml</i>	4	
<i>lacosamide soln 10mg/ml</i>	1	MO
<i>lacosamide tabs 100mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lacosamide tabs 150mg</i>	1	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>lacosamide tabs 200mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lacosamide tabs 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lamotrigine er tb24 100mg</i>	1	ST (Lamotrigine ER #2, new starts only)
<i>lamotrigine er tb24 200mg</i>	1	ST (Lamotrigine ER #2, new starts only)
<i>lamotrigine er tb24 250mg</i>	1	ST (Lamotrigine ER #2, new starts only)
<i>lamotrigine er tb24 25mg</i>	1	ST (Lamotrigine ER #2, new starts only)
<i>lamotrigine er tb24 300mg</i>	1	ST (Lamotrigine ER #2, new starts only)
<i>lamotrigine er tb24 50mg</i>	1	ST (Lamotrigine ER #2, new starts only)
<i>lamotrigine odt tbdp 100mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine odt tbdp 200mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine odt tbdp 25mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine odt tbdp 50mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine starter kit/blue kit 25mg</i>	1	QL (35 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>lamotrigine starter kit/green kit 0</i>	1	QL (98 EA por 180 días)
<i>lamotrigine starter kit/orange kit 0</i>	1	QL (49 EA por 180 días)
<i>lamotrigine chew 25mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine chew 5mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 200mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 25mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam er tb24 500mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam er tb24 750mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 1000mg/100ml; 750mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 1500mg/100ml; 540mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 500mg/100ml; 820mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 1000mg/100ml; 750mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 1500mg/100ml; 540mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 500mg/100ml; 820mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 500mg/5ml</i>	1	
<i>levetiracetam soln 100mg/ml</i>	1	MO
<i>levetiracetam tabs 1000mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam tabs 250mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam tabs 500mg</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>levetiracetam tabs 750mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam tb3d 250mg</i>	3	QL (2 EA por 1 días) PA (Spritam, new starts only) MO
LIBERVANT FILM 10MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA (Libervant, new starts only)
LIBERVANT FILM 12.5MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA (Libervant, new starts only)
LIBERVANT FILM 15MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA (Libervant, new starts only)
LIBERVANT FILM 5MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA (Libervant, new starts only)
LIBERVANT FILM 7.5MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA (Libervant, new starts only)
<i>magnesium sulfate inj 20gm/500ml</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 2gm/50ml</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 40gm/1000ml</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 4gm/100ml</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	1	
<i>methsuximide caps 300mg</i>	1	MO
NAYZILAM SOLN 5MG/0.1ML	3	QL (10 EA por 30 días)
<i>oxcarbazepine susp 300mg/5ml</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine tabs 300mg</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine tabs 600mg</i>	1	MO
<i>phenytek caps 200mg</i>	1	
<i>phenytek caps 300mg</i>	1	
<i>phenytoin infatabs chew 50mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 100mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 200mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 300mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium inj 50mg/ml</i>	1	
<i>phenytoin chew 50mg</i>	1	MO
<i>phenytoin susp 125mg/5ml</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 100mg</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 150mg</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 200mg</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 225mg</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 25mg</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 300mg</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 50mg</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 75mg</i>	1	MO
<i>pregabalin soln 20mg/ml</i>	1	MO
<i>primidone tabs 125mg</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>primidone tabs 250mg</i>	1	MO
<i>primidone tabs 50mg</i>	1	MO
ROWEEPRA TABS 500MG	1	MO
<i>rufinamide susp 40mg/ml</i>	4	PA (Rufinamide suspension, new starts only) MO
<i>rufinamide tabs 200mg</i>	1	MO
<i>rufinamide tabs 400mg</i>	4	MO
SPRITAM TB3D 1000MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA (Spritam, new starts only) MO
SPRITAM TB3D 500MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA (Spritam, new starts only) MO
SPRITAM TB3D 750MG	3	QL (4 EA por 1 días) PA (Spritam, new starts only) MO
<i>subvenite tabs 100mg</i>	1	MO
<i>subvenite tabs 150mg</i>	1	MO
<i>subvenite tabs 200mg</i>	1	MO
<i>subvenite tabs 25mg</i>	1	MO
SYMPAZAN FILM 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Sympazan, new starts only)

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
SYMPAZAN FILM 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Sympazan, new starts only)
SYMPAZAN FILM 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Sympazan, new starts only)
<i>tiagabine hydrochloride tabs 12mg</i>	1	MO
<i>tiagabine hydrochloride tabs 16mg</i>	1	MO
<i>tiagabine hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO
<i>tiagabine hydrochloride tabs 4mg</i>	1	MO
<i>topiramate csp 15mg</i>	1	MO
<i>topiramate csp 25mg</i>	1	MO
<i>topiramate csp 50mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 200mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 25mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 50mg</i>	1	MO
<i>valproate sodium inj 100mg/ml</i>	1	
<i>valproic acid caps 250mg</i>	1	MO
<i>valproic acid soln 250mg/5ml</i>	1	MO
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10MG/0.1ML	4	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5MG/0.1ML	4	QL (20 EA por 30 días)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10MG/0.1ML	4	QL (20 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
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5MG/0.1ML	4	QL (10 EA por 30 días)
<i>vigabatrin pack 500mg</i>	4	PA (Vigabatrin, new starts only) LA MO
<i>vigabatrin tabs 500mg</i>	4	PA (Vigabatrin, new starts only) LA MO
<i>vigadrone pack 500mg</i>	4	PA (Vigabatrin, new starts only) LA MO
<i>vigadrone tabs 500mg</i>	4	PA (Vigabatrin, new starts only) LA MO
VIGAFYDE SOLN 100MG/ML	4	PA (Vigabatrin, new starts only)
<i>vigpoder pack 500mg</i>	4	PA (Vigabatrin, new starts only)
XCOPRI TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Xcopri, new starts only)

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 TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TABS 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TBPK 0	3	QL (28 EA por 180 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TBPK 0	4	QL (28 EA por 180 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TBPK 0	4	QL (28 EA por 180 días) PA (Xcopri, new starts only)
XCOPRI TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Xcopri, new starts only)
ZONISADE SUSP 100MG/5ML	3	QL (20 ML por 1 días) PA (Zonisade, new starts only) MO
<i>zonisamide caps 100mg</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>zonisamide caps 25mg</i>	1	MO
<i>zonisamide caps 50mg</i>	1	MO
ZTALMY SUSP 50MG/ML	4	PA (Ztalmy, new starts only) MO
<b><i>Inhibidores del transportador vesicular de monoaminas 2 (VMAT2)</i></b>		
AUSTEDO TABS 12MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Austedo) MO
AUSTEDO TABS 6MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Austedo) MO
AUSTEDO TABS 9MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Austedo) MO
INGREZZA CAPS 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ingrezza) MO
INGREZZA CAPS 60MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ingrezza) MO
INGREZZA CAPS 80MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ingrezza) MO
INGREZZA CPPK 0	4	QL (28 EA por 180 días) PA (Ingrezza) 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
INGREZZA CPSP 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ingrezza)
INGREZZA CPSP 60MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ingrezza)
INGREZZA CPSP 80MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ingrezza)
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) PA (Tetrabenazine) MO
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Tetrabenazine) MO
<b><i>Medicamentos para la esclerosis lateral amiotrófica (ALS)</i></b>		
<i>edaravone inj 30mg/100ml</i>	1	PA (Radicava)
<i>edaravone inj 60mg/100ml</i>	1	PA (Radicava)
<b>Agentes del tracto respiratorio</b>		
<b><i>Agentes antifibróticos</i></b>		
OFEV CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Pulmonary Fibrosis Agents) 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
OFEV CAPS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Pulmonary Fibrosis Agents) MO
<i>pirfenidone caps 267mg</i>	4	QL (9 EA por 1 días) PA (Pulmonary Fibrosis Agents) MO
<i>pirfenidone tabs 267mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Pulmonary Fibrosis Agents) MO
PIRFENIDONE TABS 534MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Pulmonary Fibrosis Agents) MO
<i>pirfenidone tabs 801mg</i>	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Pulmonary Fibrosis Agents) MO
<b><i>Agentes antiinflamatorios</i></b>		
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	1	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i>	1	B/D 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
DUPIXENT INJ 100MG/0.67ML	4	QL (1.34 ML por 28 días) PA (Dupixent)
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	4	PA (Dupixent)
FASENRA PEN INJ 30MG/ML	4	PA (Fasenra)
FASENRA INJ 10MG/0.5ML	3	PA (Fasenra)
FASENRA INJ 30MG/ML	4	PA (Fasenra)
<i>montelukast sodium chew 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>montelukast sodium chew 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>montelukast sodium pack 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>montelukast sodium tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
NUCALA INJ 100MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA (Nucala) MO
NUCALA INJ 100MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA (Nucala) MO
NUCALA INJ 100MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA (Nucala) MO
NUCALA INJ 40MG/0.4ML	4	QL (0.4 ML por 28 días) PA (Nucala) MO
<i>zafirlukast tabs 10mg</i>	1	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>zafirlukast tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<b><i>Agentes del tracto respiratorio, varios</i></b>		
BRONCHITOL CAPS 40MG	4	QL (560 EA por 28 días) PA (Bronchitol)
WINREVAIR INJ 0	4	QL (1 EA por 21 días) PA (Winrevair)
WINREVAIR INJ 0	4	QL (1 EA por 21 días) PA (Winrevair)
WINREVAIR INJ 45MG	4	QL (1 EA por 21 días) PA (Winrevair)
WINREVAIR INJ 60MG	4	QL (1 EA por 21 días) PA (Winrevair)
XOLAIR INJ 150MG/ML	4	PA (xolair)
XOLAIR INJ 150MG/ML	4	PA (xolair) LA
XOLAIR INJ 150MG	4	PA (xolair) LA
XOLAIR INJ 300MG/2ML	4	PA (xolair)
XOLAIR INJ 300MG/2ML	4	PA (xolair)
XOLAIR INJ 75MG/0.5ML	4	PA (xolair)
XOLAIR INJ 75MG/0.5ML	4	PA (xolair) LA
<b><i>Agentes mucolíticos</i></b>		
PULMOZYME SOLN 2.5MG/2.5ML	4	QL (150 ML por 30 días) B/D MO
<b><i>Agentes vasodilatadores</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
ADEMPAS TABS 0.5MG	4	PA (Adempas) MO
ADEMPAS TABS 1.5MG	4	PA (Adempas) MO
ADEMPAS TABS 1MG	4	PA (Adempas) MO
ADEMPAS TABS 2.5MG	4	PA (Adempas) MO
ADEMPAS TABS 2MG	4	PA (Adempas) MO
<i>alyq tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA (Tadalafil) MO
<i>ambrisentan tabs 10mg</i>	4	PA (Ambrisentan) LA MO
<i>ambrisentan tabs 5mg</i>	4	PA (Ambrisentan) LA MO
<i>bosentan tabs 125mg</i>	4	PA (Bosentan) LA MO
<i>bosentan tabs 62.5mg</i>	4	PA (Bosentan) LA MO
FILSPARI TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Filspari)
FILSPARI TABS 400MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Filspari)

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 TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (opsumit) MO
<i>sildenafil citrate susr 10mg/ml</i>	4	QL (6 ML por 1 días) PA (Sildenafil) MO
<i>sildenafil citrate tabs 20mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA (Sildenafil) MO
<i>tadalafil tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA (Tadalafil) MO
TADLIQ SUSP 20MG/5ML	4	QL (10 ML por 1 días) PA (Tadliq)
TRACLEER TBSO 32MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Bosentan) LA MO
<i>treprostinil inj 100mg/20ml</i>	4	PA (Treprostinil) LA
<i>treprostinil inj 200mg/20ml</i>	4	PA (Treprostinil) LA
<i>treprostinil inj 20mg/20ml</i>	4	PA (Treprostinil) LA
<i>treprostinil inj 50mg/20ml</i>	4	PA (Treprostinil) LA
TRYVIO TABS 12.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Tryvio) 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
VENTAVIS SOLN 10MCG/ML	4	PA (Ventavis) MO
VENTAVIS SOLN 20MCG/ML	4	PA (Ventavis) MO
<b><i>Antitusivos</i></b>		
<i>promethazine dm syrp 15mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine hydrochloride/dextromethorphan hydrobromide syrp 15mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine vc/codeine syrp 10mg/5ml; 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine soln 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/dextromethorphan syrp 15mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/phenylephrine/codeine syrp 10mg/5ml; 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<b><i>Inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 4</i></b>		
<i>roflumilast tabs 250mcg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>roflumilast tabs 500mcg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<b><i>Moduladores del regulador de la conductancia transmembrana de la fibrosis quística</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
ALYFTREK TABS 125MG; 50MG; 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Alyftrek)
ALYFTREK TABS 50MG; 20MG; 4MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Alyftrek)
KALYDECO PACK 13.4MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (kalydeco) MO
KALYDECO PACK 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (kalydeco) MO
KALYDECO PACK 5.8MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (kalydeco) MO
KALYDECO PACK 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (kalydeco) MO
KALYDECO PACK 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (kalydeco) MO
KALYDECO TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (kalydeco) MO
ORKAMBI PACK 125MG; 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Orkambi) 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
ORKAMBI PACK 188MG; 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Orkambi) MO
ORKAMBI PACK 94MG; 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Orkambi) MO
ORKAMBI TABS 125MG; 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Orkambi) MO
ORKAMBI TABS 125MG; 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Orkambi) MO
SYMDEKO TBPK 150MG; 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Symdeko) MO
SYMDEKO TBPK 75MG; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Symdeko) MO
TRIKAFTA TBPK 100MG; 0; 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (TRIKAFTA) MO
TRIKAFTA TBPK 50MG; 0; 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (TRIKAFTA) 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 100MG; 0; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (TRIKAFTA) MO
TRIKAFTA THPK 80MG; 0; 40MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (TRIKAFTA) MO
<b>Agentes dentales</b>		
<i>Suplemento nutricional</i>		
<i>fraiche 5000 dental gel 1.1%</i>	1	
<b>Agentes diagnósticos</b>		
<i>Feocromocitoma</i>		
<i>metyrosine caps 250mg</i>	4	PA (Metyrosine)
<i>Función cardíaca</i>		
<i>dipyridamole tabs 25mg</i>	1	MO
<i>dipyridamole tabs 50mg</i>	1	MO
<i>dipyridamole tabs 75mg</i>	1	MO
<b>Agentes para la piel y las membranas mucosas</b>		
<i>Estimulantes y proliferantes celulares</i>		
<i>finasteride tabs 1mg</i>	5	QL (1 EA por 1 días) ED
KEPIVANCE INJ 6.25MG	4	PA (palifermin) LA
<i>tretinoin crea 0.025%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin crea 0.05%</i>	1	QL (45 GM 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>tretinoin crea 0.1%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin gel 0.01%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin gel 0.025%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<b>Agentes terapéuticos variados</b>		
<i>Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad</i>		
ACTEMRA ACTPEN INJ 162MG/0.9ML	4	PA (Actemra)
ACTEMRA INJ 162MG/0.9ML	4	PA (Actemra)
<i>adalimumab-adbm crohns/uc/hs starter inj 40mg/0.8ml</i>	4	QL (6 EA por 180 días) PA (Adalimumab)
<i>adalimumab-adbm psoriasis/uveitis starter inj 40mg/0.8ml</i>	4	QL (4 EA por 180 días) PA (Adalimumab)
ADALIMUMAB-ADBM STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 180 días) PA (Adalimumab)
ADALIMUMAB-ADBM STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS/ UVEITIS INJ 40MG/0.4ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA (Adalimumab)
<i>adalimumab-adbm inj 10mg/0.2ml</i>	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab)

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>adalimumab-adbm inj 20mg/0.4ml</i>	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
ADALIMUMAB-ADBM INJ 40MG/0.4ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
ADALIMUMAB-ADBM INJ 40MG/0.4ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
<i>adalimumab-adbm inj 40mg/0.8ml</i>	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
AVSOLA INJ 100MG	4	PA (Infliximab)
CIMZIA STARTER KIT INJ 200MG/ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA (Cimzia) MO
CIMZIA INJ 200MG/ML	4	QL (1 EA por 28 días) PA (Cimzia) MO
CIMZIA INJ 200MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA (Cimzia)
COSENTYX SENSOREADY PEN INJ 150MG/ML	4	PA (Cosentyx) MO
COSENTYX UNOREADY INJ 300MG/2ML	4	PA (Cosentyx)
COSENTYX INJ 125MG/5ML	4	PA (Cosentyx)
COSENTYX INJ 150MG/ML	4	PA (Cosentyx) 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
ENBREL MINI INJ 50MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA (enbrel) MO
ENBREL SURECLICK INJ 50MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA (enbrel) MO
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA (enbrel) MO
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA (enbrel) MO
ENBREL INJ 50MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA (enbrel) MO
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 0	4	QL (2 EA por 180 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 180 días) PA (Adalimumab) 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-CD/UC/HS STARTER INJ 80MG/0.8ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 0	4	QL (3 EA por 180 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.4ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA PEN INJ 80MG/0.8ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab) 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 INJ 10MG/0.1ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA INJ 20MG/0.2ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA INJ 40MG/0.4ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab) MO
HUMIRA INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab) MO
INFLECTRA INJ 100MG	4	PA (Infliximab)
KINERET INJ 100MG/0.67ML	4	QL (18.76 ML por 28 días) PA (kineret) MO
<i>leflunomide tabs 10mg</i>	1	MO
<i>leflunomide tabs 20mg</i>	1	MO
ORENCIA CLICKJECT INJ 125MG/ML	4	PA (orencia) MO
ORENCIA INJ 125MG/ML	4	PA (orencia) MO
ORENCIA INJ 250MG	4	PA (orencia) MO
ORENCIA INJ 50MG/0.4ML	4	PA (orencia) MO
ORENCIA INJ 87.5MG/0.7ML	4	PA (orencia) 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
OTEZLA TABS 30MG	4	QL (60 EA por 30 días) PA (Otezla) MO
OTEZLA TBPK 0	4	QL (55 EA por 180 días) PA (Otezla)
RINVOQ TB24 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Rinvoq) MO
RINVOQ TB24 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Rinvoq) MO
RINVOQ TB24 45MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Rinvoq) MO
SIMPONI ARIA INJ 50MG/4ML	4	PA (Simponi) MO
SIMPONI INJ 100MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA (Simponi) MO
SIMPONI INJ 100MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA (Simponi) MO
SIMPONI INJ 50MG/0.5ML	4	QL (0.5 ML por 30 días) PA (Simponi) MO
SIMPONI INJ 50MG/0.5ML	4	QL (0.5 ML por 30 días) PA (Simponi) 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
XELJANZ XR TB24 11MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Xeljanz)
XELJANZ XR TB24 22MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Xeljanz)
XELJANZ SOLN 1MG/ML	4	PA (Xeljanz)
XELJANZ TABS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Xeljanz)
XELJANZ TABS 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Xeljanz)
<b>Agentes terapéuticos varios</b>		
<i>Agentes anabólicos óseos</i>		
EVENTITY INJ 105MG/1.17ML	4	QL (2.34 ML por 28 días) PA (EVENTITY)
<i>Agentes antigotosos</i>		
<i>allopurinol tabs 100mg</i>	1	MO
<i>allopurinol tabs 300mg</i>	1	MO
<i>colchicine tabs 0.6mg</i>	1	
<i>febuxostat tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>febuxostat tabs 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>Agentes cariostáticos</i>		
<i>dentagel gel 1.1%</i>	1	
<i>fluoride chew 1mg</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>nafrinse chew 2.2mg</i>	1	
<i>prevident 5000 dry mouth gel 1.1%</i>	1	
<i>prevident fluoride gel 1.1%</i>	1	
<i>sf 5000 plus crea 1.1%</i>	1	
<i>sf gel 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 plus crea 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm dry mouth gel 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm crea 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm pste 1.1%</i>	1	
SODIUM FLUORIDE CHEW 1MG	1	MO
<i>sodium fluoride crea 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride gel 1.1%</i>	1	
<b>Agentes inmunomoduladores</b>		
ACTIMMUNE INJ 100MCG/0.5ML	4	PA (Actimmune, new starts only) LA MO
AVONEX PEN INJ 30MCG/0.5ML	4	QL (4 EA por 28 días) MO
AVONEX INJ 30MCG/0.5ML	4	QL (1 EA por 28 días) MO
BETASERON INJ 0.3MG	4	QL (14 EA por 28 días) MO
<i>dimethyl fumarate starterpack cdpk 0</i>	4	
<i>dimethyl fumarate cpdr 120mg</i>	1	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 240mg</i>	1	MO
ENSPRYNG INJ 120MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA (Enspryng)

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
EXTAVIA INJ 0.3MG	4	QL (15 EA por 30 días) MO
<i> fingolimod hydrochloride caps 0.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Fingolimod) MO
GILENYA CAPS 0.25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Fingolimod)
<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 TABS 70MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Joenja)
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	2	QL (7 EA por 180 días) PA (MAYZENT)
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	4	QL (12 EA por 180 días) PA (MAYZENT)
MAYZENT TABS 0.25MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (MAYZENT) 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
MAYZENT TABS 1MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (MAYZENT)
MAYZENT TABS 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (MAYZENT) MO
OCREVUS ZUNOVO INJ 23000UNIT/23ML; 920MG/23ML	4	QL (23 ML por 180 días) PA (Ocrevus)
OCREVUS INJ 300MG/10ML	4	QL (20 ML por 180 días) PA (Ocrevus)
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	4	QL (1 ML por 180 días)
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	4	QL (1 ML por 180 días)
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	4	QL (1 ML por 28 días) MO
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	4	QL (1 ML por 28 días) MO
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	4	QL (1 ML por 28 días) MO
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK INJ 0	4	QL (4.2 ML por 180 días) MO
REBIF REBIDOSE INJ 22MCG/0.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) MO
REBIF REBIDOSE INJ 44MCG/0.5ML	4	QL (6 ML 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
REBIF TITRATION PACK INJ 0	4	QL (4.2 ML por 180 días) MO
REBIF INJ 22MCG/0.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) MO
REBIF INJ 44MCG/0.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) MO
<i>teriflunomide tabs 14mg</i>	4	PA (Teriflunomide) MO
<i>teriflunomide tabs 7mg</i>	4	PA (Teriflunomide) MO
THALOMID CAPS 100MG	4	PA (thalomid, new starts only) MO
THALOMID CAPS 150MG	4	PA (thalomid, new starts only) MO
THALOMID CAPS 200MG	4	PA (thalomid, new starts only) MO
THALOMID CAPS 50MG	4	PA (thalomid, new starts only) MO
TYSABRI INJ 300MG/15ML	4	PA (tysabri) LA
<b><i>Agentes inmunosupresores</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
ASTAGRAF XL CP24 0.5MG	3	PA (ASTAGRAF, new starts only) MO
ASTAGRAF XL CP24 1MG	3	PA (ASTAGRAF, new starts only) MO
ASTAGRAF XL CP24 5MG	4	PA (ASTAGRAF, new starts only) MO
ATGAM INJ 50MG/ML	4	PA (intravenous immune globulin, new starts only)
<i>azathioprine inj 100mg</i>	4	B/D
<i>azathioprine tabs 100mg</i>	1	B/D MO
<i>azathioprine tabs 50mg</i>	1	B/D MO
<i>azathioprine tabs 75mg</i>	1	B/D MO
BENLYSTA INJ 120MG	4	PA (benlysta)
BENLYSTA INJ 200MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA (benlysta) MO
BENLYSTA INJ 200MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA (benlysta) MO
BENLYSTA INJ 400MG	4	PA (benlysta)
<i>cyclosporine modified caps 100mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine modified caps 25mg</i>	1	B/D 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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>cyclosporine modified caps 50mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine modified soln 100mg/ml</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine caps 100mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine caps 25mg</i>	1	B/D MO
<i>everolimus tabs 0.25mg</i>	4	B/D MO
<i>everolimus tabs 0.5mg</i>	4	B/D MO
<i>everolimus tabs 0.75mg</i>	4	B/D MO
<i>everolimus tabs 1mg</i>	4	B/D MO
<i>gengraf caps 100mg</i>	1	B/D MO
<i>gengraf caps 25mg</i>	1	B/D MO
<i>gengraf soln 100mg/ml</i>	1	B/D MO
LUPKYNIS CAPS 7.9MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Lupkynis)
<i>mycophenolate mofetil caps 250mg</i>	1	B/D MO
<i>mycophenolate mofetil inj 500mg</i>	1	B/D
<i>mycophenolate mofetil susr 200mg/ml</i>	4	B/D MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500mg</i>	1	B/D MO
<i>mycophenolic acid dr tbec 180mg</i>	1	B/D MO
<i>mycophenolic acid dr tbec 360mg</i>	1	B/D MO
MYHIBBIN SUSP 200MG/ML	4	B/D
NULOJIX INJ 250MG	4	PA (nulojix, new starts only)
PROGRAF PACK 0.2MG	3	B/D MO
PROGRAF PACK 1MG	3	B/D MO
SAPHNELO INJ 300MG/2ML	4	PA (Saphnelo)
<i>sirolimus soln 1mg/ml</i>	4	B/D MO
<i>sirolimus tabs 0.5mg</i>	1	B/D 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>sirolimus tabs 1mg</i>	1	B/D MO
<i>sirolimus tabs 2mg</i>	1	B/D MO
<i>tacrolimus caps 0.5mg</i>	1	B/D MO
<i>tacrolimus caps 1mg</i>	1	B/D MO
<i>tacrolimus caps 5mg</i>	1	B/D MO
THYMOGLOBULIN INJ 25MG	4	PA (intravenous immune globulin, new starts only)
<b>Agentes protectores</b>		
<i>dexrazoxane inj 250mg</i>	4	
<i>dexrazoxane inj 500mg</i>	4	
<i>mesna tabs 400mg</i>	4	
<b>Antídotos</b>		
<i>acetylcysteine soln 10%</i>	1	B/D
<i>acetylcysteine soln 20%</i>	1	B/D
<i>leucovorin calcium inj 100mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 200mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 350mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 500mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 50mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium tabs 10mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium tabs 15mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium tabs 25mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium tabs 5mg</i>	1	
<i>levoleucovorin calcium inj 175mg/17.5ml</i>	4	PA (levoleucovorin, new starts only)

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>levoleucovorin calcium inj 250mg/25ml</i>	4	PA (levoleucovorin, new starts only)
<i>levoleucovorin inj 50mg</i>	4	PA (levoleucovorin, new starts only)
<b><i>Inhibidores de la 5-alfa-reductasa</i></b>		
<i>dutasteride caps 0.5mg</i>	1	MO
<i>finasteride tabs 5mg</i>	1	MO
<b><i>Inhibidores de la resorción ósea</i></b>		
<i>alendronate sodium soln 70mg/75ml</i>	1	MO
<i>alendronate sodium tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alendronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<b>ALENDRONATE SODIUM TABS 5MG</b>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>alendronate sodium tabs 70mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>ibandronate sodium inj 3mg/3ml</i>	1	
<i>ibandronate sodium tabs 150mg</i>	1	QL (1 EA por 28 días) MO
<i>pamidronate disodium inj 30mg/10ml</i>	1	PA (parenteral bisphosphonates)
<i>pamidronate disodium inj 6mg/ml</i>	1	PA (parenteral bisphosphonates)
<i>pamidronate disodium inj 90mg/10ml</i>	1	PA (parenteral bisphosphonates)

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
PROLIA INJ 60MG/ML	3	QL (1 ML por 180 días)
<i>risedronate sodium tabs 150mg</i>	1	ST (risedronate #2) MO
<i>risedronate sodium tabs 30mg</i>	1	ST (risedronate #2)
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST (risedronate #2) MO
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST (risedronate #2) MO
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST (risedronate #2) MO
<i>risedronate sodium tabs 5mg</i>	1	ST (risedronate #2) MO
XGEVA INJ 120MG/1.7ML	4	PA (Xgeva)
<i>zoledronic acid inj 4mg/100ml</i>	1	PA (parenteral bisphosphonates, new starts only)
<i>zoledronic acid inj 4mg/5ml</i>	1	PA (parenteral bisphosphonates, new starts only)
<i>zoledronic acid inj 5mg/100ml</i>	1	PA (parenteral bisphosphonates)

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>Inhibidores del sistema calicreíno-cinínico</i>		
CINRYZE INJ 500UNIT	4	PA (CINRYZE)
FABHALTA CAPS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Fabhalta)
HAEGARDA INJ 2000UNIT	4	PA (Haegarda)
HAEGARDA INJ 3000UNIT	4	PA (Haegarda)
TAVNEOS CAPS 10MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Tavneos)
VOYDEYA TABS 100MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Voydeya)
VOYDEYA TBPK 0	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Voydeya)
ZILBRYSQ INJ 16.6MG/0.416ML	4	QL (0.42 ML por 1 días) PA (Zilbrysq)
ZILBRYSQ INJ 23MG/0.574ML	4	QL (0.58 ML por 1 días) PA (Zilbrysq)
ZILBRYSQ INJ 32.4MG/0.81ML	4	QL (0.81 ML por 1 días) PA (Zilbrysq)
<i>Oligonucleótidos antisentido</i>		
EXONDYS 51 INJ 100MG/2ML	4	PA (Exondys)
EXONDYS 51 INJ 500MG/10ML	4	PA (Exondys)

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
TEGSEDI INJ 284MG/1.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) PA (Tegsedí) MO
WAINUA INJ 45MG/0.8ML	4	QL (0.8 ML por 28 días) PA (Wainua)
<i>Otros agentes terapéuticos varios</i>		
AQNEURSA PACK 1GM	4	PA (Aqneursa)
ARCALYST INJ 220MG	4	PA (arcalyst) LA MO
<i>betaine anhydrous powd 0</i>	4	PA (cystadane) MO
BOTOX INJ 100UNIT	3	PA (botulinum toxin)
BOTOX INJ 200UNIT	3	PA (botulinum toxin)
CERDELGA CAPS 84MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Cerdelga) MO
CYSTAGON CAPS 150MG	3	LA MO
CYSTAGON CAPS 50MG	3	LA MO
<i>dalfampridine er tb12 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA (Dalfampridine) MO
DUVYZAT SUSP 8.86MG/ML	4	QL (12 ML por 1 días) PA (Duvyzat)
ELMIRON CAPS 100MG	4	PA (ELMIRON)

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 SOLR 0.75MG/ML	4	QL (6.67 ML por 1 días) PA (Evrysgi)
GALAFOLD CAPS 123MG	4	QL (0.5 EA por 1 días) PA (GALAFOLD) MO
<i>javygtor pack 500mg</i>	4	PA (Sapropterin) MO
<i>javygtor tabs 100mg</i>	4	PA (Sapropterin) MO
<i>l-glutamine pack 5gm</i>	4	PA (Endari)
<i>levocarnitine sf soln 1gm/10ml</i>	1	MO
<i>levocarnitine soln 1gm/10ml</i>	1	MO
<i>levocarnitine tabs 330mg</i>	1	MO
LODOCO TABS 0.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Lodoco) MO
<i>miglustat caps 100mg</i>	4	PA (zavesca) LA MO
<i>nitisinone caps 10mg</i>	4	PA (Orfadin) MO
<i>nitisinone caps 20mg</i>	4	PA (Orfadin) MO
<i>nitisinone caps 2mg</i>	4	PA (Orfadin) MO
<i>nitisinone caps 5mg</i>	4	PA (Orfadin) MO
NITYR TABS 10MG	4	PA (Nityr) LA
NITYR TABS 2MG	4	PA (Nityr) LA
NITYR TABS 5MG	4	PA (Nityr) 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
OPFOLDA CAPS 65MG	2	QL (8 EA por 28 días) PA (Opfolda)
ORFADIN SUSP 4MG/ML	4	PA (Orfadin) MO
REZUROCK TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Rezurock)
RIVFLOZA INJ 128MG/0.8ML	4	QL (0.8 ML por 28 días) PA (Rivfloza)
RIVFLOZA INJ 160MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA (Rivfloza)
RIVFLOZA INJ 80MG/0.5ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA (Rivfloza)
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100mg</i>	4	PA (Sapropterin) MO
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500mg</i>	4	PA (Sapropterin) MO
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100mg</i>	4	PA (Sapropterin) MO
SKYCLARYS CAPS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Skyclarys)
SOHONOS CAPS 1MG	4	QL (20 EA por 1 días) PA (Sohonos)
TYBOST TABS 150MG	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
VIJOICE PACK 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Vioice)
VIJOICE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Vioice)
VIJOICE TBPK 125MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Vioice)
VIJOICE TBPK 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Vioice)
VOWST CAPS 0	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Vowst)
VOXZOGO INJ 0.4MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Voxzogo)
VOXZOGO INJ 0.56MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Voxzogo)
VOXZOGO INJ 1.2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Voxzogo)
XEOMIN INJ 100UNIT	3	PA (botulinum toxin)
XEOMIN INJ 200UNIT	4	PA (botulinum toxin)
XEOMIN INJ 50UNIT	3	PA (botulinum toxin)

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
XURIDEN PACK 2GM	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Xuriden) MO
<i>yargesa caps 100mg</i>	4	PA (zavesca) MO
ZOKINVY CAPS 50MG	4	PA (Zokinvy)
ZOKINVY CAPS 75MG	4	PA (Zokinvy)
<b>Anestésicos locales</b>		
<i>Anestésicos locales</i>		
<i>lidocaine hcl inj 0.5%</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 0.5%</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 1.5%</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 4%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
<b>Antagonistas de metales pesados</b>		
<i>Antagonistas de metales pesados</i>		
CUVRIOR TABS 300MG	4	PA (Cuvrior)
<i>deferasirox pack 180mg</i>	4	PA (Iron chelator)
<i>deferasirox pack 360mg</i>	4	PA (Iron chelator)
<i>deferasirox pack 90mg</i>	4	PA (Iron chelator)
<i>deferasirox tabs 180mg</i>	1	PA (Iron chelator) MO
<i>deferasirox tabs 360mg</i>	1	PA (Iron chelator)

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>deferasirox tabs 90mg</i>	1	PA (Iron chelator)
<i>deferasirox tbso 125mg</i>	1	PA (Iron chelator) MO
<i>deferasirox tbso 250mg</i>	4	PA (Iron chelator) MO
<i>deferasirox tbso 500mg</i>	4	PA (Iron chelator) MO
<i>deferiprone tabs 1000mg</i>	4	PA (Iron chelator) MO
<i>deferiprone tabs 500mg</i>	4	PA (Iron chelator) MO
FERRIPROX SOLN 100MG/ML	4	PA (Iron chelator) MO
<i>penicillamine tabs 250mg</i>	4	
<i>trientine hydrochloride caps 250mg</i>	4	
<b>Antihistamínicos</b>		
<b><i>Antihistamínicos de primera generación</i></b>		
<i>clemastine fumarate tabs 2.68mg</i>	1	
<i>diphenhydramine hydrochloride inj 50mg/ml</i>	1	
<i>diphenhydramine hydrochloride inj 50mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hcl inj 50mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hcl supp 12.5mg</i>	1	
<i>promethazine hcl tabs 50mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride plain soln 6.25mg/5ml</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>promethazine hydrochloride/phenylephrine hydrochloride syrps 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride inj 25mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride soln 6.25mg/5ml</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride supp 25mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride tabs 12.5mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
<i>promethazine vc syrps 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	1	
<i>promethazine/phenylephrine syrps 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	1	
<b><i>Antihistamínicos de segunda generación</i></b>		
<i>desloratadine tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5mg</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%	4	PA (intravenous immune globulin)
BIVIGAM INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)

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
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
FLEBOGAMMA DIF INJ 2.5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/400ML	4	PA (intravenous immune globulin)
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMASTAN INJ 0	2	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAGARD LIQUID INJ 10GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAGARD LIQUID INJ 1GM/10ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAGARD LIQUID INJ 2.5GM/25ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAGARD LIQUID INJ 20GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAGARD LIQUID INJ 30GM/300ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAGARD LIQUID INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 10GM	4	PA (intravenous immune globulin)

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
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 5GM	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAKED INJ 10GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAKED INJ 1GM/10ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAKED INJ 20GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAKED INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAPLEX INJ 10GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAPLEX INJ 10GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAPLEX INJ 20GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAPLEX INJ 20GM/400ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAPLEX INJ 5GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMMAPLEX INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMUNEX-C INJ 10GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMUNEX-C INJ 1GM/10ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMUNEX-C INJ 2.5GM/25ML	4	PA (intravenous immune globulin)

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
GAMUNEX-C INJ 20GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMUNEX-C INJ 40GM/400ML	4	PA (intravenous immune globulin)
GAMUNEX-C INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 10GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 10GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 1GM/20ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 2.5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 20GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 2GM/20ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 30GM/300ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 5GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
OCTAGAM INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
PRIVIGEN INJ 10GM/100ML	4	PA (intravenous immune globulin)
PRIVIGEN INJ 20GM/200ML	4	PA (intravenous immune globulin)

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
PRIVIGEN INJ 40GM/400ML	4	PA (intravenous immune globulin)
PRIVIGEN INJ 5GM/50ML	4	PA (intravenous immune globulin)
VARIZIG INJ 125UNIT/1.2ML	4	PA (Varizig)
ZINPLAVA INJ 1000MG/40ML	4	PA (Zinplava)
<i>Extractos alérgicos</i>		
GRASTEK SUBL 2800BAU	2	PA (Oral Immunotherapy) MO
ODACTRA SUBL 0; 0	2	QL (1 EA por 1 días) PA (Oral Immunotherapy) MO
RAGWITEK SUBL 12AMB A 1-U	3	PA (Oral Immunotherapy) MO
<i>Toxoides</i>		
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
DAPTACEL INJ 15LF/0.5ML; 23MCG/0.5ML; 5LF/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
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC INJ 25LFU/0.5ML; 5LFU/0.5ML	2	
INFANRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 10LFU/0.5ML	2	
KINRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	2	
<i>quadracel inj 15lfu/0.5ml; 48mcg/0.5ml; 0; 5lfu/0.5ml</i>	2	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	2	
TDVAX INJ 2LF/0.5ML; 2LF/0.5ML	2	
TENIVAC INJ 2LFU; 5LFU	2	
TENIVAC INJ 2LFU; 5LFU	2	
TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS- ADSORBED ADULT INJ 2LF/0.5ML; 2LF/0.5ML	2	
<b><i>Vacunas</i></b>		
ABRYSVO INJ 120MCG/0.5ML	2	
ACTHIB INJ 0	2	
AREXVY INJ 120MCG/0.5ML	2	PA (RSV Vaccine)
BCG VACCINE INJ 50MG	2	
BEXSERO INJ 0	2	PA (Bexsero)
DENG VAXIA INJ 0	2	PA (Dengvaxia)
ENGERIX-B INJ 10MCG/0.5ML	2	B/D
ENGERIX-B INJ 20MCG/ML	2	B/D
ENGERIX-B INJ 20MCG/ML	2	B/D
GARDASIL 9 INJ 0	2	PA (gardasil)

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
GARDASIL 9 INJ 0	2	PA (gardasil)
HAVRIX INJ 1440ELU/ML	2	
HAVRIX INJ 720ELU/0.5ML	2	
HEPLISAV-B INJ 20MCG/0.5ML	2	B/D
HIBERIX INJ 10MCG	2	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ 2.5UNIT/ML	2	B/D
IPOL INACTIVATED IPV INJ 0	2	
IXCHIQ INJ 0	2	
IXIARO INJ 0	2	
JYNNEOS INJ 0.5ML	2	
M-M-R II INJ 0; 0; 0	2	
MENACTRA INJ 0	2	
MENQUADFI INJ 0	2	
MENVEO INJ 0	2	
MENVEO INJ 0	2	
MRESVIA INJ 50MCG/0.5ML	2	PA (RSV Vaccine)
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 INJ 0; 0	2	PA (Penbraya)
PENTACEL INJ 15LFU/0.5ML; 0; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	2	
PREHEVBRIO INJ 10MCG/ML	2	B/D
PRIORIX INJ 0; 0; 0	2	
PROQUAD INJ 0; 0; 0; 0	2	
RABAVERT INJ 0	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
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 40MCG/ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 5MCG/0.5ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 5MCG/0.5ML	2	B/D
ROTARIX SUSP 0	2	
ROTARIX SUSR 0	2	
ROTATEQ SOLN 0	2	
SHINGRIX INJ 50MCG/0.5ML	2	
STAMARIL INJ 0	2	PA (Stamaril)
TICOVAC INJ 1.2MCG/0.25ML	2	PA (Ticovac)
TICOVAC INJ 2.4MCG/0.5ML	2	PA (Ticovac)
TRUMENBA INJ 0	2	PA (Trumenba)
TWINRIX INJ 720ELU/ML; 20MCG/ML	2	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	2	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	2	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	2	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	2	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	2	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	2	
VARIVAX INJ 1350PFU/0.5ML	2	
VAXCHORA SUSR 0	2	PA (Vaxchora)
VIVOTIF CPDR 0	2	QL (4 EA por 365 días)
VIVOTIF CPDR 0	2	QL (4 EA por 365 días)
YF-VAX INJ 0	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
YF-VAX INJ 0	2	
<b>Blood Formation, Coagulation &amp; Thrombosis Agents</b>		
<i>Blood Formation, Coagulation, and Thrombosis Agents, Misc.</i>		
OXBRYTA TABS 300MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxbryta) MO
OXBRYTA TABS 500MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Oxbryta)
OXBRYTA TBSO 300MG	4	QL (5 EA por 1 días) PA (Oxbryta)
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 0	4	QL (14 EA por 180 días) PA (Pyrukynd)
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 0	4	QL (14 EA por 180 días) PA (Pyrukynd)
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5MG	4	QL (7 EA por 180 días) PA (Pyrukynd)
PYRUKYND TABS 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Pyrukynd)
PYRUKYND TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Pyrukynd)

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
PYRUKYND TABS 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Pyrukynd)
TAVALISSE TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Tavalisse) MO
TAVALISSE TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Tavalisse) MO
<b>Cardiovascular Drugs</b>		
<i>Hypotensive Agents</i>		
<i>hydralazine hcl inj 20mg/ml</i>	1	
<i>hydralazine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 40mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>minoxidil tabs 10mg</i>	1	MO
<i>minoxidil tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr</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>nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.4mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.6mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin inj 5mg/ml</i>	1	
<i>nitroglycerin soln 0.4mg/spray</i>	1	MO
<i>nitroglycerin subl 0.3mg</i>	1	MO
<i>nitroglycerin subl 0.4mg</i>	1	MO
<i>nitroglycerin subl 0.6mg</i>	1	MO
<i>sildenafil citrate tabs 100mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil citrate tabs 25mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil citrate tabs 50mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil tabs 100mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil tabs 25mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil tabs 50mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<b>Sclerosing Agents</b>		
<i>doxazosin mesylate tabs 1mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8mg</i>	1	MO
<i>doxazosin tabs 2mg</i>	1	MO
<i>nadolol tabs 20mg</i>	1	MO
<i>nadolol tabs 40mg</i>	1	MO
<i>nadolol tabs 80mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>prazosin hydrochloride caps 1mg</i>	1	MO
<i>prazosin hydrochloride caps 2mg</i>	1	MO
<i>prazosin hydrochloride caps 5mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 10mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 1mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 5mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 1mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 2mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 5mg</i>	1	MO
<b>Central Nervous System Agents</b>		
<b><i>Opiate Antagonists</i></b>		
KLOXXADO LIQD 8MG/0.1ML	2	
<i>naloxone hcl inj 4mg/10ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride inj 2mg/2ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride liqd 4mg/0.1ml</i>	1	
<i>naltrexone hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
OPVEE SOLN 2.7MG/0.1ML	2	
ZIMHI INJ 5MG/0.5ML	2	
<b>Componentes dorados</b>		
<b><i>Componentes dorados</i></b>		
AURANOFIN CAPS 3MG	4	MO
RIDAURA CAPS 3MG	4	MO
<b>Derivados sanguíneos</b>		
<b><i>Derivados sanguíneos</i></b>		
ARALAST NP INJ 1000MG	4	PA (aralast) 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
ARALAST NP INJ 500MG	4	PA (aralast) LA
PROLASTIN-C INJ 1000MG/20ML	4	PA (zemaira/prolastin) LA
PROLASTIN-C INJ 1000MG	4	PA (zemaira/prolastin) LA
ZEMAIRA INJ 1000MG	4	PA (zemaira/prolastin) LA
ZEMAIRA INJ 4000MG	4	PA (zemaira/prolastin) LA
ZEMAIRA INJ 5000MG	4	PA (zemaira/prolastin) LA
<b>Enzimas</b>		
<i>Cofactores Enzimáticos/Chaperones</i>		
MIPLYFFA CAPS 124MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Miplyffa)
MIPLYFFA CAPS 47MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Miplyffa)
MIPLYFFA CAPS 62MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Miplyffa)

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
MIPLYFFA CAPS 93MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Miplyffa)
<i>Enzimas</i>		
ALDURAZYME INJ 2.9MG/5ML	4	PA (aldurazyme) LA
CEREZYME INJ 400UNIT	4	PA (cerezyme)
ELAPRASE INJ 6MG/3ML	4	PA (elaprase) LA
FABRAZYME INJ 35MG	4	PA (fabrazyme) LA
FABRAZYME INJ 5MG	4	PA (fabrazyme) LA
LUMIZYME INJ 50MG	4	PA (lumizyme) LA
NAGLAZYME INJ 1MG/ML	4	PA (naglazyme) LA
PALYNZIQ INJ 10MG/0.5ML	4	QL (1 ML por 1 días) PA (Palynziq) MO
PALYNZIQ INJ 2.5MG/0.5ML	4	QL (1 ML por 1 días) PA (Palynziq) MO
PALYNZIQ INJ 20MG/ML	4	QL (2 ML por 1 días) PA (Palynziq) MO
REVCovi INJ 2.4MG/1.5ML	4	PA (Revcovi)
STRENSIQ INJ 18MG/0.45ML	4	PA (Strensiq) 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
STRENSIQ INJ 28MG/0.7ML	4	PA (Strensiq) MO
STRENSIQ INJ 40MG/ML	4	PA (Strensiq) MO
STRENSIQ INJ 80MG/0.8ML	4	PA (Strensiq) MO
SUCRAID SOLN 8500UNIT/ML	4	PA (sucraid) LA MO
VPRIV INJ 400UNIT	4	PA (vpriv)
<b>Equilibrio de agua, electrolítico y calórico</b>		
<i>Agentes alcalinizantes</i>		
<i>potassium citrate er tbc 1080mg</i>	1	
<i>potassium citrate er tbc 15meq</i>	1	
<i>potassium citrate er tbc 540mg</i>	1	
<i>sodium bicarbonate inj 4.2%</i>	1	
<i>sodium bicarbonate inj 7.5%</i>	1	
<i>sodium bicarbonate inj 8.4%</i>	1	
<i>Agentes calóricos</i>		
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	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
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	2	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 10GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/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
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 5GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15% INJ 42MEQ/1000ML; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/1000ML; 15GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/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
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20% INJ 42MEQ/L; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/L; 20GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5% INJ 570MG/100ML; 316MG/100ML; 33MG/100ML; 5GM/100ML; 515MG/100ML; 132MG/100ML; 165MG/100ML; 201MG/100ML; 159MG/100ML; 51MG/100ML; 110MG/100ML; 454MG/100ML; 154MG/100ML; 261MG/100ML; 187MG/100ML; 138MG/100ML; 217MG/100ML; 112MG/100ML; 116MG/100ML; 50MG/100ML; 11MG/100ML; 160MG/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
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10% INJ 880MG/100ML; 489MG/100ML; 33MG/100ML; 10GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 51MG/100ML; 170MG/100ML; 702MG/100ML; 238MG/100ML; 261MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 297MG/100ML; 77MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5% INJ 880MG/100ML; 489MG/100ML; 33MG/100ML; 5GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 51MG/100ML; 170MG/100ML; 702MG/100ML; 238MG/100ML; 261MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 297MG/100ML; 77MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/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
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15% INJ 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 33MG/100ML; 15GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 51MG/100ML; 200MG/100ML; 826MG/100ML; 280MG/100ML; 261MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 340MG/100ML; 59MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20% INJ 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 33MG/100ML; 20GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 51MG/100ML; 200MG/100ML; 826MG/100ML; 280MG/100ML; 261MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 340MG/100ML; 59MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/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
<i>clinisol sf 15% inj 151meq/l; 2170mg/100ml; 1470mg/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 1180mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml</i>	1	B/D
<i>clinolipid inj 1.2gm/100ml; 2.25gm/100ml; 16gm/100ml; 4gm/100ml</i>	4	B/D
<i>dextrose 10% inj 10%</i>	1	
<i>dextrose 25% inj 250mg/ml</i>	1	
<i>dextrose 30% inj 30%</i>	1	
<i>dextrose 5% inj 5%</i>	1	
<i>dextrose 50% inj 50%</i>	1	
<i>dextrose 70% inj 70%</i>	1	
<i>dextrose inj 40%</i>	1	
DOJOLVI LIQD 100%	4	PA (Dojolvi)
<i>glucose (dextrose) 50% inj 50%</i>	1	
<i>glucose (dextrose) 70% inj 70%</i>	1	
INTRALIPID INJ 20GM/100ML	2	B/D
NUTRILIPID 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
<p><i>plenamine inj 147.4meq/l;</i>  <i>2.17gm/100ml; 1.47gm/100ml;</i>  <i>434mg/100ml; 749mg/100ml;</i>  <i>1.04gm/100ml; 894mg/100ml;</i>  <i>749mg/100ml; 1.04gm/100ml;</i>  <i>1.18gm/100ml; 749mg/100ml;</i>  <i>1.04gm/100ml; 894mg/100ml;</i>  <i>592mg/100ml; 749mg/100ml;</i>  <i>250mg/100ml; 39mg/100ml;</i>  <i>960mg/100ml</i></p>	1	B/D
<p>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</p>	2	B/D
<p>PROSOL INJ 140MEQ/100ML;  2.76GM/100ML; 1.96GM/100ML;  600MG/100ML; 1.02GM/100ML;  2.06GM/100ML; 1.18GM/100ML;  1.08GM/100ML; 1.08GM/100ML;  1.35GM/100ML; 760MG/100ML;  1GM/100ML; 1.34GM/100ML;  1.02GM/100ML; 980MG/100ML;  320MG/100ML; 50MG/100ML;  1.44GM/100ML</p>	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
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	2	B/D
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	2	B/D
<b><i>Agentes desionizantes</i></b>		
FOSRENOL PACK 1000MG	3	ST (Lanthanum #2, new starts only) MO
FOSRENOL PACK 750MG	3	ST (Lanthanum #2, new starts only) MO
<i>kionex susp 15gm/60ml</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
LANTHANUM CARBONATE CHEW 1000MG	4	ST (Lanthanum #2, new starts only) MO
LANTHANUM CARBONATE CHEW 500MG	4	ST (Lanthanum #2, new starts only) MO
LANTHANUM CARBONATE CHEW 750MG	4	ST (Lanthanum #2, new starts only) MO
LOKELMA PACK 10GM	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Lokelma) MO
LOKELMA PACK 5GM	3	QL (3 EA por 1 días) PA (Lokelma) MO
<i>sodium polystyrene sulfonate powd 0</i>	1	
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	1	
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	1	
VELTASSA PACK 16.8GM	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Veltassa)
VELTASSA PACK 1GM	3	QL (4 EA por 1 días) PA (Veltassa)
VELTASSA PACK 25.2GM	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Veltassa)

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
VELTASSA PACK 8.4GM	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Veltassa)
<b>Agentes uricosúricos</b>		
<i>probenecid/colchicine tabs 0.5mg; 500mg</i>	1	MO
<i>probenecid tabs 500mg</i>	1	MO
<b>Desintoxicantes de amoníaco</b>		
<i>carglumic acid tbso 200mg</i>	4	PA (carbaglu) LA MO
<i>constulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>enulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>generlac soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
RAVICTI LIQD 1.1GM/ML	4	PA (ravicti) MO
<i>sodium phenylbutyrate powd 3gm/tsp</i>	4	PA (buphenyl) MO
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500mg</i>	4	PA (buphenyl) MO
<b>Diuréticos</b>		
<i>amiloride/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 50mg</i>	1	MO
JYNARQUE TABS 15MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Jynarque) MO
JYNARQUE TABS 30MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Jynarque) 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
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Jynarque)
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Jynarque)
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Jynarque)
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Jynarque) MO
JYNARQUE TBPK 15MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Jynarque) MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i>	1	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 37.5mg</i>	1	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 75mg</i>	1	MO
<b><i>Preparaciones de reemplazo</i></b>		
<i>calcium acetate caps 667mg</i>	1	MO
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	1	MO
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX INJ 24MEQ/L; 5%; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L	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
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.2% inj 10%; 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.45% inj 10%; 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45% inj 2.5%; 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/lactated ringers inj 2.7meq/l; 109meq/l; 5%; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.2% inj 5%; 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.33% inj 5%; 0.33%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.45% inj 5%; 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.9% inj 5%; 0.9%</i>	1	
<i>dextrose/sodium chloride inj 5%; 0.225%</i>	1	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% INJ 23MEQ/L; 23MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L	3	
ISOLYTE-S PH 7.4 INJ 27MEQ/1000ML; 98MEQ/1000ML; 23MEQ/1000ML; 3MEQ/1000ML; 1MEQ/1000ML; 5MEQ/1000ML; 141MEQ/1000ML	3	
ISOLYTE-S INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	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
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 10meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2% inj 5%; 20meq/l; 0.2%</i>	1	
<b>KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225% INJ 5%; 20MEQ/L; 0.225%</b>	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 10 tbc 10meq</i>	1	MO
<i>klor-con 8 tbc 8meq</i>	1	MO
<i>klor-con m10 tbc 10meq</i>	1	MO
<i>klor-con m15 tbc 15meq</i>	1	MO
<i>klor-con m20 tbc 20meq</i>	1	MO
<i>klor-con pack 20meq</i>	1	
<i>lactated ringers inj 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l</i>	1	
<i>multiple electrolytes injection type 1 inj 27meq/l; 98meq/l; 23meq/l; 3meq/l; 5meq/l; 140meq/l</i>	1	
<i>multiple electrolytes injection type 1 inj 27meq/l; 98meq/l; 23meq/l; 3meq/l; 5meq/l; 140meq/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
NORMOSOL -R INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	2	
NORMOSOL-M/D5W INJ 16MEQ/L; 40MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 13MEQ/L; 40MEQ/L	2	
NORMOSOL-R INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	2	
<i>potassium chloride cr tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er cpcr 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er cpcr 8meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 15meq</i>	1	
<i>potassium chloride er tbc 15meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er 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%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 20meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 20meq/l; 0.9%</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/dextrose/sodium chloride inj 5%; 30meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 40meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 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%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride inj 10meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 20meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 2meq/ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 2meq/ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 40meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride pack 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride soln 10%</i>	1	
<i>potassium chloride soln 20%</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>ringers injection inj 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l</i>	1	
<i>sodium chloride 0.45% inj 0.45%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.45%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 2.5meq/ml</i>	1	
<i>sodium chloride inj 3%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 5%</i>	1	
TPN ELECTROLYTES INJ 29.5MEQ/20ML; 4.5MEQ/20ML; 35MEQ/20ML; 5MEQ/20ML; 20MEQ/20ML; 35MEQ/20ML	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% soln 0.9%</i>	1	
<i>sterile water for irrigation soln 0</i>	1	
<i>tis-u-sol soln 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l</i>	1	
<b>Hormonas y sustitutos sintéticos</b>		
<b><i>Adrenales</i></b>		
AGAMREE SUSP 40MG/ML	4	QL (300 ML por 30 días) PA (Agamree)
ARNUIITY ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT	2	QL (30 EA por 30 días) MO
ARNUIITY ELLIPTA AEPB 200MCG/ACT	2	QL (30 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
ARNUIY ELLIPTA AEPB 50MCG/ACT	2	QL (30 EA por 30 días) MO
BREO ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT; 25MCG/ACT	2	QL (60 EA por 30 días) MO
BREO ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 25MCG/INH	2	QL (60 EA por 30 días) MO
BREO ELLIPTA AEPB 50MCG/INH; 25MCG/INH	2	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>breyana aero 160mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (30.6 GM por 30 días) MO
<i>breyana aero 80mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (30.6 GM por 30 días) MO
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160MCG/ACT; 4.8MCG/ACT; 9MCG/ACT	2	QL (10.7 GM por 30 días) MO
<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate aero 160mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (30.6 GM por 30 días) MO
<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate aero 80mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (30.6 GM por 30 días) MO
<i>budesonide cpep 3mg</i>	1	
<i>budesonide susp 0.25mg/2ml</i>	1	B/D MO
<i>budesonide susp 0.5mg/2ml</i>	1	B/D MO
<i>budesonide susp 1mg/2ml</i>	1	B/D MO
CORTISONE ACETATE TABS 25MG	4	
<i>deflazacort susp 22.75mg/ml</i>	1	PA (Deflazacort)
<i>deflazacort tabs 18mg</i>	4	PA (Deflazacort)
<i>deflazacort tabs 30mg</i>	4	PA (Deflazacort)
<i>deflazacort tabs 36mg</i>	4	PA (Deflazacort)
<i>deflazacort tabs 6mg</i>	4	PA (Deflazacort)

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
DEPO-MEDROL INJ 20MG/ML	3	B/D
<i>dexamethasone 10-day dose pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone 13-day dose pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone 6-day dose pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone 6-day therapy pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone intensol conc 1mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 120mg/30ml</i>	1	
<i>dexamethasone elix 0.5mg/5ml</i>	1	
<i>dexamethasone soln 0.5mg/5ml</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 0.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 0.75mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 1mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 2mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 4mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 6mg</i>	1	
<i>dxevo 11-day tbpk 1.5mg</i>	3	
EOHILIA SUSP 2MG/10ML	4	QL (20 ML por 1 días) PA (Eohilia)

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 0.1mg</i>	1	MO
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB 113MCG/ACT; 14MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días) MO
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB 232MCG/ACT; 14MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días) MO
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB 55MCG/ACT; 14MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	1	
<i>hydrocortisone sodium succinate inj 100mg</i>	1	
<i>hydrocortisone tabs 10mg</i>	1	
<i>hydrocortisone tabs 20mg</i>	1	
<i>hydrocortisone tabs 5mg</i>	1	
KENALOG-10 INJ 10MG/ML	3	
<i>methylprednisolone dose pack tbpk 4mg</i>	1	
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 1000mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 125mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 500mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate inj 40mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs 16mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs 32mg</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.



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>methylprednisolone tabs 4mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs 8mg</i>	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 25mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone soln 15mg/5ml</i>	1	
<i>prednisone soln 5mg/5ml</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 10mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 1mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 2.5mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 20mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 50mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 5mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	1	
<b>QVAR REDIHALER AERB 40MCG/ACT</b>	2	QL (10.6 GM por 60 días) MO
<b>QVAR REDIHALER AERB 80MCG/ACT</b>	2	QL (21.2 GM por 30 días) MO
<b>SOLU-CORTEF INJ 100MG</b>	3	
<b>SOLU-CORTEF INJ 250MG</b>	3	
<b>SOLU-MEDROL INJ 500MG</b>	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
TARPEYO CPDR 4MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Tarpeyo)
TRELEGY ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT; 62.5MCG/ACT; 25MCG/ACT	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TRELEGY ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>triamcinolone acetonide inj 40mg/ml</i>	1	
<b><i>Agentes antidiabéticos</i></b>		
<i>acarbose tabs 100mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>acarbose tabs 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>acarbose tabs 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/metformin hcl tabs 12.5mg; 500mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/metformin hydrochloride tabs 12.5mg; 1000mg</i>	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 12.5mg; 30mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 25mg; 15mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 25mg; 30mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 25mg; 45mg</i>	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
<i>alogliptin tabs 12.5mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin tabs 25mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin tabs 6.25mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
BASAGLAR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
BYDUREON BCISE INJ 2MG/0.85ML	2	QL (4 ML por 28 días) PA (Exenatide) MO
BYETTA INJ 10MCG/0.04ML	2	QL (2.4 ML por 30 días) PA (Exenatide) MO
BYETTA INJ 5MCG/0.02ML	2	QL (1.2 ML por 30 días) PA (Exenatide) MO
CYCLOSET TABS 0.8MG	3	MO
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
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABS 10MG	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 TABS 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
FARXIGA TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
FARXIGA TABS 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
FIASP FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	2	MO
FIASP PENFILL INJ 100UNIT/ML	2	MO
FIASP INJ 100UNIT/ML	2	MO
<i>glimepiride tabs 1mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glimepiride tabs 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glimepiride tabs 4mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 2.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 2.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 5mg</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

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/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 5mg; 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 10mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
GLYXAMBI TABS 10MG; 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
GLYXAMBI TABS 25MG; 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
INSULIN ASPART PENFILL INJ 100UNIT/ML	2	
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART INJ 30%; 70%	2	MO
INSULIN ASPART INJ 100UNIT/ML	2	MO
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	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
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH INJ 200UNIT/ML	3	
INSULIN DEGLUDEC INJ 100UNIT/ML	3	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	2	
INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	2	
INSULIN LISPRO INJ 100UNIT/ML	2	MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
JANUMET XR TB24 500MG; 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUMET TABS 1000MG; 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
JANUMET TABS 500MG; 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
JANUVIA TABS 100MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUVIA TABS 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUVIA TABS 50MG	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
JARDIANCE TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JARDIANCE TABS 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LANTUS SOLOSTAR INJ 100UNIT/ML	2	MO
LANTUS INJ 100UNIT/ML	2	MO
<i>liraglutide inj 6mg/ml</i>	1	QL (9 ML por 30 días) PA (Liraglutide)
<i>metformin hydrochloride er tb24 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride er tb24 750mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 1000mg</i>	1	QL (2.5 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 850mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>mifepristone tabs 300mg</i>	4	PA (Korlym)
<i>miglitol tabs 100mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>miglitol tabs 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>miglitol tabs 50mg</i>	1	QL (3 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
MOUNJARO INJ 10MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Mounjaro) MO
MOUNJARO INJ 12.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Mounjaro) MO
MOUNJARO INJ 15MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Mounjaro) MO
MOUNJARO INJ 2.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Mounjaro) MO
MOUNJARO INJ 5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Mounjaro) MO
MOUNJARO INJ 7.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Mounjaro) MO
<i>nateglinide tabs 120mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>nateglinide tabs 60mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN N FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN N INJ 100UNIT/ML	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
NOVOLIN R FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN R INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG FLEXPEN RELION INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG PENFILL INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG RELION INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG INJ 100UNIT/ML	2	MO
OZEMPIC INJ 2MG/3ML	2	QL (3 ML por 28 días) PA (Ozempic) MO
OZEMPIC INJ 4MG/3ML	2	QL (3 ML por 28 días) PA (Ozempic) 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
OZEMPIC INJ 8MG/3ML	2	QL (3 ML por 28 días) PA (Ozempic) MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 500mg; 15mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 850mg; 15mg</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 tabs 15mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hydrochloride tabs 30mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hydrochloride tabs 45mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
QTERN TABS 10MG; 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
QTERN TABS 5MG; 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 0.5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 1mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 2mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
RYBELSUS TABS 14MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA (Rybelsus) 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
RYBELSUS TABS 3MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA (Rybelsus) MO
RYBELSUS TABS 7MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA (Rybelsus) MO
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 1000mg; 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 1000mg; 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 500mg; 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
SYMLINPEN 120 INJ 2700MCG/2.7ML	4	MO
SYMLINPEN 60 INJ 1500MCG/1.5ML	4	MO
SYNJARDY XR TB24 10MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 12.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 25MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY TABS 12.5MG; 1000MG	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
SYNJARDY TABS 12.5MG; 500MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY TABS 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY TABS 5MG; 500MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TOUJEO MAX SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	2	MO
TOUJEO SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	2	MO
TRIJARDY XR TB24 10MG; 5MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
TRIJARDY XR TB24 12.5MG; 2.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TRIJARDY XR TB24 25MG; 5MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
TRIJARDY XR TB24 5MG; 2.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TRULICITY INJ 0.75MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Trulicity) MO
TRULICITY INJ 1.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Trulicity) MO
TRULICITY INJ 3MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Trulicity) 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
TRULICITY INJ 4.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Trulicity) MO
WEGOVY INJ 0.25MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Wegovy)
WEGOVY INJ 0.5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Wegovy)
WEGOVY INJ 1.7MG/0.75ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA (Wegovy)
WEGOVY INJ 1MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Wegovy)
WEGOVY INJ 2.4MG/0.75ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA (Wegovy)
XIGDUO XR TB24 10MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 10MG; 500MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 2.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 5MG; 500MG	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
ZEPBOUND INJ 10MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 10MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 12.5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 15MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 2.5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 2.5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
ZEPBOUND INJ 7.5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)

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
ZEPBOUND INJ 7.5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA (Zepbound)
<i>Agentes antihipoglucémicos</i>		
BAQSIMI ONE PACK POWD 3MG/DOSE	2	
BAQSIMI TWO PACK POWD 3MG/DOSE	2	
<i>diazoxide susp 50mg/ml</i>	4	MO
GLUCAGEN HYPOKIT INJ 1MG	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD SUGAR INJ 1MG/ML	2	
<i>glucagon emergency kit for low blood sugar inj 1mg</i>	1	
GLUCAGON EMERGENCY KIT INJ 1MG	1	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE KIT INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE PFS INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE PFS INJ 1MG/0.2ML	3	
ZEGALOGUE INJ 0.6MG/0.6ML	3	
ZEGALOGUE INJ 0.6MG/0.6ML	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
<b><i>Agentes paratiroideos y antiparatiroideos</i></b>		
<i>calcitonin salmon inj 200unit/ml</i>	4	
<i>calcitonin salmon soln 200unit/act</i>	1	MO
<i>calcitonin-salmon soln 200unit/act</i>	1	MO
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 30mg</i>	1	MO
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 90mg</i>	1	MO
<i>teriparatide inj 600mcg/2.4ml</i>	4	QL (2.4 ML por 28 días) PA (Teriparatide) MO
TERIPARATIDE INJ 620MCG/2.48ML	4	QL (2.48 ML por 28 días) PA (Teriparatide) MO
TYMLOS INJ 3120MCG/1.56ML	4	QL (1.56 ML por 30 días) PA (Tymlos) MO
YORVIPATH INJ 168MCG/0.56ML	4	QL (1.12 ML por 28 días) PA (Yorvipath)
YORVIPATH INJ 294MCG/0.98ML	4	QL (1.96 ML por 28 días) PA (Yorvipath)
YORVIPATH INJ 420MCG/1.4ML	4	QL (2.8 ML por 28 días) PA (Yorvipath)
<b><i>Agentes tiroideos y antitiroideos</i></b>		
ADTHYZA TABS 120MG	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
ADTHYZA TABS 15MG	3	MO
ADTHYZA TABS 30MG	3	MO
ADTHYZA TABS 60MG	3	MO
ADTHYZA TABS 90MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 120MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 15MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 180MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 240MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 300MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 30MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 60MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 90MG	3	MO
<i>euthyrox tabs 100mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 150mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 175mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 88mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 100mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 150mcg</i>	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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>levo-t tabs 175mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 300mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 88mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium inj 100mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium inj 200mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium inj 500mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium tabs 100mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 137mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 150mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 300mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 50mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88mcg</i>	1	MO
<i>levoxyl tabs 100mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 150mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 175mcg</i>	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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>levoxyl tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 88mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 25mcg</i>	1	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50mcg</i>	1	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5mcg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 10mg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 5mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 120 tabs 120mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 15 tabs 15mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 30 tabs 30mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 60 tabs 60mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 90 tabs 90mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil tabs 50mg</i>	1	MO
REZDIFFRA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Rezdiffra)
REZDIFFRA TABS 60MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Rezdiffra)
REZDIFFRA TABS 80MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Rezdiffra)
SYNTHROID TABS 100MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 112MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 125MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 137MCG	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
SYNTHROID TABS 150MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 175MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 200MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 25MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 300MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 50MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 75MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 88MCG	2	MO
TIROSINT-SOL SOLN 100MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 112MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 125MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 137MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 13MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 150MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 175MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 200MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 25MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 37.5MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) 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
TIROSINT-SOL SOLN 44MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 50MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 62.5MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 75MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
TIROSINT-SOL SOLN 88MCG/ML	3	PA (Tirosint Solution) MO
<i>unithroid tabs 100mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 150mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 175mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 300mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 88mcg</i>	2	MO
<b><i>Agonistas y antagonistas de la somatoliberina</i></b>		
EGRIFTA SV INJ 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (egrifta)
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.2MG	2	PA (somatropins) 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
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.4MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.6MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.8MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.2MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.4MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.6MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.8MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 2MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN INJ 12MG	4	PA (somatropins) MO
GENOTROPIN INJ 5MG	4	PA (somatropins) MO
HUMATROPE INJ 12MG	4	PA (somatropins) MO
HUMATROPE INJ 24MG	4	PA (somatropins) MO
HUMATROPE INJ 6MG	4	PA (somatropins) 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
INCRELEX INJ 40MG/4ML	4	PA (increlex) LA MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 10MG/1.5ML	4	PA (somatropins) MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 15MG/1.5ML	4	PA (somatropins) MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 30MG/3ML	4	PA (somatropins) MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 5MG/1.5ML	4	PA (somatropins) MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 10 INJ 10MG/2ML	4	PA (somatropins) MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 INJ 20MG/2ML	4	PA (somatropins) MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 5 INJ 5MG/2ML	4	PA (somatropins) MO
OMNITROPE INJ 10MG/1.5ML	4	PA (somatropins) MO
OMNITROPE INJ 5.8MG	4	PA (somatropins) MO
OMNITROPE INJ 5MG/1.5ML	4	PA (somatropins) MO
SAIZEN INJ 5MG	4	PA (somatropins) MO
SAIZEN INJ 8.8MG	4	PA (somatropins) MO
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT INJ 8.8MG	4	PA (somatropins) 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 INJ 10MG	4	PA (somavert) LA MO
SOMAVERT INJ 15MG	4	PA (somavert) LA MO
SOMAVERT INJ 20MG	4	PA (somavert) LA MO
SOMAVERT INJ 25MG	4	PA (somavert) LA MO
SOMAVERT INJ 30MG	4	PA (somavert) LA MO
ZORBTIVE INJ 8.8MG	4	PA (somatropins) LA MO
<b><i>Agonistas y antagonistas de la somatostatina</i></b>		
<i>lanreotide acetate inj 120mg/0.5ml</i>	4	PA (somatuline depot, new starts only)
MYCAPSSA CPDR 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Mycapssa)
<i>octreotide acetate inj 1000mcg/ml</i>	4	MO
<i>octreotide acetate inj 100mcg/ml</i>	1	MO
<i>octreotide acetate inj 200mcg/ml</i>	1	MO
<i>octreotide acetate inj 20mg</i>	4	PA (Sandostatin LAR)
<i>octreotide acetate inj 30mg</i>	4	PA (Sandostatin LAR)
<i>octreotide acetate inj 500mcg/ml</i>	4	MO
<i>octreotide acetate inj 50mcg/ml</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
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 10MG	4	PA (Sandostatin LAR)
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 20MG	4	PA (Sandostatin LAR)
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 30MG	4	PA (Sandostatin LAR)
SIGNIFOR INJ 0.3MG/ML	4	PA (Signifor) MO
SIGNIFOR INJ 0.6MG/ML	4	PA (Signifor) MO
SIGNIFOR INJ 0.9MG/ML	4	PA (Signifor) MO
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML	4	PA (somatuline depot, new starts only)
SOMATULINE DEPOT INJ 60MG/0.2ML	4	PA (somatuline depot)
SOMATULINE DEPOT INJ 90MG/0.3ML	4	PA (somatuline depot)
<b>Andrógenos</b>		
ANDRODERM PT24 2MG/24HR	3	MO
ANDRODERM PT24 4MG/24HR	3	MO
<i>danazol caps 100mg</i>	1	
<i>danazol caps 200mg</i>	1	
<i>danazol caps 50mg</i>	1	
METHITEST TABS 10MG	3	PA (testosterone-systemic) MO
<i>testosterone cypionate inj 100mg/ml</i>	1	
<i>testosterone cypionate inj 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 cypionate inj 200mg/ml</i>	1	
<i>testosterone enanthate inj 200mg/ml</i>	1	
<i>testosterone pump gel 1%</i>	1	MO
<i>testosterone pump gel 1.62%</i>	1	MO
<i>testosterone gel 1.62%</i>	1	MO
<i>testosterone gel 10mg/act</i>	1	MO
<i>testosterone gel 20.25mg/1.25gm</i>	1	MO
<i>testosterone gel 25mg/2.5gm</i>	1	MO
<i>testosterone gel 40.5mg/2.5gm</i>	1	MO
<i>testosterone gel 50mg/5gm</i>	1	MO
<b>Anticonceptivos</b>		
<i>afirmelle tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	
<i>altavera tabs 30mcg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>alyacen 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>alyacen 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>amethia tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>amethyst tabs 20mcg; 90mcg</i>	1	MO
<i>apri tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>aranelle tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>ashlyna tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>aubra eq tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>aubra tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>aurovela 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>aurovela 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>aurovela 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>aurovela fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>aurovela fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</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>aviane tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>ayuna tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>azurette tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>balziva tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>blisovi 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>blisovi fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>blisovi fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>briellyn tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>camila tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>camrese lo tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>camrese tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>charlotte 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>chateal eq tabs 30mcg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>chateal tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>cryselle-28 tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>cyred eq tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>cyred tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>dasetta 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>dasetta 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>daysee tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>deblitane tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>delyla tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>dolishale tabs 20mcg; 90mcg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 0.02mg; 0.451mg</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 0.03mg; 0.451mg</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>elinest tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>eluryng ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>emzahh tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>enilloring ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>enpresse-28 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>enskyce tabs 0.15mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>errin tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>estarylla tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 50mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>etonogestrel/ethinyl estradiol ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>falmina tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>fayosim tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>femynor tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>finzala chew 20mcg; 75mg; 1mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>gemmily caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>hailey 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>hailey 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>hailey fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>hailey fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>haloette ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>heather tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>iclevia tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>incassia tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>introvale tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>isibloom tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>jaimiess tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>jasmiel tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>jencycla tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>jolessa tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>juleber tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>junel 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>junel 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>junel fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>junel fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>junel fe 24 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>kaitlib fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	1	MO
<i>kalliga tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>kariva tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>kelnor 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>kelnor 1/50 tabs 50mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>kurvelo tabs 0.03mg; 0.15mg</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
KYLEENA IUD 19.5MG	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>larin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>larin 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>larin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>larin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>larin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>layolis fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	1	MO
<i>leena tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>lessina tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>levonest tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>levora 0.15/30-28 tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
LILETTA IUD 20.1MCG/DAY	2	QL (1 EA por 365 días)
LO LOESTRIN FE TABS 10MCG; 75MG; 1MG	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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>lo-zumandimine tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>lojaimiess tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>loryna tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>low-ogestrel tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>lutra tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>lyleq tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>lyza tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>marlissa tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>merzee caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>mibelas 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>microgestin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>microgestin 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>microgestin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>mili tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<b>MIRENA IUD 20MCG/DAY</b>	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>mono-lynyah tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<b>NATAZIA TABS 0; 0</b>	3	MO
<i>necon 0.5/35-28 tabs 35mcg; 0.5mg</i>	1	MO
<b>NEXPLANON INJ 68MG</b>	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>nikki tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>nora-be tabs 0.35mg</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>norelgestromin/ethinyl estradiol ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</i>	1	MO
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 0; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 35mcg; 0; 0.4mg</i>	1	MO
<i>norethindrone tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0</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>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>norlyroc tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 35mcg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>nylia 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>nylia 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>nymyo tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	
<i>ocella tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>philith tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>pimtrea tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>portia-28 tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>reclipsen tabs 0.15mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>rivelsa tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>setlakin tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>sharobel tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>simliya tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>simpesse tabs 0; 0</i>	1	MO
SKYLA IUD 13.5MG	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>sprintec 28 tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>sronyx tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>syeda tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>tarina 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tarina fe 1/20 eq tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tarina fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>taysofy caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tilia fe tabs 0; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tri-estarylla tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-legest fe tabs 0; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tri-linyah tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-estarylla tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-marzia tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-mili tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-sprintec tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-mili tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-nymyo tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-sprintec tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-vylibra lo tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-vylibra tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>trivora-28 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>turgoz tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>tyblume chew 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>tydemy tabs 3mg; 0.03mg; 0.451mg</i>	1	MO
<i>velivet tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>vestura tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>vienna tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>viorele tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>volnea tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>vyfemla tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>vylibra tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>wera tabs 35mcg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>wymzya fe chew 35mcg; 0; 0.4mg</i>	1	MO
<i>xulane ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</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>zafemy ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</i>	1	MO
<i>zovia 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>zumandimine tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<b><i>Gonadotropinas y antigonadotropinas</i></b>		
ELIGARD INJ 22.5MG	2	PA (leuprolide, new starts only)
ELIGARD INJ 30MG	2	PA (leuprolide, new starts only)
ELIGARD INJ 45MG	2	PA (leuprolide, new starts only)
ELIGARD INJ 7.5MG	2	PA (leuprolide, new starts only)
FIRMAGON INJ 120MG/VIAL	4	PA (Cancer Drugs, new starts only)
FIRMAGON INJ 80MG	3	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<i>leuprolide acetate inj 1mg/0.2ml</i>	1	PA (leuprolide, new starts only)
LEUPROLIDE ACETATE INJ 22.5MG	1	PA (leuprolide, new starts only)
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJ 3.75MG	4	PA (leuprolide)
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJ 7.5MG	4	PA (leuprolide, new starts only)
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJ 11.25MG	4	PA (leuprolide)

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
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJ 22.5MG	4	PA (leuprolide, new starts only)
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INJ 30MG	4	PA (leuprolide, new starts only)
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INJ 45MG	4	PA (leuprolide, new starts only)
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 11.25MG	4	PA (leuprolide)
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 15MG	4	PA (leuprolide)
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 7.5MG	4	PA (leuprolide)
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 11.25MG	4	PA (leuprolide)
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 30MG	4	PA (leuprolide)
MYFEMBREE TABS 1MG; 0.5MG; 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Myfembree)
ORGOVYX TABS 120MG	4	PA (Orgovyx, new starts only)
ORIAHNN CPPK 300MG; 1MG; 0.5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Oriahnn)
ORILISSA TABS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Orilissa)

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
ORILISSA TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Orilissa)
SYNAREL SOLN 2MG/ML	4	PA (synarel)
TRELSTAR MIXJECT INJ 11.25MG	2	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRELSTAR MIXJECT INJ 22.5MG	2	PA (Cancer Drugs, new starts only)
TRELSTAR MIXJECT INJ 3.75MG	2	PA (Cancer Drugs, new starts only)
<b><i>Leptinas</i></b>		
MYALEPT INJ 11.3MG	4	PA (Myalept) MO
<b><i>Pituitaria</i></b>		
ACTHAR INJ 80UNIT/ML	4	PA (Acthar HP)
<i>cortrophin inj 80unit/ml</i>	4	PA (Acthar HP)
CRENESSITY CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Crenessity)
CRENESSITY CAPS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Crenessity)
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	4	
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate soln 0.01%</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate soln 0.01%</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>desmopressin acetate tabs 0.1mg</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.2mg</i>	1	MO
<b><i>Progestinas</i></b>		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 INJ 104MG/0.65ML	2	QL (0.65 ML por 84 días)
<i>gallifrey tabs 5mg</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>megestrol acetate susp 40mg/ml</i>	1	
<i>megestrol acetate susp 625mg/5ml</i>	1	
<i>megestrol acetate tabs 20mg</i>	1	
<i>megestrol acetate tabs 40mg</i>	1	
<i>norethindrone acetate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>progesterone caps 100mg</i>	1	MO
<i>progesterone caps 200mg</i>	1	MO
<b>Inmunomoduladores</b>		
<b><i>Medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad</i></b>		
ADALIMUMAB-AATY 1-PEN KIT INJ 40MG/0.4ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
ADALIMUMAB-AATY 1-PEN KIT INJ 80MG/0.8ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab)

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
ADALIMUMAB-AATY 2-PEN KIT INJ 40MG/0.4ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
ADALIMUMAB-AATY 2-SYRINGE KIT INJ 20MG/0.2ML	4	QL (1 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
ADALIMUMAB-AATY 2-SYRINGE KIT INJ 40MG/0.4ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA (Adalimumab)
OTEZLA TABS 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Otezla)
OTEZLA TBPK 0	4	QL (110 EA por 365 días) PA (Otezla)
RINVOQ LQ SOLN 1MG/ML	4	QL (12 ML por 1 días) PA (Rinvoq)
TALTZ INJ 20MG/0.25ML	4	PA (Taltz)
TALTZ INJ 40MG/0.5ML	4	PA (Taltz)
<b>Medicamentos autónomos</b>		
<i>Agentes anticolinérgicos</i>		
ANORO ELLIPTA AEPB 62.5MCG/ACT; 25MCG/ACT	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ATROPINE SULFATE INJ 0.25MG/5ML	1	
ATROVENT HFA AERS 17MCG/ACT	3	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>dicyclomine hydrochloride caps 10mg</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>dicyclomine hydrochloride soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>dicyclomine hydrochloride tabs 20mg</i>	1	
<i>glycopyrrolate tabs 1mg</i>	1	
<i>glycopyrrolate tabs 2mg</i>	1	
<b>INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH</b>	2	QL (30 EA por 30 días) MO
<i>ipratropium bromide soln 0.02%</i>	1	B/D MO
<i>ipratropium bromide soln 0.03%</i>	1	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.06%</i>	1	MO
<b>SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25MCG/ACT</b>	2	QL (4 GM por 30 días) MO
<b>SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT</b>	2	QL (4 GM por 30 días) MO
<b>STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT; 2.5MCG/ACT</b>	2	QL (4 GM por 30 días) MO
<i>tiotropium bromide caps 18mcg</i>	1	QL (30 EA por 30 días) MO
<b><i>Agentes parasimpaticomiméticos (colinérgicos)</i></b>		
<i>bethanechol chloride tabs 10mg</i>	1	
<i>bethanechol chloride tabs 25mg</i>	1	
<i>bethanechol chloride tabs 50mg</i>	1	
<i>bethanechol chloride tabs 5mg</i>	1	
<i>cevimeline hydrochloride caps 30mg</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

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 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
<i>donepezil hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
FIRDAPSE TABS 10MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA (Firdapse)
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide soln 4mg/ml</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 12mg</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 4mg</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 8mg</i>	1	MO
<i>pilocarpine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>pilocarpine hydrochloride tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180mg</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide soln 60mg/5ml</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide tabs 60mg</i>	1	
<i>regonol inj 10mg/2ml</i>	3	
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5mg</i>	1	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 3mg</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>rivastigmine tartrate caps 4.5mg</i>	1	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 6mg</i>	1	MO
<i>rivastigmine transdermal system pt24 13.3mg/24hr</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>rivastigmine transdermal system pt24 4.6mg/24hr</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>rivastigmine transdermal system pt24 9.5mg/24hr</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<b>Agentes simpaticolíticos (bloqueo adrenérgico)</b>		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10mg</i>	1	MO
<i>dihydroergotamine mesylate inj 1mg/ml</i>	4	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4mg/ml</i>	4	QL (8 ML por 28 días)
<i>ergoloid mesylates tabs 1mg</i>	1	MO
<i>tamsulosin hydrochloride caps 0.4mg</i>	1	MO
<b>Agentes simpaticomiméticos (adrenérgicos)</b>		
ADVAIR HFA AERO 115MCG/ACT; 21MCG/ACT	2	QL (12 GM por 30 días) MO
ADVAIR HFA AERO 230MCG/ACT; 21MCG/ACT	2	QL (12 GM por 30 días) MO
ADVAIR HFA AERO 45MCG/ACT; 21MCG/ACT	2	QL (12 GM por 30 días) MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	1	QL (17 GM por 30 días) MO
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

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>albuterol sulfate nebu 0.083%</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 1.25mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 2.5mg/0.5ml</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate syrp 2mg/5ml</i>	1	MO
<i>albuterol sulfate tabs 2mg</i>	1	MO
<i>albuterol sulfate tabs 4mg</i>	1	MO
<i>arformoterol tartrate nebu 15mcg/2ml</i>	1	B/D MO
COMBIVENT RESPIMAT AERS 100MCG/ACT; 20MCG/ACT	2	QL (8 GM por 30 días) MO
<i>droxidopa caps 100mg</i>	4	QL (15 EA por 1 días) PA (Droxidopa)
<i>droxidopa caps 200mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Droxidopa)
<i>droxidopa caps 300mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA (Droxidopa)
<i>epinephrine inj 0.15mg/0.15ml</i>	1	
<i>epinephrine inj 0.15mg/0.3ml</i>	1	
<i>epinephrine inj 0.3mg/0.3ml</i>	1	
<i>epinephrine inj 0.3mg/0.3ml</i>	1	
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	1	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>fluticasone propionate/salmeterol aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate soln 2.5mg/3ml; 0.5mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hcl nebu 0.31mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hcl nebu 1.25mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hydrochloride nebu 0.31mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hydrochloride nebu 0.63mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hydrochloride nebu 1.25mg/3ml</i>	1	B/D MO
LEVALBUTEROL TARTRATE HFA AERO 45MCG/ACT	2	QL (30 GM por 30 días) MO
<i>levalbuterol nebu 1.25mg/0.5ml</i>	1	B/D MO
<i>lofexidine hydrochloride tabs 0.18mg</i>	1	QL (16 EA por 1 días) PA (Lucemyra)
<i>midodrine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>midodrine hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	
<i>midodrine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
SEREVENT DISKUS AEPB 50MCG/DOSE	2	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>terbutaline sulfate inj 1mg/ml</i>	1	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5mg</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>terbutaline sulfate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>wixela inhub aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>wixela inhub aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>wixela inhub aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<b><i>Medicamentos para dejar de fumar</i></b>		
NICOTROL INHALER INHA 10MG	3	QL (5376 EA por 365 días)
NICOTROL NS SOLN 10MG/ML	3	QL (360 ML por 365 días)
<i>varenicline starting month tbpk 0</i>	1	QL (53 EA por 180 días)
<i>varenicline tartrate tabs 0.5mg</i>	1	QL (336 EA por 365 días)
<i>varenicline tartrate tabs 1mg</i>	1	QL (336 EA por 365 días)
<i>varenicline tartrate tabs 1mg</i>	1	QL (336 EA por 365 días)
<b><i>Relajantes musculares esqueléticos</i></b>		
<i>baclofen tabs 10mg</i>	1	MO
<i>baclofen tabs 20mg</i>	1	MO
<i>baclofen tabs 5mg</i>	1	
<i>chlorzoxazone tabs 500mg</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>methocarbamol tabs 500mg</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>methocarbamol tabs 750mg</i>	1	
<i>tizanidine hcl tabs 2mg</i>	1	MO
<i>tizanidine hydrochloride caps 2mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride caps 4mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride caps 6mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 2mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 4mg</i>	1	MO
<b>Medicamentos cardiovasculares</b>		
<b>Agentes antilipémicos</b>		
<i>atorvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atorvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>cholestyramine light pack 4gm</i>	1	MO
<i>cholestyramine light powd 4gm/dose</i>	1	MO
<i>cholestyramine pack 4gm</i>	1	MO
<i>cholestyramine powd 4gm/dose</i>	1	MO
<i>colesevelam hydrochloride pack 3.75gm</i>	1	MO
<i>colesevelam hydrochloride tabs 625mg</i>	1	MO
<i>colestipol hcl gran 5gm</i>	1	MO
<i>colestipol hcl pack 5gm</i>	1	MO
<i>colestipol hcl tabs 1gm</i>	1	MO
<i>colestipol hydrochloride tabs 1gm</i>	1	MO
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 10mg</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>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>fenofibrate micronized caps 134mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate micronized caps 200mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate micronized caps 67mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 130mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 134mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 200mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 43mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 67mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 145mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 160mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 48mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 54mg</i>	1	MO
<i>fenofibric acid dr cpdr 135mg</i>	1	MO
<i>fenofibric acid dr cpdr 45mg</i>	1	MO
<i>gemfibrozil tabs 600mg</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5gm</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>icosapent ethyl caps 1gm</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
JUXTAPID CAPS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (juxtapid) MO
JUXTAPID CAPS 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (juxtapid) MO
JUXTAPID CAPS 30MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (juxtapid) MO
JUXTAPID CAPS 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (juxtapid) MO
<i>lovastatin tabs 10mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 20mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 40mg</i>	1	MO
<i>niacin er tbc 1000mg</i>	1	MO
<i>niacin er tbc 500mg</i>	1	MO
<i>niacin er tbc 750mg</i>	1	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 375mg; 465mg; 1gm</i>	1	MO
PRALUENT INJ 150MG/ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Praluent) MO
PRALUENT INJ 75MG/ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA (Praluent) MO
<i>pravastatin sodium tabs 10mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 20mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 40mg</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>pravastatin sodium tabs 80mg</i>	1	MO
<i>prevalite pack 4gm</i>	1	MO
<i>prevalite powd 4gm/dose</i>	1	MO
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM INJ 420MG/3.5ML	2	QL (3.5 ML por 30 días) PA (Repatha) MO
REPATHA SURECLICK INJ 140MG/ML	2	QL (3 ML por 30 días) PA (Repatha) MO
REPATHA INJ 140MG/ML	2	QL (3 ML por 30 días) PA (Repatha) MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 5mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 10mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 20mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 40mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 5mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 80mg</i>	1	MO
TRYNGOLZA INJ 80MG/0.8ML	4	QL (0.8 ML por 28 días) PA (Tryngolza)
<b><i>Agentes bloqueantes alfa adrenérgicos</i></b>		
<i>acebutolol hydrochloride caps 200mg</i>	1	MO
<i>acebutolol hydrochloride caps 400mg</i>	1	MO
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 100mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 25mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 50mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 6.25mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 2.5mg; 6.25mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 12.5mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 25mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 3.125mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 6.25mg</i>	1	MO
<i>labetalol hydrochloride inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>labetalol hydrochloride inj 5mg/ml</i>	1	
<i>labetalol hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>labetalol hydrochloride tabs 200mg</i>	1	MO
<i>labetalol hydrochloride tabs 300mg</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 100mg</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 200mg</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 25mg</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 50mg</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate inj 5mg/5ml</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 25mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>metoprolol tartrate tabs 37.5mg</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 50mg</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 75mg</i>	1	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg</i>	1	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 50mg</i>	1	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 100mg</i>	1	MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 10mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>pindolol tabs 10mg</i>	1	MO
<i>pindolol tabs 5mg</i>	1	MO
<i>propranolol hcl soln 40mg/5ml</i>	1	MO
<i>propranolol hcl tabs 40mg</i>	1	MO
<i>propranolol hcl tabs 60mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 160mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 60mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 80mg</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>propranolol hydrochloride soln 20mg/5ml</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 40mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 240mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl af tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl tabs 240mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride af tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 240mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 80mg</i>	1	MO
<b>SOTYLIZE SOLN 5MG/ML</b>	3	PA (Sotylyze) MO
<i>timolol maleate 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>timolol maleate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>timolol maleate tabs 5mg</i>	1	MO
<b><i>Agentes bloqueantes de los canales del calcio</i></b>		
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hcl caps 10mg; 40mg</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>amlodipine besylate/benazepril hcl caps 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 2.5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 160mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 320mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 160mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 320mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 40mg</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>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazid e tabs 10mg; 12.5mg; 160mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazid e tabs 10mg; 25mg; 160mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazid e tabs 10mg; 25mg; 320mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazid e tabs 5mg; 12.5mg; 160mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazid e tabs 5mg; 25mg; 160mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 120mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 180mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 240mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 300mg</i>	1	MO
<i>dilt-xr cp24 120mg</i>	1	MO
<i>dilt-xr cp24 180mg</i>	1	MO
<i>dilt-xr cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl cd cp24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 60mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 90mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 300mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>diltiazem hcl er cp24 420mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 420mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl inj 100mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl inj 25mg/5ml</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>diltiazem hcl tabs 30mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl tabs 60mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride inj 125mg/25ml</i>	1	
<i>diltiazem hydrochloride inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>diltiazem hydrochloride tabs 120mg</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 hydrochloride tabs 30mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride tabs 90mg</i>	1	MO
<i>diltzac cp24 300mg</i>	1	MO
<i>felodipine er tb24 10mg</i>	1	MO
<i>felodipine er tb24 2.5mg</i>	1	MO
<i>felodipine er tb24 5mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 180mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 240mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 300mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 360mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 420mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride caps 20mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride caps 30mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride inj 2.5mg/ml</i>	1	
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	1	MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg; 40mg</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>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 25mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>taztia xt cp24 120mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 180mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 240mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 300mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 360mg</i>	1	MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tiadyt er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>tiadyt er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>tiadyt er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>tiadyt er cp24 300mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>tiadylt er cp24 360mg</i>	1	MO
<i>tiadylt er cp24 420mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 100mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er tbcr 120mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 120mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 180mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 360mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 40mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 80mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride er cp24 200mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride er tbcr 180mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride er tbcr 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride inj 2.5mg/ml</i>	1	
<i>verapamil hydrochloride tabs 120mg</i>	1	MO
<b><i>Bloqueantes betaadrenérgicos</i></b>		
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.1mg</i>	1	MO
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.2mg</i>	1	MO
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.3mg</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.1mg/24hr</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.2mg/24hr</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.3mg/24hr</i>	1	MO
<i>guanfacine hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>guanfacine hydrochloride tabs 2mg</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>methyldopa tabs 250mg</i>	1	MO
<i>methyldopa tabs 500mg</i>	1	MO
<b>Diuréticos</b>		
<i>acetazolamide er cp12 500mg</i>	1	MO
<i>acetazolamide sodium inj 500mg</i>	1	
<i>acetazolamide tabs 125mg</i>	1	MO
<i>acetazolamide tabs 250mg</i>	1	MO
<i>amiloride hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>amiloride hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>bumetanide inj 0.25mg/ml</i>	1	
<i>bumetanide tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>bumetanide tabs 1mg</i>	1	MO
<i>bumetanide tabs 2mg</i>	1	MO
<i>chlorothiazide sodium inj 500mg</i>	1	
<i>chlorthalidone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>chlorthalidone tabs 50mg</i>	1	MO
<i>dichlorphenamide tabs 50mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Keveyis)
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	1	
<i>furosemide soln 10mg/ml</i>	1	MO
<i>furosemide soln 40mg/5ml</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 20mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 40mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 80mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 25mg</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>hydrochlorothiazide tabs 50mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 1.25mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>methazolamide tabs 25mg</i>	1	MO
<i>methazolamide tabs 50mg</i>	1	MO
<i>metolazone tabs 10mg</i>	1	MO
<i>metolazone tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>metolazone tabs 5mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 100mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 50mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 100mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 10mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 20mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 5mg</i>	1	MO
<b><i>Inhibidor del sistema renina-angiotensina-aldosterona</i></b>		
<i>aliskiren tabs 150mg</i>	1	MO
<i>aliskiren tabs 300mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 25mg</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride tabs 40mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 25mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 16mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 32mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 8mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>captopril tabs 100mg</i>	1	MO
<i>captopril tabs 12.5mg</i>	1	MO
<i>captopril tabs 25mg</i>	1	MO
<i>captopril tabs 50mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg</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>enalapril maleate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 5mg</i>	1	MO
ENTRESTO TABS 24MG; 26MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ENTRESTO TABS 49MG; 51MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ENTRESTO TABS 97MG; 103MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>eplerenone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>eplerenone tabs 50mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium tabs 20mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium tabs 40mg</i>	1	MO
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 150mg</i>	1	MO
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 300mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 150mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 300mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 75mg</i>	1	MO
KERENDIA TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Kerendia) 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
KERENDIA TABS 20MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Kerendia) MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 10mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 20mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 30mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 40mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 5mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 100mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 50mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 100mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 25mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 50mg</i>	1	MO
<i>moexipril hydrochloride tabs 15mg</i>	1	MO
<i>moexipril hydrochloride tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</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>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>perindopril erbumine tabs 2mg</i>	1	MO
<i>perindopril erbumine tabs 4mg</i>	1	MO
<i>perindopril erbumine tabs 8mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 40mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 1.25mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 10mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 2.5mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 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>spironolactone/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg</i>	1	MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan tabs 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>trandolapril tabs 1mg</i>	1	MO
<i>trandolapril tabs 2mg</i>	1	MO
<i>trandolapril tabs 4mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 160mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 320mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 160mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 320mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 160mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 320mg</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>valsartan tabs 40mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 80mg</i>	1	MO
<b><i>Inhibidores del sistema calicreíno-cinínico</i></b>		
<i>icatibant acetate inj 30mg/3ml</i>	4	PA (Icatibant)
ORLADEYO CAPS 110MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Orladeyo)
ORLADEYO CAPS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Orladeyo)
<i>sajazir inj 30mg/3ml</i>	4	PA (Icatibant)
TAKHZYRO INJ 150MG/ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA (Takhzyro)
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA (Takhzyro) MO
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA (Takhzyro) MO
<b><i>Medicamentos cardíacos</i></b>		
<i>amiodarone hcl tabs 400mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hydrochloride inj 150mg/3ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 150mg/3ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 450mg/9ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 50mg/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>amiodarone hydrochloride inj 50mg/ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 900mg/18ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 900mg/18ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hydrochloride tabs 200mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hydrochloride tabs 400mg</i>	1	MO
ATTRUBY TBPK 356MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Attruby)
CAMZYOS CAPS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Camzyos)
CAMZYOS CAPS 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Camzyos)
CAMZYOS CAPS 2.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Camzyos)
CAMZYOS CAPS 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Camzyos)
CORLANOR SOLN 5MG/5ML	3	PA (Corlanor) MO
<i>digitek tabs 0.125mg</i>	1	MO
<i>digitek tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>digoxin inj 0.25mg/ml</i>	1	
<i>digoxin soln 0.05mg/ml</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.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel del medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>digoxin tabs 125mcg</i>	1	MO
<i>digoxin tabs 250mcg</i>	1	MO
<i>disopyramide phosphate caps 100mg</i>	1	MO
<i>disopyramide phosphate caps 150mg</i>	1	MO
<i>dofetilide caps 125mcg</i>	1	MO
<i>dofetilide caps 250mcg</i>	1	MO
<i>dofetilide caps 500mcg</i>	1	MO
<i>flecainide acetate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>flecainide acetate tabs 150mg</i>	1	MO
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i>	1	MO
<i>ivabradine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA (Corlanor)
<i>ivabradine hydrochloride tabs 7.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA (Corlanor)
<i>lidocaine hcl in d5w inj 5%; 4mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl in d5w inj 5%; 8mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl/dextrose inj 5%; 4mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl/dextrose inj 5%; 8mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>mexiletine hydrochloride caps 150mg</i>	1	MO
<i>mexiletine hydrochloride caps 200mg</i>	1	MO
<i>mexiletine hydrochloride caps 250mg</i>	1	MO
<b>MULTAQ TABS 400MG</b>	2	PA (Multaq) 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
NORPACE CR CP12 100MG	3	MO
NORPACE CR CP12 150MG	3	MO
<i>pacerone tabs 100mg</i>	1	MO
<i>pacerone tabs 200mg</i>	1	MO
<i>pacerone tabs 400mg</i>	1	MO
<i>procainamide hydrochloride inj 100mg/ml</i>	1	
<i>procainamide hydrochloride inj 500mg/ml</i>	1	
<i>propafenone hcl tabs 150mg</i>	1	MO
<i>propafenone hcl tabs 225mg</i>	1	MO
<i>propafenone hcl tabs 300mg</i>	1	MO
<i>propafenone hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>propafenone hydrochloride tabs 225mg</i>	1	MO
<i>propafenone hydrochloride tabs 300mg</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate cr tbc 324mg</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate er tbc 324mg</i>	1	MO
<i>quinidine sulfate tabs 200mg</i>	1	MO
<i>quinidine sulfate tabs 300mg</i>	1	MO
<i>ranolazine er tb12 1000mg</i>	1	MO
<i>ranolazine er tb12 500mg</i>	1	MO
VYNDAMAX CAPS 61MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (VYNDAQEL)
VYNDAQEL CAPS 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA (VYNDAQEL)
<b>Vasodilatadores</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>tadalafil tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Tadalafil BPH) MO
VERQUVO TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Verquvo)
VERQUVO TABS 2.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Verquvo)
VERQUVO TABS 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Verquvo)
<b>Medicamentos gastrointestinales</b>		
<i>Agentes antidiarreicos</i>		
<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate tabs 0.025mg; 2.5mg</i>	1	
<i>diphenoxylate/atropine liqd 0.025mg/5ml; 2.5mg/5ml</i>	1	
<i>loperamide hydrochloride caps 2mg</i>	1	
<i>opium tincture tinc 1%</i>	1	QL (2.4 ML por 1 días) PA (Opium Tincture)
<i>opium tinc 1%</i>	1	QL (2.4 ML por 1 días) PA (Opium Tincture)
XERMELO TABS 250MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (Xermelo) 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>Agentes antiinflamatorios</b>		
<i>alosetron hydrochloride tabs 0.5mg</i>	1	PA (Alosetron) MO
<i>alosetron hydrochloride tabs 1mg</i>	4	PA (Alosetron) MO
<i>balsalazide disodium caps 750mg</i>	1	
DIPENTUM CAPS 250MG	4	MO
<i>mesalamine dr cpdr 400mg</i>	1	MO
<i>mesalamine dr tbec 1.2gm</i>	1	
<i>mesalamine dr tbec 800mg</i>	1	
<i>mesalamine er cpcr 500mg</i>	1	MO
<i>mesalamine enem 4gm</i>	1	
<i>mesalamine kit 4gm</i>	1	
<i>mesalamine supp 1000mg</i>	1	
<b>Agentes antiulcerosos y supresores de ácido</b>		
<i>cimetidine hcl soln 300mg/5ml</i>	1	MO
<i>cimetidine hydrochloride soln 300mg/5ml</i>	1	MO
<i>cimetidine tabs 200mg</i>	1	
<i>cimetidine tabs 300mg</i>	1	MO
<i>cimetidine tabs 400mg</i>	1	MO
<i>cimetidine tabs 800mg</i>	1	MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20mg</i>	1	MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40mg</i>	1	MO
<i>famotidine inj 200mg/20ml</i>	1	
<i>famotidine inj 20mg/2ml</i>	1	
<i>famotidine inj 40mg/4ml</i>	1	
<i>famotidine susr 40mg/5ml</i>	1	
<i>famotidine tabs 20mg</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>famotidine tabs 40mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole odt tbdd 15mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole odt tbdd 30mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole cpdr 15mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole cpdr 30mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole tbdd 15mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole tbdd 30mg</i>	1	MO
<i>misoprostol tabs 100mcg</i>	1	MO
<i>misoprostol tabs 200mcg</i>	1	MO
<i>omeprazole dr cpdr 10mg</i>	1	MO
<i>omeprazole dr cpdr 40mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 10mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 20mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 40mg</i>	1	MO
<i>pantoprazole sodium inj 40mg</i>	1	
<i>pantoprazole sodium tbec 20mg</i>	1	MO
<i>pantoprazole sodium tbec 40mg</i>	1	MO
<i>rabeprazole sodium tbec 20mg</i>	1	MO
<i>sucralfate susp 1gm/10ml</i>	1	MO
<i>sucralfate tabs 1gm</i>	1	MO
<b>Agentes colestolíticos</b>		
<i>chenodal tabs 250mg</i>	4	PA (CHENODAL)
<b>IQIRVO TABS 80MG</b>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Iqirvo)
<b>LIVDELZI CAPS 10MG</b>	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Livdelzi)

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 SOLN 19MG/ML	4	QL (2 ML por 1 días) PA (Livmarli)
<i>ursodiol caps 300mg</i>	1	MO
<i>ursodiol tabs 250mg</i>	1	MO
<i>ursodiol tabs 500mg</i>	1	MO
<b>Agentes procinéticos</b>		
<i>metoclopramide hcl soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride inj 5mg/ml</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride soln 10mg/10ml</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<b>Antieméticos</b>		
<i>aprepitant caps 0</i>	1	QL (6 EA por 30 días) PA (emend)
<i>aprepitant caps 125mg</i>	1	QL (2 EA por 30 días) PA (emend)
<i>aprepitant caps 40mg</i>	1	QL (1 EA por 30 días) PA (emend)
<i>aprepitant caps 80mg</i>	1	QL (4 EA por 30 días) PA (emend)
<i>dronabinol caps 10mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA (dronabinol)

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>dronabinol caps 2.5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA (dronabinol)
<i>dronabinol caps 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA (dronabinol)
EMEND SUSR 125MG/5ML	3	QL (2 EA por 30 días) PA (emend)
<i>granisetron hcl inj 1mg/ml</i>	1	PA (Granisetron)
<i>granisetron hydrochloride inj 1mg/ml</i>	1	PA (Granisetron)
<i>granisetron hydrochloride tabs 1mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA (Granisetron)
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg</i>	1	
<i>meclizine hcl tabs 25mg</i>	1	
<i>meclizine hydrochloride tabs 12.5mg</i>	1	
<i>meclizine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>ondansetron hcl soln 4mg/5ml</i>	1	B/D
<i>ondansetron hcl tabs 24mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride inj 40mg/20ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 4mg/2ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 4mg/2ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride soln 4mg/5ml</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 4mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 8mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 4mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 8mg</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>scopolamine pt72 1mg/3days</i>	1	PA (Scopolamine)
<b><i>Catárticos y laxantes</i></b>		
<i>gavilyte-c solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm</i>	1	
<i>gavilyte-g solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	1	
OSMOPREP TABS 0.398GM; 1.102GM	3	
<i>peg-3350/electrolytes solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	1	
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate soln 1.6gm/177ml; 3.13gm/177ml; 17.5gm/177ml</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate soln 1.6gm/177ml; 3.13gm/177ml; 17.5gm/177ml</i>	1	
<b><i>Digestivos</i></b>		
CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT	2	MO
CREON CPEP 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT	2	MO
CREON CPEP 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT	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
CREON CPEP 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT	2	MO
CREON CPEP 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 105000UNIT; 25000UNIT; 79000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 14000UNIT; 3000UNIT; 10000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 168000UNIT; 40000UNIT; 126000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 24000UNIT; 5000UNIT; 17000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 252600UNIT; 60000UNIT; 189600UNIT	2	
ZENPEP CPEP 42000UNIT; 10000UNIT; 32000UNIT	2	
ZENPEP CPEP 63000UNIT; 15000UNIT; 47000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 84000UNIT; 20000UNIT; 63000UNIT	2	MO
<b><i>Medicamentos GI, varios</i></b>		
BYLVAY (PELLETS) CPSP 200MCG	4	PA (Bylvay)
BYLVAY (PELLETS) CPSP 600MCG	4	PA (Bylvay)
BYLVAY CAPS 1200MCG	4	PA (Bylvay)
BYLVAY CAPS 400MCG	4	PA (Bylvay)
CHOLBAM CAPS 250MG	4	PA (Cholbam) MO
CHOLBAM CAPS 50MG	4	PA (Cholbam) 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
ENTYVIO PEN INJ 108MG/0.68ML	4	QL (1.36 ML por 28 días) PA (Entyvio)
GATTEX INJ 5MG	4	PA (GATTEX) MO
LINZESS CAPS 145MCG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LINZESS CAPS 290MCG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LINZESS CAPS 72MCG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LIVMARLI SOLN 9.5MG/ML	4	QL (3 ML por 1 días) PA (Livmarli)
LUBIPROSTONE CAPS 24MCG	1	QL (2 EA por 1 días) MO
LUBIPROSTONE CAPS 8MCG	1	QL (2 EA por 1 días) MO
MOVANTIK TABS 12.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Movantik) MO
MOVANTIK TABS 25MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Movantik) MO
OCALIVA TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ocaliva) 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
OCALIVA TABS 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA (Ocaliva) MO
<i>prucalopride tabs 1mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Motegrity) MO
<i>prucalopride tabs 2mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA (Motegrity) MO
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	4	PA (relistor)
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	4	PA (relistor)
RELISTOR INJ 8MG/0.4ML	4	PA (relistor)
RELISTOR TABS 150MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA (relistor)
SKYRIZI INJ 180MG/1.2ML	4	QL (1.2 ML por 56 días) PA (Skyrizi)
SKYRIZI INJ 360MG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 56 días) PA (Skyrizi) MO
SKYRIZI INJ 600MG/10ML	4	QL (30 ML por 180 días) PA (Skyrizi)
SYMPROIC TABS 0.2MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Symproic)

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
VIBERZI TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Viberzi) MO
VIBERZI TABS 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA (Viberzi) MO
<b>Miscellaneous Therapeutic Agents</b>		
<i>Alcohol Deterrents</i>		
<i>disulfiram tabs 250mg</i>	1	MO
<i>disulfiram tabs 500mg</i>	1	MO
<b>Oxitóxicos</b>		
<i>Oxitóxicos</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 0.05%</i>	1	
<i>azelastine hydrochloride soln 0.1%</i>	1	QL (60 ML por 30 días)
<i>azelastine hydrochloride soln 0.05%</i>	1	
<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	1	
<i>epinastine hcl soln 0.05%</i>	1	
<i>olopatadine hydrochloride soln 0.1%</i>	1	
<i>Agentes antiglaucoma</i>		
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i>	1	MO
<i>brimonidine tartrate/timolol maleate soln 0.2%; 0.5%</i>	1	ST (Brimonidine/timolol #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
<i>brimonidine tartrate soln 0.15%</i>	1	MO
<i>brimonidine tartrate soln 0.2%</i>	1	MO
<i>brinzolamide susp 1%</i>	1	MO
<i>carteolol hcl soln 1%</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate soln 22.3mg/ml; 6.8mg/ml</i>	1	MO
<i>dorzolamide hydrochloride soln 2%</i>	1	MO
<i>latanoprost soln 0.005%</i>	1	MO
<i>levobunolol hcl soln 0.5%</i>	1	MO
LUMIGAN SOLN 0.01%	2	ST (Lumigan #2) MO
<i>pilocarpine hcl soln 1%</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl soln 2%</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl soln 4%</i>	1	MO
RHOPRESSA SOLN 0.02%	2	ST (Rhopressa #2) MO
ROCKLATAN SOLN 0.005%; 0.02%	2	QL (5 ML por 28 días) ST (Rocklatan #2) MO
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING SOLG 0.25%	1	MO
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING SOLG 0.5%	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.25%</i>	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.5%</i>	1	MO
<i>travoprost soln 0.004%</i>	1	ST (Travoprost #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
VUIITY SOLN 1.25%	3	QL (0.09 ML por 1 días)
<b>Agentes antiinflamatorios</b>		
<i>blephamide s.o.p. oint 0.2%; 10%</i>	3	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone susp 0.3%; 0.1%</i>	1	
<i>cyclosporine emul 0.05%</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 0.1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium soln 0.1%</i>	1	
<i>difluprednate emul 0.05%</i>	1	ST (Difluprednate #2)
<i>flac oil 0.01%</i>	1	
<i>flunisolide soln 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide ear drops oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01%</i>	1	
<i>fluorometholone susp 0.1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium soln 0.03%</i>	1	
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	1	
FML FORTE SUSP 0.25%	3	
FML OINT 0.1%	3	
<i>hydrocortisone/acetic acid soln 2%; 1%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine soln 0.4%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5%</i>	1	
MAXIDEX SUSP 0.1%	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
<i>neo-polycin hc oint 400unit/gm; 1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone oint 400unit/gm; 1%; 0.5%; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone oint 0.1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone susp 0.1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hc soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
PRED MILD SUSP 0.12%	3	
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1%	1	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate soln 0.23%; 10%</i>	1	
TOBRADEX ST SUSP 0.05%; 0.3%	3	
TOBRADEX OINT 0.1%; 0.3%	3	
<i>tobramycin/dexamethasone susp 0.1%; 0.3%</i>	1	
VERKAZIA EMUL 0.1%	4	QL (4 EA por 1 días) PA (Verkazia)

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
XIIDRA SOLN 5%	2	QL (2 EA por 1 días) ST (Xiidra #2)
<b>Anestésicos locales</b>		
<i>lidocaine hydrochloride viscous soln 2%</i>	1	
<i>lidocaine viscous soln 2%</i>	1	
<i>proparacaine hcl soln 0.5%</i>	1	
<b>Antiinfecciosos</b>		
<i>bacitracin/polymyxin b oint 500unit/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin oint 500unit/gm</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride soln 0.3%</i>	1	
CIPROFLOXACIN SOLN 0.2%	1	
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin soln 0.5%</i>	1	
<i>gentak oint 0.3%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3%</i>	1	
<i>levofloxacin soln 0.5%</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride soln 0.5%</i>	1	
NATACYN SUSP 5%	3	
<i>neo-polycin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm</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	

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/gramicidin soln 0.025mg/ml; 1.75mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>ofloxacin soln 0.3%</i>	1	
<i>ofloxacin soln 0.3%</i>	1	
PERIOGARD SOLN 0.12%	1	
<i>polycin oint 500unit/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate soln 10000unit/ml; 0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium oint 10%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium soln 10%</i>	1	
<i>tobramycin sulfate soln 0.3%</i>	1	
<i>tobramycin soln 0.3%</i>	1	
<i>trifluridine soln 1%</i>	1	
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate soln 10000unit/ml; 0.1%</i>	1	
XDEMVI SOLN 0.25%	4	QL (10 ML por 30 días) PA (Xdemvy)
ZIRGAN GEL 0.15%	3	
<b><i>Medicamentos para OONG, varios</i></b>		
<i>acetic acid soln 2%</i>	1	
<i>apraclonidine soln 0.5%</i>	1	
CYSTADROPS SOLN 0.37%	4	QL (20 ML por 28 días) PA (Cysteamine) MO
CYSTARAN SOLN 0.44%	4	PA (Cysteamine) MO
IOPIDINE SOLN 1%	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
OXERVATE SOLN 0.002%	4	QL (1 ML por 1 días) PA (Oxervate)
<i>Midriáticos</i>		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	MO
<i>cyclopentolate hcl soln 1%</i>	1	
<b>Recursos</b>		
<i>Recursos</i>		
ALCOHOL PREP PADS PADS 70%	2	
B-D INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16" MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2" MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 12.7MM MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 8MM MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRAFINE/29G X 12.7MM MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
CURITY GAUZE PADS 2"X2" 12 PLY PADS	2	
OMNIPOD 5 DEXCOM G7G6 INTRO KIT (GEN 5) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD 5 DEXCOM G7G6 PODS (GEN 5) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA (Omnipod)

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 5 DEXCOM G7G6 PODS (GEN 5) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD 5 G7 INTRO KIT (GEN 5) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD CLASSIC PDM STARTER KIT (GEN 3) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA (Omnipod)
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA (Omnipod)

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) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA (Omnipod)
<b>Relajantes musculares suaves</b>		
<i>Relajantes musculares suaves genitourinarios</i>		
<i>flavoxate hcl tabs 100mg</i>	1	MO
GEMTESA TABS 75MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA (Gemtesa) MO
MYRBETRIQ TB24 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
MYRBETRIQ TB24 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 10mg</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 15mg</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 5mg</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride soln 5mg/5ml</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>solifenacin succinate tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>solifenacin succinate tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate er cp24 2mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate er cp24 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate tabs 1mg</i>	1	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>tolterodine tartrate tabs 2mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>trospium chloride er cp24 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>trospium chloride tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
VESICARE LS SUSP 5MG/5ML	3	PA (Vesicare LS) MO
<b><i>Relajantes musculares suaves respiratorios</i></b>		
<i>aminophylline inj 25mg/ml</i>	1	
<i>theo-24 cp24 100mg</i>	3	MO
<i>theo-24 cp24 200mg</i>	3	MO
<i>theo-24 cp24 300mg</i>	3	MO
<i>theo-24 cp24 400mg</i>	3	MO
<i>theophylline er tb12 100mg</i>	1	MO
THEOPHYLLINE ER TB12 200MG	1	MO
<i>theophylline er tb12 300mg</i>	1	MO
<i>theophylline er tb12 450mg</i>	1	MO
<i>theophylline er tb24 400mg</i>	1	MO
<i>theophylline er tb24 600mg</i>	1	MO
<i>theophylline elix 80mg/15ml</i>	1	MO
<i>theophylline soln 80mg/15ml</i>	1	MO
<b>Vitamina</b>		
<b><i>Preparaciones multivitamínicas</i></b>		
<i>pnv prenatal plus multivitamin + dha misc 120mg; 0; 200mg; 400unit; 2mg; 12mcg; 250mg; 27mg; 1mg; 20mg; 312mg; 10mg; 4000unit; 3mg; 1.84mg; 22mg; 25mg</i>	1	PA (prenatal vitamins)

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>prenatal tabs 120mg; 0; 200mg; 10mcg; 2mg; 12mcg; 27mg; 1mg; 20mg; 10mg; 1200mcg; 3mg; 1.84mg; 10mg; 25mg</i>	1	PA (prenatal vitamins)
<b>Vitaminas</b>		
<b><i>Vitamina D</i></b>		
<i>calcitriol caps 0.25mcg</i>	1	MO
<i>calcitriol caps 0.5mcg</i>	1	MO
<i>calcitriol inj 1mcg/ml</i>	1	
<i>calcitriol soln 1mcg/ml</i>	1	MO
<i>doxercalciferol caps 0.5mcg</i>	1	MO
<i>doxercalciferol caps 1mcg</i>	1	MO
<i>doxercalciferol caps 2.5mcg</i>	1	MO
<i>doxercalciferol inj 4mcg/2ml</i>	1	
<i>paricalcitol caps 1mcg</i>	1	PA (Paricalcitol) MO
<i>paricalcitol caps 2mcg</i>	1	PA (Paricalcitol) MO
<i>paricalcitol caps 4mcg</i>	1	PA (Paricalcitol) MO
<i>paricalcitol inj 2mcg/ml</i>	1	PA (Paricalcitol)
<i>paricalcitol inj 5mcg/ml</i>	1	PA (Paricalcitol)

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>	22
<i>abacavir sulfate</i>	22
<i>abacavir sulfate/lamivudine</i>	22
ABELCET	19
ABILIFY ASIMTUFII	121
ABILIFY MAINTENA	121
ABILIFY MYCITE	121
MAINTENANCE KIT	
ABILIFY MYCITE	122
STARTER KIT	
<i>abiraterone acetate</i>	30
ABRAXANE	30
ABRYSVO	216
<i>acamprosate calcium dr</i>	119
<i>acarbose</i>	246
<i>accutane</i>	99
<i>acebutolol hydrochloride</i>	293
<i>acetaminophen/codeine</i>	148
<i>acetaminophen/codeine</i>	148
<i>phosphate</i>	
<i>acetazolamide</i>	304
<i>acetazolamide er</i>	304
<i>acetazolamide sodium</i>	304
<i>acetic acid</i>	329
<i>acetylcysteine</i>	201
<i>acitretin</i>	102
ACTEMRA	188
ACTEMRA ACTPEN	188
ACTHAR	281
ACTHIB	216

Nombre del medicamento	Página
ACTIMMUNE	195
<i>acyclovir</i>	22
<i>acyclovir</i>	102
<i>acyclovir sodium</i>	22
ADACEL	215
ADALIMUMAB-AATY 1- PEN KIT	282
ADALIMUMAB-AATY 2- PEN KIT	283
ADALIMUMAB-AATY 2- SYRINGE KIT	283
<i>adalimumab-adbm</i>	188
<i>adalimumab-adbm</i>	188
<i>crohns/uc/hs starter</i>	
<i>adalimumab-adbm</i>	188
<i>psoriasis/uveitis starter</i>	
ADALIMUMAB-ADBM	188
STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS	
ADALIMUMAB-ADBM	188
STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS/UEITIS	
<i>adapalene</i>	102
ADBRY	95
ADBRY	99
<i>adefovir dipivoxil</i>	22
ADEMPAS	182
ADTHYZA	260
ADVAIR HFA	286
<i>afirmelle</i>	270
AGAMREE	241
AIMOVIG	112

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
AKEEGA	31	<i>amcinonide</i>	95
<i>ala-cort</i>	95	<i>amethia</i>	270
<i>albendazole</i>	17	<i>amethyst</i>	270
<i>albuterol sulfate</i>	287	<i>amikacin sulfate</i>	4
<i>albuterol sulfate hfa</i>	286	<i>amiloride hcl</i>	304
<i>alclometasone dipropionate</i>	95	<i>amiloride hydrochloride</i>	304
ALCOHOL PREP PADS	330	<i>amiloride/hydrochlorothiazid</i>	235
ALDURAZYME	224	<i>e</i>	
ALECENSA	31	<i>aminophylline</i>	333
<i>alendronate sodium</i>	202	AMINOSYN II	225
<i>alfuzosin hcl er</i>	286	AMINOSYN-PF 7%	226
ALIQOPA	31	<i>amiodarone hcl</i>	311
<i>aliskiren</i>	305	<i>amiodarone hydrochloride</i>	311
<i>allopurinol</i>	194	<i>amitriptyline hcl</i>	123
<i>alogliptin</i>	247	<i>amitriptyline hydrochloride</i>	123
<i>alogliptin/metformin hcl</i>	246	<i>amlodipine besylate</i>	298
<i>alogliptin/metformin hydrochloride</i>	246	<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium</i>	297
<i>alogliptin/pioglitazone</i>	246	<i>amlodipine besylate/benazepril hcl</i>	298
<i>alose tron hydrochloride</i>	316	<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	298
<i>alprazolam</i>	160	<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	298
<i>alprazolam intensol</i>	160	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>	299
<i>altavera</i>	270	<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>	105
ALUNBRIG	31	<i>ammonium lactate</i>	99
<i>alyacen 1/35</i>	270	<i>amnestem</i>	123
<i>alyacen 7/7/7</i>	270	<i>amoxapine</i>	
ALYFTREK	185		
<i>alyq</i>	182		
<i>amabelz</i>	1		
<i>amantadine hcl</i>	114		
<i>amantadine hydrochloride</i>	114		
<i>ambrisentan</i>	182		

Nombre del medicamento	Página
<i>amoxicillin</i>	5
<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>	4
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	4
<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>	106
<i>amphotericin b</i>	19
<i>amphotericin b liposome</i>	19
<i>ampicillin</i>	5
<i>ampicillin sodium</i>	5
<i>ampicillin/sulbactam</i>	5
<i>ampicillin-sulbactam</i>	5
<i>anagrelide hydrochloride</i>	84
<i>anastrozole</i>	1
ANDRODERM	269
ANORO ELLIPTA	283
<i>apomorphine hydrochloride</i>	114
<i>apraclonidine</i>	329
<i>aprepitant</i>	318
<i>apri</i>	270
APTIOM	163
APTIVUS	22
AQNEURSA	205
ARALAST NP	222
<i>aranella</i>	270
ARANESP ALBUMIN FREE	88
ARCALYST	205
AREXVY	216
<i>arformoterol tartrate</i>	287
<i>argatroban</i>	84

Nombre del medicamento	Página
ARIKAYCE	5
<i>aripiprazole</i>	124
<i>aripiprazole odt</i>	124
ARISTADA	124
ARISTADA INITIO	124
<i>armodafinil</i>	107
ARMOUR THYROID	261
ARNUITY ELLIPTA	241
<i>arsenic trioxide</i>	32
<i>ascomp/codeine</i>	148
<i>asenapine maleate sl</i>	125
<i>ashlyna</i>	270
<i>aspirin/dipyridamole</i>	84
<i>aspirin/dipyridamole er</i>	84
ASTAGRAF XL	199
<i>atazanavir</i>	22
<i>atazanavir sulfate</i>	22
<i>atenolol</i>	294
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	293
ATGAM	199
<i>atomoxetine</i>	119
<i>atomoxetine hydrochloride</i>	119
<i>atorvastatin calcium</i>	290
<i>atovaquone</i>	21
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	21
<i>atovaquone/proguanil hydrochloride</i>	21
ATROPINE SULFATE	283
ATROPINE SULFATE	330
ATROVENT HFA	283
ATTRUBY	312
<i>aubra</i>	270

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>aubra eq</i>	270	BAQSIMI TWO PACK	259
AUGTYRO	32	BARACLUDE	23
AURANOFIN	222	BASAGLAR KWIKPEN	247
<i>aurovela 1.5/30</i>	270	BAVENCIO	33
<i>aurovela 1/20</i>	270	BCG VACCINE	216
<i>aurovela 24 fe</i>	270	BD INSULIN SYRINGE	330
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	270	SAFETYGLIDE/1ML/29G	
<i>aurovela fe 1/20</i>	270	X 1/2"	
AUSTEDO	177	B-D INSULIN SYRINGE	330
AUVELITY	125	ULTRAFINE II/0.3ML/31G	
AVASTIN	32	X 5/16"	
<i>aviane</i>	271	BD INSULIN SYRINGE	330
AVONEX	195	ULTRA-FINE/0.5ML/30G X	
AVONEX PEN	195	12.7MM	
AVSOLA	189	BD INSULIN SYRINGE	330
<i>ayuna</i>	271	ULTRA-FINE/1ML/31G X	
AYVAKIT	32	8MM	
<i>azacitidine</i>	33	BD PEN	330
<i>azathioprine</i>	199	NEEDLE/ORIGINAL/ULTR	
<i>azelastine hcl</i>	324	A-FINE/29G X 12.7MM	
<i>azelastine hydrochloride</i>	324	BELEODAQ	34
<i>azithromycin</i>	5	<i>benazepril hydrochloride</i>	306
<i>aztreonam</i>	6	<i>benazepril</i>	305
<i>azurette</i>	271	<i>hydrochloride/hydrochlorothi</i>	
<i>bac</i>	148	<i>azide</i>	
<i>bacitracin</i>	328	<i>bendamustine hydrochloride</i>	34
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	328	BENLYSTA	199
<i>baclofen</i>	289	BENZNIDAZOLE	21
<i>balsalazide disodium</i>	316	<i>benztropine mesylate</i>	114
BALVERSA	33	BESREMI	34
<i>balziva</i>	271	<i>betaine anhydrous</i>	205
BAQSIMI ONE PACK	259	<i>betamethasone dipropionate</i>	96

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>betamethasone dipropionate</i>	96	<i>briellyn</i>	271
<i>augmented</i>		BRILINTA	84
<i>betamethasone valerate</i>	96	<i>brimonidine tartrate</i>	325
BETASERON	195	<i>brimonidine tartrate/timolol maleate</i>	324
<i>betaxolol hcl</i>	324	<i>brinzolamide</i>	325
<i>bethanechol chloride</i>	284	BRIVIACT	164
<i>bexarotene</i>	34	BRIXADI	148
<i>bexarotene</i>	104	<i>bromocriptine mesylate</i>	115
BEXSERO	216	BRONCHITOL	181
BEYFORTUS	23	BRUKINSA	35
<i>bicalutamide</i>	34	<i>budesonide</i>	96
BICILLIN L-A	6	<i>budesonide</i>	242
BIKTARVY	23	<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate</i>	242
<i>bisoprolol fumarate</i>	294	<i>bumetanide</i>	304
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	294	<i>buprenorphine</i>	149
<i>e</i>		<i>buprenorphine hcl</i>	149
BIVIGAM	211	<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>	149
<i>bleomycin sulfate</i>	34	<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride</i>	149
<i>blephamide s.o.p.</i>	326	<i>bupropion hydrochloride</i>	125
<i>blisovi 24 fe</i>	271	<i>bupropion hydrochloride er (sr)</i>	125
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	271	<i>bupropion hydrochloride er (xl)</i>	125
<i>blisovi fe 1/20</i>	271	<i>bupirone hcl</i>	160
BOOSTRIX	215	<i>bupirone hydrochloride</i>	160
<i>bortezomib</i>	34	<i>busulfan</i>	35
<i>bosentan</i>	182	<i>butalbital/acetaminophen</i>	151
BOSULIF	34		
BOTOX	205		
BRAFTOVI	35		
BREO ELLIPTA	242		
<i>breyna</i>	242		
BREZTRI AEROSPHERE	242		

Nombre del medicamento	Página
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine</i>	150
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine</i>	150
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i>	151
BYDUREON BCISE	247
BYETTA	247
BYLVAY	321
BYLVAY (PELLETS)	321
CABENUVA	23
<i>cabergoline</i>	115
CABLIVI	85
CABOMETYX	35
<i>calcipotriene</i>	105
<i>calcitonin salmon</i>	260
<i>calcitonin-salmon</i>	260
<i>calcitrene</i>	105
<i>calcitriol</i>	334
<i>calcium acetate</i>	236
CALQUENCE	36
<i>camila</i>	271
<i>camrese</i>	271
<i>camrese lo</i>	271
CAMZYOS	312
<i>candesartan cilexetil</i>	306
<i>candesartan</i>	306
<i>cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	
CAPLYTA	126
CAPRELSA	36
<i>captopril</i>	306
<i>carbamazepine</i>	165

Nombre del medicamento	Página
<i>carbamazepine er</i>	165
<i>carbidopa</i>	115
<i>carbidopa/levodopa</i>	115
<i>carbidopa/levodopa er</i>	115
<i>carbidopa/levodopa/entacapone</i>	115
<i>carboplatin</i>	36
<i>carglumic acid</i>	235
<i>carmustine</i>	37
<i>carteolol hcl</i>	325
<i>cartia xt</i>	299
<i>carvedilol</i>	294
<i>caspofungin acetate</i>	19
CAYSTON	6
<i>cefaclor</i>	6
<i>cefadroxil</i>	6
<i>cefazolin</i>	7
<i>cefazolin sodium</i>	6
<i>cefazolin sodium/dextrose</i>	6
<i>cefazolin/dextrose</i>	7
<i>cefdinir</i>	7
<i>cefepime</i>	7
<i>cefepime hydrochloride</i>	7
<i>cefepime/dextrose</i>	7
<i>cefixime</i>	7
CEFOTAXIME SODIUM	7
<i>cefoxitin sodium</i>	7
<i>cefpodoxime proxetil</i>	7
<i>cefprozil</i>	8
<i>ceftazidime</i>	8
<i>ceftazidime/dextrose</i>	8



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>	8	<i>cholestyramine light</i>	290
<i>ceftriaxone sodium</i>	8	<i>ciclodan</i>	102
<i>ceftriaxone/dextrose</i>	8	<i>ciclopirox</i>	102
<i>cefuroxime axetil</i>	8	<i>ciclopirox nail lacquer</i>	102
<i>cefuroxime sodium</i>	8	<i>ciclopirox olamine</i>	102
<i>celecoxib</i>	151	<i>cidofovir</i>	23
<i>cephalexin</i>	8	<i>cilostazol</i>	85
<b>CERDELGA</b>	205	<b>CIMDUO</b>	23
<b>CEREZYME</b>	224	<i>cimetidine</i>	316
<i>cevimeline hydrochloride</i>	284	<i>cimetidine hcl</i>	316
<i>charlotte 24 fe</i>	271	<i>cimetidine hydrochloride</i>	316
<i>chateal</i>	271	<b>CIMZIA</b>	189
<i>chateal eq</i>	271	<b>CIMZIA STARTER KIT</b>	189
<i>chenodal</i>	317	<i>cinacalcet hydrochloride</i>	260
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	9	<b>CINRYZE</b>	204
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	160	<i>ciprofloxacin</i>	9
<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	160	<b>CIPROFLOXACIN</b>	328
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline</i>	126	<i>ciprofloxacin hcl</i>	9
<i>chlorhexidine gluconate</i>	328	<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	9
<i>chloroquine phosphate</i>	21	<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	328
<i>chlorothiazide sodium</i>	304	<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	9
<i>chlorpromazine hcl</i>	126	<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>	326
<i>chlorpromazine hydrochloride</i>	126	<i>cisplatin</i>	37
<i>chlorthalidone</i>	304	<i>citalopram hydrobromide</i>	127
<i>chlorzoxazone</i>	289	<i>cladribine</i>	37
<b>CHOLBAM</b>	321	<i>claravis</i>	99
<i>cholestyramine</i>	290	<i>clarithromycin</i>	9
		<i>clarithromycin er</i>	9
		<i>clemastine fumarate</i>	210
		<i>clindamycin hcl</i>	9
		<i>clindamycin hydrochloride</i>	9

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	9	<i>clobetasol propionate emollient</i>	96
<i>clindamycin phosphate</i>	10	<i>clodan</i>	97
<i>clindamycin phosphate</i>	102	<i>clofarabine</i>	37
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	9	<i>clomipramine hcl</i>	127
<i>clindamycin phosphate/dextrose</i>	10	<i>clomipramine hydrochloride</i>	127
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%	226	<i>clonazepam</i>	165
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	227	<i>clonazepam odt</i>	165
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	227	<i>clonidine</i>	303
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	228	<i>clonidine hydrochloride</i>	303
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	228	<i>clopidogrel</i>	85
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10%	229	<i>clorazepate dipotassium</i>	160
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	229	<i>clotrimazole</i>	103
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	230	<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	103
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	230	<i>clozapine</i>	128
<i>clinisol sf 15%</i>	231	<i>clozapine odt</i>	127
<i>clinolipid</i>	231	COARTEM	21
<i>clobazam</i>	165	COBENFY	128
<i>clobetasol propionate</i>	96	COBENFY STARTER PACK	128
<i>clobetasol propionate e</i>	96	<i>codeine sulfate</i>	151
		<i>colchicine</i>	194
		<i>colesevelam hydrochloride</i>	290
		<i>colestipol hcl</i>	290
		<i>colestipol hydrochloride</i>	290
		<i>colistimethate sodium</i>	10
		COMBIVENT RESPIMAT	287
		COMETRIQ	37
		COMPLERA	23
		<i>compro</i>	128
		<i>constulose</i>	235

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
COPIKTRA	37	CYSTARAN	329
CORLANOR	312	<i>cytarabine</i>	38
CORTISONE ACETATE	242	<i>cytarabine aqueous</i>	38
<i>cortrophin</i>	281	<i>dabigatran etexilate</i>	85
COSENTYX	189	<i>dacarbazine</i>	38
COSENTYX	189	<i>dactinomycin</i>	38
SENSOREADY PEN		<i>dalfampridine er</i>	205
COSENTYX UNOREADY	189	<i>danazol</i>	269
COTELLIC	38	DANZITEN	38
CRENESSITY	281	DAPAGLIFLOZIN	247
CREON	320	PROPANEDIOL	
CRESEMBA	19	DAPAGLIFLOZIN	247
<i>cromolyn sodium</i>	179	PROPANEDIOL/METFOR	
<i>cromolyn sodium</i>	324	MIN HYDROCHLORIDE	
<i>cryselle-28</i>	271	<i>dapsone</i>	18
CURITY GAUZE PADS	330	DAPTACEL	215
2"X2" 12 PLY		<i>daptomycin</i>	10
CUVRIOR	209	<i>darunavir</i>	23
<i>cyclobenzaprine</i>	289	DARZALEX	39
<i>hydrochloride</i>		DARZALEX FASPRO	39
<i>cyclopentolate hcl</i>	330	<i>dasatinib</i>	39
<i>cyclophosphamide</i>	38	<i>dasetta 1/35</i>	271
<i>cycloserine</i>	18	<i>dasetta 7/7/7</i>	271
CYCLOSET	247	<i>daunorubicin hydrochloride</i>	40
<i>cyclosporine</i>	200	DAURISMO	40
<i>cyclosporine</i>	326	DAYBUE	120
<i>cyclosporine modified</i>	199	<i>daysee</i>	271
CYRAMZA	38	<i>deblitane</i>	271
<i>cyred</i>	271	<i>decitabine</i>	40
<i>cyred eq</i>	271	<i>deferasirox</i>	209
CYSTADROPS	329	<i>deferiprone</i>	210
CYSTAGON	205	<i>deflazacort</i>	242

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
DELSTRIGO	23	<i>dexmethylphenidate</i>	108
<i>delyla</i>	271	<i>hydrochloride</i>	
DENGVAXIA	216	<i>dexmethylphenidate</i>	107
<i>dentagel</i>	194	<i>hydrochloride er</i>	
DEPO-MEDROL	243	<i>dexrazoxane</i>	201
DEPO-SUBQ PROVERA	282	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	108
104		<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	108
DESCOVY	23	<i>dextrose</i>	231
<i>desipramine hcl</i>	128	DEXTROSE 5%	236
<i>desipramine hydrochloride</i>	129	/ELECTROLYTE #48	
<i>desloratadine</i>	211	VIAFLEX	
<i>desmopressin acetate</i>	281	<i>dextrose 10%</i>	231
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	271	<i>dextrose 10%/sodium</i>	237
<i>desonide</i>	97	<i>chloride 0.2%</i>	
<i>desvenlafaxine er</i>	129	<i>dextrose 10%/sodium</i>	237
<i>dexamethasone</i>	243	<i>chloride 0.45%</i>	
<i>dexamethasone 10-day dose</i>	243	<i>dextrose 2.5%/sodium</i>	237
<i>pack</i>		<i>chloride 0.45%</i>	
<i>dexamethasone 13-day dose</i>	243	<i>dextrose 25%</i>	231
<i>pack</i>		<i>dextrose 30%</i>	231
<i>dexamethasone 6-day dose</i>	243	<i>dextrose 5%</i>	231
<i>pack</i>		<i>dextrose 5%/lactated ringers</i>	237
<i>dexamethasone 6-day</i>	243	<i>dextrose 5%/sodium chloride</i>	237
<i>therapy pack</i>		<i>0.2%</i>	
<i>dexamethasone intensol</i>	243	<i>dextrose 5%/sodium chloride</i>	237
<i>dexamethasone sodium</i>	243	<i>0.33%</i>	
<i>phosphate</i>		<i>dextrose 5%/sodium chloride</i>	237
<i>dexamethasone sodium</i>	326	<i>0.45%</i>	
<i>phosphate</i>		<i>dextrose 5%/sodium chloride</i>	237
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	107	<i>0.9%</i>	
<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	107	<i>dextrose 50%</i>	231
		<i>dextrose 70%</i>	231

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>dextrose/sodium chloride</i>	237	<i>dimethyl fumarate</i>	195
DIACOMIT	166	<i>starterpack</i>	
<i>diazepam</i>	160	DIPENTUM	316
<i>diazepam intensol</i>	160	<i>diphenhydramine</i>	210
DIAZEPAM RECTAL GEL	166	<i>hydrochloride</i>	
<i>diazoxide</i>	259	<i>diphenoxylate</i>	315
<i>dichlorphenamide</i>	304	<i>hydrochloride/atropine</i>	
<i>diclofenac potassium</i>	151	<i>sulfate</i>	
<i>diclofenac sodium</i>	97	<i>diphenoxylate/atropine</i>	315
<i>diclofenac sodium</i>	326	DIPHThERIA/TETANUS	216
<i>diclofenac sodium dr</i>	151	TOXOIDS ADSORBED	
<i>diclofenac sodium er</i>	151	PEDIATRIC	
<i>dicloxacillin sodium</i>	10	<i>dipyridamole</i>	187
<i>dicyclomine hcl</i>	283	<i>disopyramide phosphate</i>	313
<i>dicyclomine hydrochloride</i>	283	<i>disulfiram</i>	324
DIFICID	10	<i>divalproex sodium dr</i>	166
<i>difluprednate</i>	326	<i>divalproex sodium er</i>	166
<i>digitek</i>	312	<i>docetaxel</i>	40
<i>digoxin</i>	312	<i>dofetilide</i>	313
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	286	DOJOLVI	231
DILANTIN	166	<i>dolishale</i>	271
DILANTIN INFATABS	166	<i>donepezil hcl</i>	284
DILANTIN-125	166	<i>donepezil hydrochloride</i>	285
<i>diltiazem hcl</i>	300	<i>donepezil hydrochloride odt</i>	285
<i>diltiazem hcl cd</i>	299	DOPTELET	90
<i>diltiazem hcl er</i>	299	<i>dorzolamide hcl/timolol</i>	325
<i>diltiazem hydrochloride</i>	300	<i>maleate</i>	
<i>diltiazem hydrochloride er</i>	300	<i>dorzolamide hydrochloride</i>	325
<i>dilt-xr</i>	299	<i>dotti</i>	1
<i>diltzac</i>	301	DOVATO	23
<i>dimethyl fumarate</i>	195	<i>doxazosin</i>	221
		<i>doxazosin mesylate</i>	221

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>doxepin hcl</i>	129	<i>econazole nitrate</i>	103
DOXEPIN	104	<i>edaravone</i>	178
HYDROCHLORIDE		EDURANT	23
<i>doxepin hydrochloride</i>	129	<i>efavirenz</i>	24
<i>doxercalciferol</i>	334	<i>efavirenz/emtricitabine/tenof</i>	24
<i>doxorubicin hcl</i>	41	<i>ovir disoproxil fumarate</i>	
<i>doxorubicin hydrochloride</i>	41	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovi</i>	24
<i>doxorubicin hydrochloride</i>	41	<i>r disoproxil fumarate</i>	
<i>liposomal</i>		EGRIFTA SV	265
<i>doxy 100</i>	10	ELAPRASE	224
<i>doxycycline</i>	11	<i>eletriptan hydrobromide</i>	112
<i>doxycycline hyclate</i>	10	ELIGARD	279
<i>doxycycline monohydrate</i>	11	<i>elinest</i>	272
DRIZALMA SPRINKLE	130	ELIQUIS	85
<i>dronabinol</i>	318	ELIQUIS STARTER PACK	85
<i>drospirenone/ethinyl</i>	272	ELMIRON	205
<i>estradiol</i>		<i>eluryng</i>	272
<i>drospirenone/ethinyl</i>	272	EMCYT	41
<i>estradiol/levomefolate</i>		EMEND	319
<i>calcium</i>		EMGALITY	112
DROXIA	41	EMPLICITI	41
<i>droxidopa</i>	287	EMSAM	115
<i>duloxetine hcl</i>	130	<i>emtricitabine</i>	24
<i>duloxetine hydrochloride</i>	130	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	24
DUPIXENT	100	<i>disoproxil</i>	
DUPIXENT	180	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	24
<i>duramorph</i>	151	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>dutasteride</i>	202	EMTRIVA	24
DUVYZAT	205	<i>emverm</i>	18
<i>dxevo 11-day</i>	243	<i>emzahh</i>	272
E.E.S. 400	11	<i>enalapril maleate</i>	307
<i>ec-naproxen</i>	151		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>enalapril</i>	306	<i>erlotinib hydrochloride</i>	42
<i>maleate/hydrochlorothiazide</i>		<i>errin</i>	272
ENBREL	190	<i>ertapenem sodium</i>	11
ENBREL MINI	190	<i>erythrocin lactobionate</i>	11
ENBREL SURECLICK	190	<i>erythrocin stearate</i>	11
<i>endocet</i>	151	<i>erythromycin</i>	11
ENGERIX-B	216	<i>erythromycin</i>	328
<i>enilloring</i>	272	<i>erythromycin base</i>	11
<i>enoxaparin sodium</i>	85	<i>erythromycin dr</i>	11
<i>enpresse-28</i>	272	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	11
<i>enskyce</i>	272	<i>erythromycin lactobionate</i>	11
ENSPRYNG	195	<i>escitalopram oxalate</i>	131
<i>entacapone</i>	116	<i>esomeprazole magnesium</i>	316
<i>entecavir</i>	24	<i>estarylla</i>	272
ENTRESTO	307	<i>estradiol</i>	1
ENTYVIO PEN	322	<i>estradiol valerate</i>	1
<i>enulose</i>	235	<i>estradiol/norethindrone</i>	1
EOHILIA	243	<i>acetate</i>	
EPCLUSA	24	ESTRING	2
EPIDIOLEX	166	<i>eszopiclone</i>	161
<i>epinastine hcl</i>	324	<i>ethambutol hydrochloride</i>	18
<i>epinephrine</i>	287	<i>ethosuximide</i>	167
<i>epitol</i>	167	<i>ethynodiol diacetate/ethinyl</i>	272
EPIVIR HBV	25	<i>estradiol</i>	
<i>eplerenone</i>	307	<i>etodolac</i>	152
EPRONTIA	167	<i>etonogestrel/ethinyl estradiol</i>	272
ERAXIS	19	<i>etoposide</i>	42
ERBITUX	41	<i>etravirine</i>	25
<i>ergoloid mesylates</i>	286	<i>euthyrox</i>	261
<i>eribulin mesylate</i>	42	EVENITY	194
ERIVEDGE	42	<i>everolimus</i>	43
ERLEADA	42	<i>everolimus</i>	200

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
EVOTAZ	25	FETZIMA TITRATION	132
EVRYSDI	206	PACK	
<i>exemestane</i>	2	FIASP	248
EXKIVITY	43	FIASP FLEXTOUCH	248
EXONDYS 51	204	FIASP PENFILL	248
EXTAVIA	196	FILSPARI	182
<i>ezetimibe</i>	291	FILSUVEZ	100
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	290	<i>finasteride</i>	187
FABHALTA	204	<i>finasteride</i>	202
FABRAZYME	224	<i>fingolimod hydrochloride</i>	196
<i>falmina</i>	272	FINTEPLA	167
<i>famciclovir</i>	25	<i>finzala</i>	272
<i>famotidine</i>	316	FIRDAPSE	285
FANAPT	131	FIRMAGON	279
FANAPT TITRATION	131	<i>flac</i>	326
PACK		<i>flavoxate hcl</i>	332
FARXIGA	248	FLEBOGAMMA DIF	211
FASENRA	180	<i>flecainide acetate</i>	313
FASENRA PEN	180	<i>fluconazole</i>	19
<i>fayosim</i>	272	<i>fluconazole in nacl</i>	19
<i>febuxostat</i>	194	<i>fluconazole in sodium</i>	19
<i>felbamate</i>	167	<i>chloride</i>	
<i>felodipine er</i>	301	<i>flucytosine</i>	20
<i>femynor</i>	272	<i>fludarabine phosphate</i>	44
<i>fenofibrate</i>	291	<i>fludrocortisone acetate</i>	244
<i>fenofibrate micronized</i>	291	<i>flunisolide</i>	326
<i>fenofibric acid dr</i>	291	<i>fluocinolone acetonide</i>	97
<i>fentanyl</i>	153	<i>fluocinolone acetonide</i>	326
<i>fentanyl citrate oral</i>	152	<i>fluocinolone acetonide body</i>	97
<i>transmucosal</i>		<i>fluocinolone acetonide ear</i>	326
FERRIPROX	210	<i>drops</i>	
FETZIMA	132	<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	97



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>fluocinolone acetonide topical</i>	97	<i>fosinopril sodium</i>	307
<i>fluocinonide</i>	97	<i>fosinopril</i>	307
<i>fluocinonide emulsified base</i>	97	<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>fluoride</i>	194	<i>fosphenytoin sodium</i>	167
<i>fluorometholone</i>	326	FOSRENOL	233
<i>fluorouracil</i>	44	FOTIVDA	44
<i>fluorouracil</i>	100	<i>fraiche 5000 dental</i>	187
<i>fluoxetine dr</i>	133	FRUZAQLA	45
<i>fluoxetine hydrochloride</i>	133	FULPHILA	90
<i>fluphenazine decanoate</i>	133	FULVESTRANT	45
<i>fluphenazine hcl</i>	133	<i>furosemide</i>	304
<i>fluphenazine hydrochloride</i>	133	FUZEON	25
<i>flurbiprofen</i>	154	FYCOMPA	167
<i>flurbiprofen sodium</i>	326	FYLNETRA	91
<i>flutamide</i>	44	<i>gabapentin</i>	168
<i>fluticasone propionate</i>	244	GALAFOLD	206
<i>fluticasone propionate</i>	326	<i>galantamine hydrobromide</i>	285
FLUTICASONE	244	<i>galantamine hydrobromide</i>	285
PROPIONATE/SALMETER		<i>er</i>	
OL		<i>gallifrey</i>	282
<i>fluticasone</i>	288	GAMASTAN	212
<i>propionate/salmeterol</i>		GAMMAGARD LIQUID	212
<i>fluticasone</i>	287	GAMMAGARD S/D IGA	212
<i>propionate/salmeterol diskus</i>		LESS THAN 1MCG/ML	
<i>fluvoxamine maleate</i>	134	GAMMAKED	213
FML	326	GAMMAPLEX	213
FML FORTE	326	GAMUNEX-C	213
FOLOTYN	44	<i>ganciclovir</i>	25
<i>fondaparinux sodium</i>	85	GARDASIL 9	216
<i>fosamprenavir calcium</i>	25	<i>gatifloxacin</i>	328
<i>fosfomycin tromethamine</i>	18	GATTEX	322
		<i>gavilyte-c</i>	320

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>gavilyte-g</i>	320	<i>glipizide/metformin</i>	248
<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	320	<i>hydrochloride</i>	
GAVRETO	45	GLUCAGEN HYPOKIT	259
<i>gefitinib</i>	45	GLUCAGON	259
<i>gemcitabine hcl</i>	45	EMERGENCY KIT	
<i>gemcitabine hydrochloride</i>	45	GLUCAGON	259
<i>gemfibrozil</i>	291	EMERGENCY KIT FOR	
<i>gemmily</i>	273	LOW BLOOD SUGAR	
GEMTESA	332	<i>glucose (dextrose) 50%</i>	231
<i>generlac</i>	235	<i>glucose (dextrose) 70%</i>	231
<i>gengraf</i>	200	<i>glycopyrrolate</i>	284
GENOTROPIN	266	<i>glydo</i>	104
GENOTROPIN	265	GLYXAMBI	249
MINIQUICK		<i>granisetron hcl</i>	319
<i>gentak</i>	328	<i>granisetron hydrochloride</i>	319
<i>gentamicin sulfate</i>	12	GRANIX	91
<i>gentamicin sulfate</i>	103	GRASTEK	215
<i>gentamicin sulfate</i>	328	<i>griseofulvin microsize</i>	20
<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	11	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	20
<i>gentamicin sulfate/0.9%</i>	12	<i>guanfacine hydrochloride</i>	303
<i>sodium chloride</i>		<i>guanfacine hydrochloride er</i>	120
GENVOYA	25	GVOKE HYPOPEN 1- PACK	259
GILENYA	196	GVOKE HYPOPEN 2- PACK	259
GILOTRIF	46	GVOKE KIT	259
<i>glatiramer acetate</i>	196	GVOKE PFS	259
<i>glatopa</i>	196	HAEGARDA	204
GLEOSTINE	46	<i>hailey 1.5/30</i>	273
<i>glimepiride</i>	248	<i>hailey 24 fe</i>	273
<i>glipizide</i>	249	<i>hailey fe 1.5/30</i>	273
<i>glipizide er</i>	248	<i>hailey fe 1/20</i>	273
<i>glipizide xl</i>	248		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>halobetasol propionate</i>	97	HUMIRA PEN-PS/UV	191
<i>haloette</i>	273	STARTER	
<i>haloperidol</i>	134	<i>hydralazine hcl</i>	220
<i>haloperidol decanoate</i>	134	<i>hydralazine hydrochloride</i>	220
<i>haloperidol lactate</i>	134	<i>hydrochlorothiazide</i>	304
HAVRIX	217	<i>hydrocodone</i>	154
<i>heather</i>	273	<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
<i>heparin sodium</i>	87	<i>hydrocodone/acetaminophen</i>	154
HEPARIN SODIUM/D5W	86	<i>hydrocodone/ibuprofen</i>	154
HEPARIN	86	<i>hydrocortisone</i>	98
SODIUM/DEXTROSE		<i>hydrocortisone</i>	244
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i>	86	<i>hydrocortisone butyrate</i>	97
<i>heparin sodium/sodium chloride</i>	87	<i>hydrocortisone sodium succinate</i>	244
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i>	86	<i>hydrocortisone valerate</i>	98
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i>	86	<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	326
HEPLISAV-B	217	<i>hydromorphone hcl</i>	154
HETLIOZ LQ	161	<i>hydromorphone</i>	154
HIBERIX	217	<i>hydrochloride</i>	
HUMATROPE	266	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	21
HUMIRA	192	<i>hydroxyurea</i>	46
HUMIRA PEDIATRIC	190	<i>hydroxyzine hcl</i>	161
CROHNS DISEASE		<i>hydroxyzine hydrochloride</i>	161
STARTER PACK		<i>hydroxyzine pamoate</i>	161
HUMIRA PEN	191	HYFTOR	100
HUMIRA PEN-CD/UC/HS	190	<i>ibandronate sodium</i>	202
STARTER		IBRANCE	46
HUMIRA PEN-PEDIATRIC	191	<i>ibu</i>	155
UC STARTER PACK		<i>ibuprofen</i>	155
		<i>icatibant acetate</i>	311
		<i>iclevia</i>	273
		ICLUSIG	47

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>icosapent ethyl</i>	291	INSULIN ASPART	249
<i>idarubicin hcl</i>	48	PROTAMINE/INSULIN ASPART	
<i>idarubicin hydrochloride</i>	48	INSULIN ASPART	249
IDHIFA	48	PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN	
<i>ifosfamide</i>	48	INSULIN DEGLUDEC	250
<i>imatinib mesylate</i>	49	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	
IMBRUVICA	49	INSULIN LISPRO	250
IMFINZI	50	INSULIN LISPRO JUNIOR	250
<i>imipenem/cilastatin</i>	12	KWIKPEN	
<i>imipramine hcl</i>	134	INSULIN LISPRO	250
<i>imipramine hydrochloride</i>	134	INSULIN LISPRO KWIKPEN	
<i>imiquimod</i>	100	INSULIN LISPRO	250
IMKELDI	50	INSULIN LISPRO KWIKPEN	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	217	INSULIN LISPRO	250
IMPAVIDO	21	PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN	
INBRIJA	116	INTELENCE	25
<i>incassia</i>	273	INTRALIPID	231
INCRELEX	267	<i>introvale</i>	273
INCRUSE ELLIPTA	284	INVEGA HAFYERA	134
<i>indapamide</i>	305	INVEGA SUSTENNA	135
INFANRIX	216	INVEGA TRINZA	135
INFLECTRA	192	IOPIDINE	329
INGREZZA	177	IPOL INACTIVATED IPV	217
INLYTA	50	<i>ipratropium bromide</i>	284
INQOVI	50	<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	288
INREBIC	50	IQIRVO	317
INSULIN ASPART	249	<i>irbesartan</i>	307
INSULIN ASPART FLEXPEN	249	<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	307
INSULIN ASPART PENFILL	249		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>irinotecan hydrochloride</i>	50	JEVTANA	52
ISENTRESS	25	JOENJA	196
ISENTRESS HD	25	<i>jolessa</i>	273
<i>isibloom</i>	273	<i>juleber</i>	273
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	237	JULUCA	25
ISOLYTE-S	237	<i>junel 1.5/30</i>	273
ISOLYTE-S PH 7.4	237	<i>junel 1/20</i>	273
<i>isoniazid</i>	18	<i>junel fe 1.5/30</i>	273
<i>isosorbide dinitrate</i>	220	<i>junel fe 1/20</i>	273
<i>isosorbide mononitrate</i>	220	<i>junel fe 24</i>	273
<i>isosorbide mononitrate er</i>	220	JUXTAPID	292
<i>isotonic gentamicin</i>	12	JYLAMVO	52
<i>isotretinoin</i>	100	JYNARQUE	235
ITOVEBI	51	JYNNEOS	217
<i>itraconazole</i>	20	<i>kaitlib fe</i>	273
<i>ivabradine hydrochloride</i>	313	<i>kalliga</i>	273
<i>ivermectin</i>	18	KALYDECO	185
IWILFIN	51	<i>kariva</i>	273
IXCHIQ	217	<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	238
IXIARO	217	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	238
<i>jaimiess</i>	273	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	238
JAKAFI	51	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%</i>	238
<i>jantoven</i>	87	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	238
JANUMET	250	<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	238
JANUMET XR	250	<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%</i>	238
JANUVIA	250	<i>kelnor 1/35</i>	273
JARDIANCE	251	<i>kelnor 1/50</i>	273
<i>jasmiel</i>	273	<i>kemoplat</i>	52
<i>javygtor</i>	206	KENALOG-10	244
JAYPIRCA	52	KEPIVANCE	187
<i>jencycla</i>	273	KERENDIA	307

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>ketoconazole</i>	20	<i>labetalol hydrochloride</i>	294
<i>ketoconazole</i>	103	<i>lacosamide</i>	168
<i>ketorolac tromethamine</i>	326	<i>lactated ringers</i>	238
KEYTRUDA	52	<i>lactulose</i>	235
KINERET	192	LAGEVRIO	26
KINRIX	216	<i>lamivudine</i>	26
<i>kionex</i>	233	<i>lamivudine/zidovudine</i>	26
KISQALI	52	<i>lamotrigine</i>	170
KISQALI FEMARA 200 DOSE	2	<i>lamotrigine er</i>	169
KISQALI FEMARA 400 DOSE	3	<i>lamotrigine odt</i>	169
KISQALI FEMARA 600 DOSE	3	<i>lamotrigine starter kit/blue</i>	169
<i>klayesta</i>	103	<i>lamotrigine starter kit/green</i>	170
<i>klor-con</i>	238	<i>lamotrigine starter kit/orange</i>	170
<i>klor-con 10</i>	238	LAMPIT	21
<i>klor-con 8</i>	238	<i>lanreotide acetate</i>	268
<i>klor-con m10</i>	238	<i>lansoprazole</i>	317
<i>klor-con m15</i>	238	<i>lansoprazole odt</i>	317
<i>klor-con m20</i>	238	LANTHANUM CARBONATE	234
KLOXXADO	222	LANTUS	251
KOSELUGO	53	LANTUS SOLOSTAR	251
<i>kourzeq</i>	98	<i>lapatinib ditosylate</i>	53
KRAZATI	53	<i>larin 1.5/30</i>	274
KRINTAFEL	21	<i>larin 1/20</i>	274
<i>kurvelo</i>	273	<i>larin 24 fe</i>	274
KYLEENA	274	<i>larin fe 1.5/30</i>	274
KYNMOBI	116	<i>larin fe 1/20</i>	274
KYNMOBI TITRATION KIT	116	<i>latanoprost</i>	325
KYPROLIS	53	<i>layolis fe</i>	274
		LAZCLUZE	53
		<i>leena</i>	274
		<i>leflunomide</i>	192

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>lenalidomide</i>	54	<i>levobunolol hcl</i>	325
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	54	<i>levocarnitine</i>	206
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	55	<i>levocarnitine sf</i>	206
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	55	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	211
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	55	<i>levofloxacin</i>	12
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	55	<i>levofloxacin</i>	328
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	55	<i>levofloxacin in d5w</i>	12
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	55	<i>levoleucovorin</i>	202
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	55	<i>levoleucovorin calcium</i>	201
<i>lessina</i>	274	<i>levonest</i>	274
<i>letrozole</i>	3	<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	274
<i>leucovorin calcium</i>	201	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	274
LEUKERAN	55	<i>levora 0.15/30-28</i>	274
LEUKINE	91	<i>levo-t</i>	261
<i>leuprolide acetate</i>	279	<i>levothyroxine sodium</i>	262
<i>levalbuterol</i>	288	<i>levoxyl</i>	262
<i>levalbuterol hcl</i>	288	LEXIVA	26
<i>levalbuterol hydrochloride</i>	288	<i>l-glutamine</i>	206
LEVALBUTEROL TARTRATE HFA	288	LIBERVANT	171
<i>levetiracetam</i>	170	LIBTAYO	56
<i>levetiracetam er</i>	170	<i>lidocaine</i>	105
<i>levetiracetam/sodium chloride</i>	170	<i>lidocaine hcl</i>	104
		<i>lidocaine hcl</i>	209
		<i>lidocaine hcl</i>	313
		<i>lidocaine hcl in d5w</i>	313
		<i>lidocaine hcl jelly</i>	104
		<i>lidocaine hcl/dextrose</i>	313
		<i>lidocaine hydrochloride</i>	104
		<i>lidocaine hydrochloride</i>	209

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>lidocaine hydrochloride jelly</i>	104	<i>lorazepam intensol</i>	161
<i>lidocaine hydrochloride viscous</i>	328	LORBRENA	56
<i>lidocaine patch 5%</i>	104	<i>loryna</i>	275
<i>lidocaine viscous</i>	328	<i>losartan potassium</i>	308
<i>lidocaine/prilocaine</i>	105	<i>losartan</i>	308
LILETTA	274	<i>potassium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>lincomycin hydrochloride</i>	12	<i>lovastatin</i>	292
<i>linezolid</i>	12	<i>low-ogestrel</i>	275
LINZESS	322	<i>loxapine</i>	136
<i>liothyronine sodium</i>	263	<i>loxapine succinate</i>	135
<i>liraglutide</i>	251	<i>lo-zumandimine</i>	275
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i>	108	LUBIPROSTONE	322
<i>lisinopril</i>	308	LUMAKRAS	56
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	308	LUMIGAN	325
<i>e</i>		LUMIZYME	224
LITHIUM	114	LUMOXITI	57
<i>lithium carbonate</i>	114	LUPKYNIS	200
<i>lithium carbonate er</i>	114	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	279
LIVDELZI	317	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	279
LIVMARLI	318	LUPRON DEPOT (4-MONTH)	280
LIVMARLI	322	LUPRON DEPOT (6-MONTH)	280
LIVTENCITY	26	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	280
LO LOESTRIN FE	274	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	280
LODOCO	206	<i>lurasidone hydrochloride</i>	136
<i>lofexidine hydrochloride</i>	288	<i>lutra</i>	275
<i>lojaimiess</i>	275		
LOKELMA	234		
LONSURF	56		
<i>loperamide hydrochloride</i>	315		
<i>lopinavir/ritonavir</i>	26		
<i>lorazepam</i>	161		



Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
LYBALVI	136	MENVEO	217
<i>lyleq</i>	275	<i>mercaptopurine</i>	58
<i>lyllana</i>	3	<i>meropenem</i>	12
LYNPARZA	57	<i>meropenem/sodium chloride</i>	12
LYSODREN	57	<i>merzee</i>	275
LYTGOBI	57	<i>mesalamine</i>	316
<i>lyza</i>	275	<i>mesalamine dr</i>	316
<i>magnesium sulfate</i>	171	<i>mesalamine er</i>	316
<i>maraviroc</i>	26	<i>mesna</i>	201
<i>marlissa</i>	275	<i>metformin hydrochloride</i>	251
MARPLAN	137	<i>metformin hydrochloride er</i>	251
MATULANE	57	<i>methadone hcl</i>	155
<i>matzim la</i>	301	<i>methadone hydrochloride</i>	155
MAVYRET	26	<i>methadone hydrochloride</i>	155
MAXIDEX	326	<i>intensol</i>	
MAYZENT	196	METHADOSE	156
MAYZENT STARTER	196	<i>methadose sugar-free</i>	156
PACK		<i>methazolamide</i>	305
<i>meclizine hcl</i>	319	<i>methenamine hippurate</i>	18
<i>meclizine hydrochloride</i>	319	<i>methimazole</i>	263
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	282	METHITEST	269
<i>mefloquine hydrochloride</i>	21	<i>methocarbamol</i>	289
<i>megestrol acetate</i>	282	<i>methotrexate</i>	58
MEKINIST	58	<i>methotrexate sodium</i>	58
MEKTOVI	58	<i>methoxsalen</i>	105
<i>meloxicam</i>	155	<i>methsuximide</i>	172
<i>melphalan hydrochloride</i>	58	<i>methyl dopa</i>	304
<i>memantine hcl titration pak</i>	120	<i>methylphenidate</i>	111
<i>memantine hydrochloride</i>	120	<i>hydrochloride</i>	
MENACTRA	217	<i>methylphenidate</i>	109
<i>menest</i>	3	<i>hydrochloride cd</i>	
MENQUADFI	217		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>methylphenidate</i>	109	<i>midazolam hydrochloride</i>	162
<i>hydrochloride er</i>		<i>midodrine hydrochloride</i>	288
<i>methylprednisolone</i>	244	<i>mifepristone</i>	251
<i>methylprednisolone dose</i>	244	<i>mifepristone</i>	324
<i>pack</i>		<i>migergot</i>	112
<i>methylprednisolone sodium</i>	244	<i>miglitol</i>	251
<i>succinate</i>		<i>miglustat</i>	206
<i>methylprednisolone</i>	244	<i>mili</i>	275
<i>sodiumsuccinate</i>		<i>mimvey</i>	3
<i>metoclopramide hcl</i>	318	<i>minocycline hcl</i>	13
<i>metoclopramide</i>	318	<i>minocycline hydrochloride</i>	13
<i>hydrochloride</i>		<i>minoxidil</i>	220
<i>metolazone</i>	305	MIPLYFFA	223
<i>metoprolol succinate er</i>	294	MIRENA	275
<i>metoprolol tartrate</i>	294	<i>mirtazapine</i>	137
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	295	<i>mirtazapine odt</i>	137
<i>de</i>		<i>misoprostol</i>	317
<i>metronidazole</i>	21	<i>mitomycin</i>	59
<i>metronidazole</i>	103	<i>mitoxantrone hcl</i>	59
<i>metronidazole vaginal</i>	103	M-M-R II	217
<i>metyrosine</i>	187	<i>modafinil</i>	111
<i>mexiletine hydrochloride</i>	313	<i>moexipril hydrochloride</i>	308
<i>mibelas 24 fe</i>	275	<i>molindone hydrochloride</i>	137
<i>micafungin</i>	20	<i>mometasone furoate</i>	98
<i>micafungin/sodium chloride</i>	20	<i>mondoxyne nl</i>	13
<i>miconazole 3</i>	103	<i>mono-lynyah</i>	275
<i>microgestin 1.5/30</i>	275	<i>montelukast sodium</i>	180
<i>microgestin 1/20</i>	275	<i>morphine sulfate</i>	156
<i>microgestin 24 fe</i>	275	<i>morphine sulfate er</i>	156
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	275	MOUNJARO	252
<i>microgestin fe 1/20</i>	275	MOVANTIK	322
<i>midazolam hcl</i>	161		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride</i>	13	<i>naproxen dr</i>	157
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	13	<i>naratriptan hcl</i>	112
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	328	NATACYN	328
MRESVIA	217	NATAZIA	275
MULPLETA	91	<i>nateglinide</i>	252
MULTAQ	313	NAYZILAM	172
<i>multiple electrolytes injection type 1</i>	238	<i>nebivolol hydrochloride</i>	295
<i>mupirocin</i>	103	<i>necon 0.5/35-28</i>	275
<i>mutamycin</i>	59	<i>nefazodone hydrochloride</i>	137
MYALEPT	281	<i>nelarabine</i>	59
MYCAPSSA	268	NEMLUVIO	98
<i>mycophenolate mofetil</i>	200	<i>neomycin sulfate</i>	13
<i>mycophenolic acid dr</i>	200	<i>neomycin/bacitracin/polymyx in</i>	328
MYFEMBREE	280	<i>neomycin/polymyxin/bacitrac in</i>	328
MYHIBBIN	200	<i>neomycin/polymyxin/bacitrac in zinc</i>	328
MYLOTARG	59	<i>neomycin/polymyxin/bacitrac in/hydrocortisone</i>	327
<i>myorisan</i>	100	<i>neomycin/polymyxin/dexamet hasone</i>	327
MYRBETRIQ	332	<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	329
<i>nabumetone</i>	157	<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	327
<i>nadolol</i>	221	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	327
NAFCILLIN	13	<i>neo-polycin</i>	328
<i>nafcillin sodium</i>	13	<i>neo-polycin hc</i>	327
<i>nafrinse</i>	195	NERLYNX	60
NAGLAZYME	224	NEULASTA	91
<i>nalbuphine hydrochloride</i>	157	<i>nevirapine</i>	26
<i>naloxone hcl</i>	222		
<i>naloxone hydrochloride</i>	222		
<i>naltrexone hydrochloride</i>	222		
<i>naproxen</i>	157		

Nombre del medicamento	Página
<i>nevirapine er</i>	26
NEXPLANON	275
<i>niacin er</i>	292
<i>nicardipine hcl</i>	301
<i>nicardipine hydrochloride</i>	301
NICOTROL INHALER	289
NICOTROL NS	289
<i>nifedipine er</i>	301
<i>nikki</i>	275
<i>nilutamide</i>	60
NINLARO	60
NIPENT	60
<i>nitazoxanide</i>	22
<i>nitisinone</i>	206
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	18
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	18
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>	18
<i>nitroglycerin</i>	100
<i>nitroglycerin</i>	221
<i>nitroglycerin transdermal</i>	220
NITYR	206
<i>nora-be</i>	275
NORDITROPIN FLEXPEN	267
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol</i>	276
<i>norethindrone</i>	276
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	276
<i>norethindrone acetate</i>	282
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	276

Nombre del medicamento	Página
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	276
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	276
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	276
<i>norlyroc</i>	277
NORMOSOL -R	239
NORMOSOL-M/D5W	239
NORMOSOL-R	239
NORPACE CR	314
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	277
<i>nortrel 1/35</i>	277
<i>nortrel 7/7/7</i>	277
<i>nortriptyline hcl</i>	137
<i>nortriptyline hydrochloride</i>	137
NORVIR	27
NOVOLIN 70/30	252
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	252
NOVOLIN N	252
NOVOLIN N FLEXPEN	252
NOVOLIN R	253
NOVOLIN R FLEXPEN	253
NOVOLOG	253
NOVOLOG FLEXPEN	253
NOVOLOG FLEXPEN	253
RELION	
NOVOLOG MIX 70/30	253
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	253

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
NOVOLOG MIX 70/30	253	NYVEPRIA	91
PREFILLED FLEXPEN		OCALIVA	322
RELION		<i>ocella</i>	277
NOVOLOG MIX 70/30	253	OCREVUS	197
RELION		OCREVUS ZUNOVO	197
NOVOLOG PENFILL	253	OCTAGAM	214
NOVOLOG RELION	253	<i>octreotide acetate</i>	268
NOXAFIL	20	ODACTRA	215
<i>np thyroid 120</i>	263	ODEFSEY	27
<i>np thyroid 15</i>	263	ODOMZO	60
<i>np thyroid 30</i>	263	OFEV	178
<i>np thyroid 60</i>	263	<i>ofloxacin</i>	329
<i>np thyroid 90</i>	263	OGSIVEO	61
NUBEQA	60	OJEMDA	61
NUCALA	180	OJJAARA	62
NUEDEXTA	120	<i>olanzapine</i>	138
NULOJIX	200	<i>olanzapine odt</i>	138
NUPLAZID	138	<i>olanzapine/fluoxetine</i>	138
NUTRILIPID	231	<i>olmesartan medoxomil</i>	309
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	267	<i>olmesartan</i>	301
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	267	<i>medoxomil/amlodipine/hydro</i>	
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	267	<i>chlorothiazide</i>	
<i>nyamyc</i>	103	<i>olmesartan</i>	308
<i>nylia 1/35</i>	277	<i>medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	
<i>nylia 7/7/7</i>	277	<i>olopatadine hydrochloride</i>	324
<i>nymyo</i>	277	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	292
<i>nystatin</i>	20	<i>omeprazole</i>	317
<i>nystatin</i>	103	<i>omeprazole dr</i>	317
<i>nystatin/triamcinolone</i>	98	OMNIPOD 5 DEXCOM	330
<i>nystatin/triamcinolone</i>	98	G7G6 INTRO KIT (GEN 5)	
<i>acetonide</i>			
<i>nystop</i>	103		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
OMNIPOD 5 DEXCOM	330	OPVEE	222
G7G6 PODS (GEN 5)		<i>oralone dental paste</i>	98
OMNIPOD 5 G7 INTRO	331	ORENCIA	192
KIT (GEN 5)		ORENCIA CLICKJECT	192
OMNIPOD 5 G7 PODS	331	ORFADIN	207
(GEN 5)		ORGOVYX	280
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS	331	ORIAHNN	280
G6		ORILISSA	280
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS	331	ORKAMBI	185
G6 PODS		ORLADEYO	311
OMNIPOD CLASSIC PDM	331	ORSERDU	63
STARTER KIT (GEN 3)		<i>oseltamivir phosphate</i>	27
OMNIPOD CLASSIC PODS	331	OSMOPREP	320
(GEN 3)		OTEZLA	193
OMNIPOD DASH INTRO	331	OTEZLA	283
KIT (GEN 4)		OXACILLIN SODIUM	13
OMNIPOD DASH PDM	331	<i>oxaliplatin</i>	63
KIT (GEN 4)		OXBRYTA	219
OMNIPOD DASH PODS	332	<i>oxcarbazepine</i>	172
(GEN 4)		OXERVATE	330
OMNITROPE	267	<i>oxybutynin chloride</i>	332
<i>ondansetron hcl</i>	319	<i>oxybutynin chloride er</i>	332
<i>ondansetron hydrochloride</i>	319	<i>oxycodone hcl</i>	157
<i>ondansetron odt</i>	319	OXYCODONE HCL ER	157
ONGENTYS	116	<i>oxycodone hydrochloride</i>	158
ONUREG	62	OXYCODONE	157
OPDIVO	62	HYDROCHLORIDE ER	
OPFOLDA	207	<i>oxycodone/acetaminophen</i>	158
OPIPZA	139	OXYCONTIN	158
<i>opium</i>	315	OZEMPIC	253
<i>opium tincture</i>	315	<i>pacerone</i>	314
OPSUMIT	183	<i>paclitaxel</i>	63

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>paclitaxel protein-bound particles</i>	63	PENTACEL	217
<i>paliperidone er</i>	139	<i>pentamidine isethionate</i>	22
PALYNZIQ	224	<i>pentoxifylline er</i>	95
<i>pamidronate disodium</i>	202	<i>perindopril erbumine</i>	309
PANRETIN	104	PERIOGARD	329
<i>pantoprazole sodium</i>	317	PERJETA	64
<i>paraplatin</i>	63	<i>permethrin</i>	104
<i>paricalcitol</i>	334	<i>perphenazine</i>	140
<i>paroxetine</i>	140	<i>perphenazine/amitriptyline</i>	140
<i>paroxetine hcl</i>	139	<i>phenazopyridine</i>	105
<i>paroxetine hydrochloride</i>	140	<i>hydrochloride</i>	
PAXLOVID	27	<i>phenelzine sulfate</i>	140
<i>pazopanib hydrochloride</i>	63	<i>phenobarbital</i>	162
PEDIARIX	217	<i>phenytek</i>	172
PEDVAX HIB	217	<i>phenytoin</i>	172
<i>peg-3350/electrolytes</i>	320	<i>phenytoin infatabs</i>	172
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	320	<i>phenytoin sodium</i>	172
PEGASYS	27	<i>phenytoin sodium extended</i>	172
PEMAZYRE	64	<i>philith</i>	277
<i>pemetrexed</i>	64	PIFELTRO	27
<i>pemetrexed disodium</i>	64	<i>pilocarpine hcl</i>	325
PENBRAYA	217	<i>pilocarpine hydrochloride</i>	285
<i>penciclovir</i>	103	<i>pimecrolimus</i>	100
<i>penicillamine</i>	210	<i>pimozide</i>	140
<i>penicillin g potassium</i>	14	<i>pimtrea</i>	277
PENICILLIN G	14	<i>pindolol</i>	295
POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE		<i>pioglitazone hcl</i>	254
<i>penicillin g sodium</i>	14	<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	254
<i>penicillin v potassium</i>	14	<i>pioglitazone hydrochloride</i>	254
		<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	14

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	65	<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride</i>	239
PIQRAY 250MG DAILY DOSE	65	<i>potassium chloride/sodium chloride</i>	240
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	65	<i>potassium citrate er</i>	225
<i>pirfenidone</i>	179	PRALUENT	292
<i>piroxicam</i>	159	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	116
PLEGRIDY	197	<i>prasugrel hydrochloride</i>	87
PLEGRIDY STARTER PACK	197	<i>pravastatin sodium</i>	292
<i>plenamine</i>	232	<i>praziquantel</i>	18
<i>plerixafor</i>	91	<i>prazosin hydrochloride</i>	222
<i>pnv prenatal plus multivitamin + dha</i>	333	PRED MILD	327
<i>podofilox</i>	100	<i>prednicarbate</i>	98
<i>polycin</i>	329	<i>prednisolone</i>	245
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	329	PREDNISOLONE ACETATE	327
POMALYST	65	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	245
<i>portia-28</i>	277	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	327
<i>posaconazole</i>	20	<i>prednisone</i>	245
<i>posaconazole dr</i>	20	<i>prefest</i>	3
<i>potassium chloride</i>	240	<i>pregabalin</i>	172
<i>potassium chloride cr</i>	239	PREHEVBRIO	217
<i>potassium chloride er</i>	239	PREMARIN	3
<i>potassium chloride/dextrose</i>	240	PREMASOL	232
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS	239	<i>premium lidocaine</i>	105
		<i>prenatal</i>	334
		PRETOMANID	18
		<i>prevalite</i>	293
		<i>prevident 5000 dry mouth</i>	195



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>prevident fluoride</i>	195	<i>promethazine</i>	184
PREVYMIS	27	<i>hydrochloride/dextromethorphan hydrobromide</i>	
PREZCOBIX	28	<i>promethazine</i>	211
PREZISTA	28	<i>hydrochloride/phenylephrine hydrochloride</i>	
PRIFTIN	18	<i>promethazine vc</i>	211
<i>primaquine phosphate</i>	22	<i>promethazine vc/codeine</i>	184
<i>primidone</i>	172	<i>promethazine/codeine</i>	184
PRIORIX	217	<i>promethazine/dextromethorphan</i>	184
PRIVIGEN	214	<i>promethazine/phenylephrine</i>	211
<i>probenecid</i>	235	<i>promethazine/phenylephrine/codeine</i>	184
<i>probenecid/colchicine</i>	235	<i>propafenone hcl</i>	314
<i>procainamide hydrochloride</i>	314	<i>propafenone hydrochloride</i>	314
<i>prochlorperazine</i>	141	<i>proparacaine hcl</i>	328
<i>prochlorperazine edisylate</i>	140	<i>propranolol hcl</i>	295
<i>prochlorperazine maleate</i>	140	<i>propranolol hydrochloride</i>	296
PROCRIT	92	<i>propranolol hydrochloride er</i>	295
<i>procto-med hc</i>	98	<i>propylthiouracil</i>	263
<i>proctosol hc</i>	99	PROQUAD	217
<i>proctozone-hc</i>	99	PROSOL	232
<i>progesterone</i>	282	<i>protriptyline hcl</i>	141
PROGRAF	200	<i>prucalopride</i>	323
PROLASTIN-C	223	PULMOZYME	181
PROLEUKIN	65	PURIXAN	66
PROLIA	203	<i>pyrazinamide</i>	19
PROMACTA	92	<i>pyridostigmine bromide</i>	285
<i>promethazine dm</i>	184	<i>pyridostigmine bromide er</i>	285
<i>promethazine hcl</i>	210	<i>pyrimethamine</i>	22
<i>promethazine hydrochloride</i>	211	PYRUKYND	219
<i>promethazine hydrochloride plain</i>	210		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
PYRUKYND TAPER PACK	219	REBIF TITRATION PACK	198
QBREXZA	100	<i>reclipsen</i>	277
QINLOCK	66	RECOMBIVAX HB	218
QTERN	254	<i>regonol</i>	285
<i>quadracel</i>	216	REGRANEX	100
<i>quetiapine fumarate</i>	141	RELENZA DISKHALER	28
<i>quetiapine fumarate er</i>	141	RELISTOR	323
<i>quinapril hydrochloride</i>	309	RELYVRIO	121
<i>quinapril/hydrochlorothiazid</i>	309	<i>repaglinide</i>	254
<i>e</i>		REPATHA	293
<i>quinidine gluconate cr</i>	314	REPATHA PUSHTRONEX	293
<i>quinidine gluconate er</i>	314	SYSTEM	
<i>quinidine sulfate</i>	314	REPATHA SURECLICK	293
<i>quinine sulfate</i>	22	RETACRIT	93
QVAR REDHALER	245	RETEVMO	66
RABAVERT	217	RETROVIR IV INFUSION	28
<i>rabeprazole sodium</i>	317	REVCOVI	224
RADICAVA	121	REVLIMID	67
RADICAVA ORS	120	REVUFORJ	67
RADICAVA ORS	120	REXULTI	141
STARTER KIT		REYATAZ	28
RAGWITEK	215	REYVOW	112
<i>raloxifene hydrochloride</i>	3	REZDIFFRA	263
<i>ramelteon</i>	162	REZLIDHIA	68
<i>ramipril</i>	309	REZUROCK	207
<i>ranolazine er</i>	314	RHOPRESSA	325
<i>rasagiline mesylate</i>	117	RIABNI	68
RAVICTI	235	<i>ribavirin</i>	28
REBIF	198	RIDAURA	222
REBIF REBIDOSE	197	<i>rifabutin</i>	19
REBIF REBIDOSE	197	<i>rifampin</i>	19
TITRATION PACK		<i>riluzole</i>	121

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>rimantadine hydrochloride</i>	28	RUKOBIA	28
<i>ringers injection</i>	241	RUXIENCE	69
<i>ringers irrigation</i>	241	RYBELSUS	254
RINVOQ	193	RYDAPT	69
RINVOQ LQ	283	RYTARY	117
<i>risedronate sodium</i>	203	SAIZEN	267
<i>risperidone</i>	142	SAIZENPREP	267
<i>risperidone er</i>	141	RECONSTITUTIONKIT	
<i>risperidone odt</i>	142	<i>sajazir</i>	311
<i>ritonavir</i>	28	SANDOSTATIN LAR	269
RITUXAN	68	DEPOT	
<i>rivastigmine tartrate</i>	285	SANTYL	105
<i>rivastigmine transdermal system</i>	286	SAPHNELO	200
<i>rivelsa</i>	277	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	207
RIVFLOZA	207	SAVELLA	118
<i>rizatriptan benzoate</i>	113	SAVELLA TITRATION	118
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	112	PACK	
ROCKLATAN	325	<i>saxagliptin hydrochloride</i>	255
<i>roflumilast</i>	184	<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er</i>	255
ROLVEDON	94	SCSEMBLIX	69
<i>romidepsin</i>	68	<i>scopolamine</i>	320
<i>ropinirole hcl</i>	117	SECUADO	142
<i>ropinirole hydrochloride</i>	117	<i>selegiline hcl</i>	118
<i>rosadan</i>	104	<i>selegiline hydrochloride</i>	118
<i>rosuvastatin calcium</i>	293	<i>selenium sulfide</i>	104
ROTARIX	218	SELZENTRY	28
ROTATEQ	218	SEREVENT DISKUS	288
ROWEEPRA	173	<i>sertraline hcl</i>	142
ROZLYTREK	68	<i>sertraline hydrochloride</i>	143
RUBRACA	69	<i>setlakin</i>	277
<i>rufinamide</i>	173		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>sf</i>	195	<i>sodium oxybate</i>	121
<i>sf 5000 plus</i>	195	<i>sodium phenylbutyrate</i>	235
<i>sharobel</i>	277	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	234
SHINGRIX	218	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	320
SIGNIFOR	269	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR	28
SIKLOS	70	SOHONOS	207
<i>sildenafil</i>	221	<i>solifenacin succinate</i>	332
<i>sildenafil citrate</i>	183	SOLTAMOX	3
<i>sildenafil citrate</i>	221	SOLU-CORTEF	245
<i>silver sulfadiazine</i>	104	SOLU-MEDROL	245
<i>simliya</i>	277	SOMATULINE DEPOT	269
<i>simpesse</i>	277	SOMAVERT	268
SIMPONI	193	<i>sorafenib</i>	70
SIMPONI ARIA	193	<i>sorafenib tosylate</i>	70
<i>simvastatin</i>	293	<i>sorine</i>	296
<i>sirolimus</i>	200	<i>sotalol hcl</i>	296
SIRTURO	19	<i>sotalol hcl (af)</i>	296
SIVEXTRO	14	<i>sotalol hcl af</i>	296
SKYCLARYS	207	<i>sotalol hydrochloride</i>	296
SKYLA	277	<i>sotalol hydrochloride (af)</i>	296
SKYRIZI	101	<i>sotalol hydrochloride af</i>	296
SKYRIZI	323	SOTYLIZE	296
SKYRIZI PEN	101	SPIRIVA RESPIMAT	284
<i>sodium bicarbonate</i>	225	<i>spironolactone</i>	305
<i>sodium chloride</i>	241	<i>spironolactone/hydrochlorot hiazide</i>	310
<i>sodium chloride 0.45%</i>	241	SPRAVATO 56MG DOSE	143
<i>sodium chloride 0.9%</i>	241	SPRAVATO 84MG DOSE	143
SODIUM FLUORIDE	195	<i>sprintec 28</i>	277
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	195	SPRITAM	173
<i>sodium fluoride 5000 ppm</i>	195		
<i>sodium fluoride 5000 ppm dry mouth</i>	195		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>sps</i>	234	<i>syeda</i>	277
<i>sronyx</i>	277	SYMDEKO	186
<i>ssd</i>	104	SYMLINPEN 120	255
STAMARIL	218	SYMLINPEN 60	255
<i>stavudine</i>	28	SYMPAZAN	173
<i>sterile water for irrigation</i>	241	SYMPROIC	323
STIMUFEND	94	SYMTUZA	29
STIOLTO RESPIMAT	284	SYNAGIS	29
STIVARGA	70	SYNAREL	281
STRENSIQ	224	SYNJARDY	255
<i>streptomycin sulfate</i>	15	SYNJARDY XR	255
STRIBILD	29	SYNRIBO	71
SUBLOCADE	159	SYNTHROID	263
<i>subvenite</i>	173	TABLOID	71
SUCRAID	225	TABRECTA	71
<i>sucrafate</i>	317	<i>tacrolimus</i>	101
<i>sulfacetamide sodium</i>	329	<i>tacrolimus</i>	201
<i>sulfacetamide</i>	327	<i>tadalafil</i>	183
<i>sodium/prednisolone sodium phosphate</i>		<i>tadalafil</i>	315
<i>sulfadiazine</i>	15	TADLIQ	183
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	15	TAFINLAR	71
<i>m</i>		TAGRISO	72
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	15	TAKHZYRO	311
<i>sulfasalazine</i>	15	TALTZ	101
<i>sulindac</i>	159	TALTZ	283
<i>sumatriptan</i>	113	TALZENNA	72
<i>sumatriptan succinate</i>	113	<i>tamoxifen citrate</i>	4
<i>sumatriptan succinate refill</i>	113	<i>tamsulosin hydrochloride</i>	286
<i>sunitinib malate</i>	70	<i>tarina 24 fe</i>	277
SUNLENCA	29	<i>tarina fe 1/20</i>	277
		<i>tarina fe 1/20 eq</i>	277
		TARPEYO	246

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
TASIGNA	73	<i>testosterone</i>	270
<i>tasimelteon</i>	162	<i>testosterone cypionate</i>	269
TAVALISSE	220	<i>testosterone enanthate</i>	270
TAVNEOS	204	<i>testosterone pump</i>	270
<i>taysofy</i>	278	TETANUS/DIPHTHERIA	216
<i>tazarotene</i>	101	TOXOIDS-ADSORBED	
<i>tazicef</i>	15	ADULT	
<i>taztia xt</i>	302	<i>tetrabenazine</i>	178
TAZVERIK	73	<i>tetracycline hydrochloride</i>	15
TDVAX	216	TEVIMBRA	74
TECENTRIQ	73	THALOMID	198
TECENTRIQ HYBREZA	73	<i>theo-24</i>	333
TEFLARO	15	<i>theophylline</i>	333
TEGSEDI	205	<i>theophylline er</i>	333
<i>telmisartan</i>	310	<i>thioridazine hydrochloride</i>	143
<i>telmisartan/amlodipine</i>	302	<i>thiotepa</i>	74
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	310	<i>thiothixene</i>	143
<i>temazepam</i>	163	THYMOGLOBULIN	201
<i>temsirolimus</i>	73	<i>tiadylt er</i>	302
<i>tencon</i>	159	<i>tiagabine hydrochloride</i>	174
TENIVAC	216	TIBSOVO	74
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	29	TICOVAC	218
TEPMETKO	74	<i>tigecycline</i>	15
<i>terazosin hcl</i>	222	<i>tilia fe</i>	278
<i>terazosin hydrochloride</i>	222	<i>timolol maleate</i>	296
<i>terbinafine hcl</i>	20	<i>timolol maleate</i>	325
<i>terbinafine hydrochloride</i>	20	TIMOLOL MALEATE	325
<i>terbutaline sulfate</i>	288	OPHTHALMIC GEL	
<i>terconazole</i>	104	FORMING	
<i>teriflunomide</i>	198	<i>tinidazole</i>	22
<i>teriparatide</i>	260	<i>tiotropium bromide</i>	284
		TIROSINT-SOL	264

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>tis-u-sol</i>	241	TRAVASOL	233
TIVICAY	29	<i>travoprost</i>	325
TIVICAY PD	29	<i>trazodone hydrochloride</i>	143
<i>tizanidine hcl</i>	290	TRECTOR	19
<i>tizanidine hydrochloride</i>	290	TRELEGY ELLIPTA	246
TOBRADEX	327	TRELSTAR MIXJECT	281
TOBRADEX ST	327	<i>treprostinil</i>	183
<i>tobramycin</i>	15	<i>tretinoin</i>	74
<i>tobramycin</i>	329	<i>tretinoin</i>	187
<i>tobramycin sulfate</i>	15	<i>trexall</i>	74
<i>tobramycin sulfate</i>	329	<i>triamcinolone acetonide</i>	99
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	327	<i>triamcinolone acetonide</i>	246
<i>tolterodine tartrate</i>	332	<i>triamcinolone acetonide</i>	99
<i>tolterodine tartrate er</i>	332	<i>dental paste</i>	
<i>topiramate</i>	174	<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	236
<i>toposar</i>	74	<i>triderm</i>	99
<i>topotecan hcl</i>	74	<i>trientine hydrochloride</i>	210
<i>topotecan hydrochloride</i>	74	<i>tri-estarylla</i>	278
<i>toremifene citrate</i>	4	<i>trifluoperazine hcl</i>	143
<i>torseamide</i>	305	<i>trifluoperazine hydrochloride</i>	143
TOUJEO MAX SOLOSTAR	256	<i>trifluridine</i>	329
TOUJEO SOLOSTAR	256	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	118
<i>tovet</i>	99	<i>trihexyphenidyl</i>	118
TPN ELECTROLYTES	241	<i>hydrochloride</i>	
TRACLEER	183	TRIJARDY XR	256
<i>tramadol hydrochloride</i>	159	TRIKAFTA	186
<i>tramadol</i>	159	<i>tri-legest fe</i>	278
<i>hydrochloride/acetaminophen</i>		<i>tri-linyah</i>	278
<i>trandolapril</i>	310	<i>tri-lo-estarylla</i>	278
<i>tranexamic acid</i>	84	<i>tri-lo-marzia</i>	278
<i>tranylcypromine sulfate</i>	143	<i>tri-lo-mili</i>	278

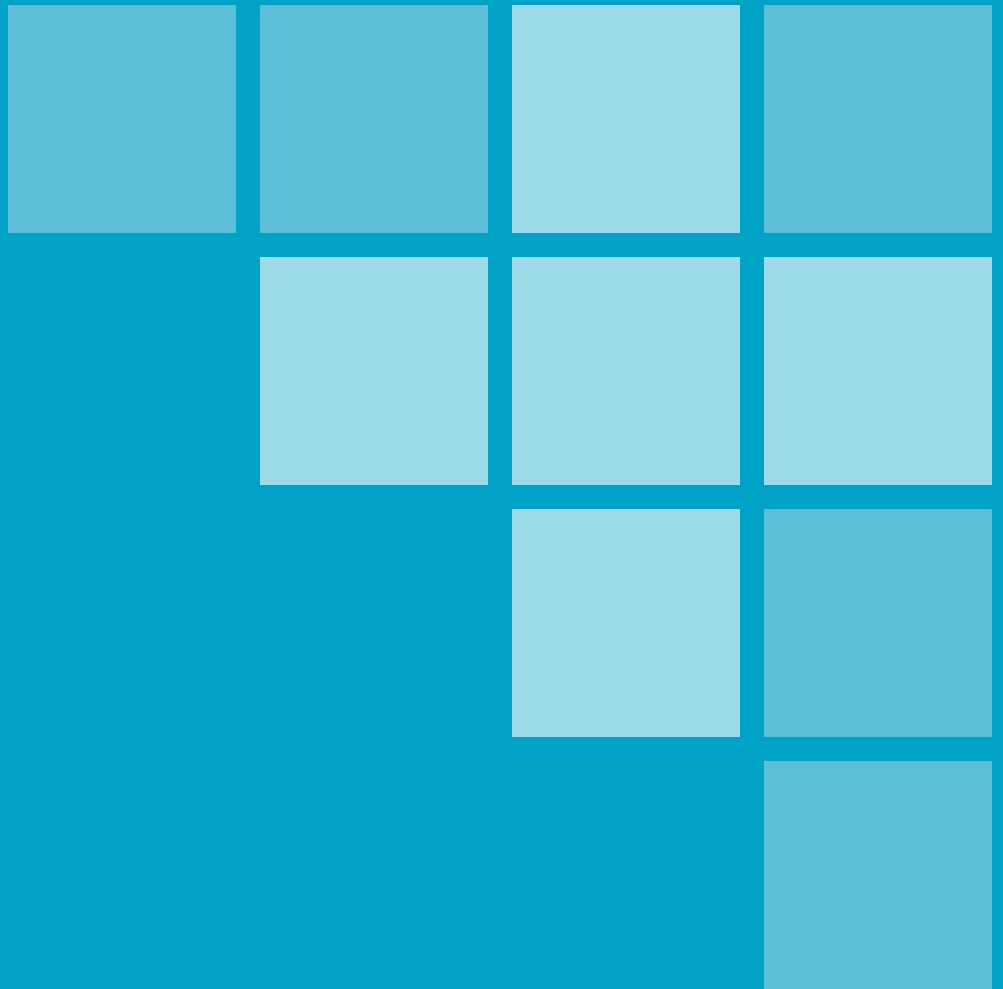
Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>tri-lo-sprintec</i>	278	TYMLOS	260
<i>trimethoprim</i>	18	TYPHIM VI	218
<i>trimethoprim</i>	329	TYSABRI	198
<i>sulfate/polymyxin b sulfate</i>		UBRELVY	113
<i>tri-mili</i>	278	UDENYCA	95
<i>trimipramine maleate</i>	144	UDENYCA ONBODY	94
TRINTELLIX	144	<i>unithroid</i>	265
<i>tri-nymyo</i>	278	<i>ursodiol</i>	318
<i>tri-sprintec</i>	278	UZEDY	144
TRIUMEQ	29	<i>valacyclovir hydrochloride</i>	29
TRIUMEQ PD	29	VALCHLOR	101
<i>trivora-28</i>	278	<i>valganciclovir</i>	30
<i>tri-vylibra</i>	278	<i>valganciclovir hydrochloride</i>	30
<i>tri-vylibra lo</i>	278	<i>valproate sodium</i>	174
TRIZIVIR	29	<i>valproic acid</i>	174
TROPHAMINE	233	<i>valsartan</i>	310
<i>trospium chloride</i>	333	<i>valsartan/hydrochlorothiazid</i>	310
<i>trospium chloride er</i>	333	<i>e</i>	
TRULICITY	256	VALTOCO 10 MG DOSE	174
TRUMENBA	218	VALTOCO 15 MG DOSE	174
TRUQAP	75	VALTOCO 20 MG DOSE	174
TRUSELTIQ	75	VALTOCO 5 MG DOSE	175
TRUXIMA	76	VANCOMYCIN	17
TRYNGOLZA	293	VANCOMYCIN HCL	16
TRYVIO	183	<i>vancomycin hydrochloride</i>	16
TUKYSA	76	VANCOMYCIN	16
TURALIO	76	HYDROCHLORIDE/DEXT	
<i>turqoz</i>	278	ROSE	
TWINRIX	218	VANFLYTA	76
<i>tyblume</i>	278	VAQTA	218
TYBOST	207	<i>varenicline starting month</i>	289
<i>tydemy</i>	278	<i>varenicline tartrate</i>	289



Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
VARIVAX	218	VIGAFYDE	175
VARIZIG	215	<i>vigpoder</i>	175
VAXCHORA	218	VIIBRYD STARTER PACK	146
VECTIBIX	77	VIJOICE	208
<i>velivet</i>	278	<i>vilazodone hydrochloride</i>	146
VELTASSA	234	<i>vinblastine sulfate</i>	78
VENCLEXTA	77	<i>vincasar pfs</i>	78
VENCLEXTA STARTING PACK	77	<i>vincristine sulfate</i>	78
VENLAFAXINE	145	<i>vinorelbine tartrate</i>	78
BESYLATE ER		<i>viorele</i>	278
<i>venlafaxine hcl</i>	145	VIRACEPT	30
<i>venlafaxine hydrochloride</i>	145	VIREAD	30
<i>venlafaxine hydrochloride er</i>	145	VITRAKVI	78
VENTAVIS	184	VIVITROL	163
VEOZAH	121	VIVOTIF	218
<i>verapamil hcl</i>	303	VIZIMPRO	79
<i>verapamil hcl er</i>	303	<i>volnea</i>	278
<i>verapamil hcl sr</i>	303	VONJO	79
<i>verapamil hydrochloride</i>	303	VORANIGO	79
<i>verapamil hydrochloride er</i>	303	<i>voriconazole</i>	20
VEREGEN	101	VOSEVI	30
VERKAZIA	327	VOWST	208
VERQUVO	315	VOXZOGO	208
VERSACLOZ	146	VOYDEYA	204
VERZENIO	77	VPRIV	225
VESICARE LS	333	VRAYLAR	146
<i>vestura</i>	278	VUITY	326
VIBERZI	324	<i>vyfemla</i>	278
<i>vienva</i>	278	<i>vylibra</i>	278
<i>vigabatrin</i>	175	VYNDAMAX	314
<i>vigadrone</i>	175	VYNDAQEL	314
		VYXEOS	79

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
WAINUA	205	XPOVIO 80 MG TWICE	81
WAKIX	111	WEEKLY	
<i>warfarin sodium</i>	87	XTANDI	82
WEGOVY	257	<i>xulane</i>	278
WELIREG	80	XURIDEN	209
<i>wera</i>	278	XYREM	121
<i>wezlana</i>	101	XYWAV	121
WINREVAIR	181	<i>yargesa</i>	209
<i>wixela inhub</i>	289	YERVOY	82
<i>wymzya fe</i>	278	YF-VAX	218
XALKORI	80	YONDELIS	82
XARELTO	88	YONSA	82
XARELTO STARTER	88	YORVIPATH	260
PACK		<i>yuvafem</i>	4
XATMEP	80	<i>zafemy</i>	279
XCOPRI	175	<i>zafirlukast</i>	180
XDEMVY	329	<i>zaleplon</i>	163
XELJANZ	194	ZALTRAP	82
XELJANZ XR	194	ZANOSAR	83
XENLETA	17	ZARXIO	95
XEOMIN	208	ZEGALOGUE	259
XERMELO	315	ZEJULA	83
XGEVA	203	ZELBORAF	83
XIFAXAN	17	ZEMAIRA	223
XIGDUO XR	257	<i>zenatane</i>	102
XIIDRA	328	ZENPEP	321
XOLAIR	181	ZEPBOUND	258
XOLREMDI	95	ZERBAXA	17
XOSPATA	80	<i>zidovudine</i>	30
XPOVIO	81	ZIEXTENZO	95
XPOVIO 60 MG TWICE	81	ZILBRYSQ	204
WEEKLY		ZIMHI	222

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
ZINPLAVA	215
<i>ziprasidone hcl</i>	146
<i>ziprasidone hydrochloride</i>	147
<i>ziprasidone mesylate</i>	147
ZIRGAN	329
ZOKINVY	209
<i>zoledronic acid</i>	203
ZOLINZA	83
<i>zolmitriptan</i>	114
<i>zolmitriptan odt</i>	114
<i>zolpidem tartrate</i>	163
ZONISADE	176
<i>zonisamide</i>	176
ZORBTIVE	268
ZOSYN	17
<i>zovia 1/35</i>	279
ZTALMY	177
<i>zumandimine</i>	279
ZURZUVAE	147
ZYDELIG	84
ZYKADIA	84
ZYPREXA RELPREVV	147



## **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 25497, versión 15**

Este formulario se actualizó el 1 de Abril de 2025. 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).