



Plan Year 2025 Formulary

Prescription Drug Plan

Liberty Medicare Advantage C-SNP Plan (H6351-004)

Formulary

(List of Covered Drugs)

Please Read: This Document Contains Important Information About the Drugs We Cover in This Plan

This formulary was updated on 5/1/2025. For more recent information or other questions, please contact Liberty Medicare Advantage with any questions at 1-844-854-6884 or for TTY users, 711, five days a week April 1 – September 30 or seven days a week October 1 – March 31 from 8 a.m. - 8 p.m. Our automated phone system is available after hours, weekends, and holidays. Our website is also available 24 hours a day 7 days a week, by visiting [Liberty Medicare Advantage](#)

NOTE TO EXISTING MEMBERS:

This Formulary has changed since last year. Please review this document to make sure that it still contains the drugs you take.

When this drug list refers to “we,” “us”, or “our,” it means Liberty Medicare Advantage Health Plan. When it refers to “plans” or “our plans,” it means the Liberty Medicare Advantage

This document includes a list of the drugs (Formulary) for our plan which is current as of 5/1/2025. For an updated Formulary, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the Formulary, appears on the front and back cover pages. For an updated Formulary, please contact us.

You must generally use network pharmacies to use your prescription drug benefit. Benefits, Formulary, pharmacy network, and/or co-payments/co-insurance may change on January 1, 2025 or from time to time during the year.

What is the Liberty Medicare Advantage Health Plan Medicare Part D Formulary?

A Formulary is a list of covered drugs selected by Liberty Medicare Advantage Health Plan in consultation with a team of health care providers, which represents the prescription therapies believed to be a necessary part of a quality treatment program. Liberty Medicare Advantage Health Plan will generally cover the drugs listed in our Formulary as long as the drug is medically necessary, the prescription is filled at a Liberty Medicare Advantage Health Plan network pharmacy, and other plan rules are followed. For more information on how to fill your prescriptions, please review your Evidence of Coverage.

For a complete listing of all prescription drugs covered by Liberty Medicare Advantage, please visit our website or call us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

Can the Formulary (drug list) change?

Most changes in drug coverage happen on January 1, but Liberty Medicare Advantage Health Plan may add or remove drugs on the Drug List during the year, move them to different cost-sharing tiers, or add new restrictions. We must follow the Medicare rules in making these changes.

Changes that can affect you this year

In the following cases, you will be affected by coverage changes during the year. Liberty Medicare Advantage Health Plan Medicare Advantage Part D Formulary

New generic drugs - We may immediately remove a brand-name drug on our Drug List if we are replacing it with a new generic drug that will appear on the same or lower cost sharing tier and with the same or fewer restrictions. Also, when adding the new generic drug, we may decide to keep the brand name drug on our Drug List, but immediately move it to a different cost-sharing tier or add new restrictions. If you are currently taking that brand name drug, we may not tell you in advance before we make that change, but we will later provide you with information about the specific change(s) we have made.

*If we make such a change, you or your prescriber can ask us to make an exception and continue to cover the brand name drug for you. The notice we provide you will also include

information on the how to request an exception, and you can also find information in the section entitled “How do I request an exception to the Liberty Medicare Advantage Health Plan Medicare Part D Formulary?”

Drugs removed from the market - If the Food and Drug Administration deems a drug on our Formulary to be unsafe or the drug’s manufacturer removes the drug from the market, we will immediately remove the drug from our Formulary and provide notice to members who take the drug.

Other changes - We may make other changes that affect members currently taking a drug. For instance, we may add a new generic drug to replace a brand name drug currently on the Formulary; or add new restrictions to the brand name drug or move it to a different cost-sharing tier or both. Or we may make changes based on new clinical guidelines.

If we remove drugs from our Formulary, or add prior authorization, quantity limits and/or step therapy restrictions on a drug or move a drug to a higher cost-sharing tier, we must notify affected members of the change at least 30 days **before the change becomes effective**, or at the time the member requests a refill of the drug, at which time the member will receive a one-month supply of the drug (up to 30 days).

*If we make these other changes, you or your prescriber can ask us to make an exception and continue to cover the brand name drug for you. The notice we provide you will also include information on how to request an exception, and you can also find information in the section below entitled, “How Do I Request an Exception to the Liberty Medicare Advantage Health Plan Medicare Part D Formulary?”

Changes that will not affect you if you are currently taking the drug

Generally, if you are taking a drug on our 2025 Formulary that was covered at the beginning of the year, we will not discontinue or reduce coverage of the drug during the 2025 coverage year except as described above. This means these drugs will remain available at the same cost-sharing and with no new restrictions for those members taking them for the remainder of the coverage year. You will not get direct notice this year about changes that do not affect you. However, on January 1 of the next year, such changes would affect you, and it is important to check the Drug List for the new benefit year for any changes to drugs.

How do I use the Formulary?

There are two ways to find your drug within the Formulary:

Grouped by Medical Condition

The drugs in this Formulary are grouped into categories depending on the type of medical conditions that they are used to treat. For example, drugs used to treat a heart condition are

listed under the category, “Cardiovascular”. If you know what your drug is used for, look for the category name in the.

Alphabetical listing

If you are not sure what category to look under, you should look for your drug in the Alphabetical Listing of Drugs. This index provides an alphabetical list of all the drugs included in this document. Both brand name drugs and generic drugs are listed.

1. Look in the Index and find your drug.
2. Next to your drug, you will see the page number where you can find coverage information.
3. Turn to the page listed in the Index and find the name of your drug in the first column of the list.

What are generic drugs?

A generic drug is approved by the FDA as having the same active ingredient as the brand name drug. Generally, generic drugs cost less than brand name drugs.

Are there any restrictions on my coverage?

Some covered drugs may have additional requirements or limits on coverage. These requirements and limits may include:

Prior authorization

Liberty Medicare Advantage Health Plan requires you or your physician to get prior authorization for certain drugs. This means that you will need to get approval from Liberty Medicare Advantage Health Plan before you fill your prescriptions. If you don’t get approval, Liberty Medicare Advantage Health Plan may not cover the drug.

Quantity limits

For certain drugs, Liberty Medicare Advantage Health Plan limits the amount of the drug that Liberty Medicare Health Plan will cover.

You can find out if your drug has any additional requirements or limits by looking in the formulary that begins on page 1. You can also get more information about the restrictions applied to specific covered drugs by visiting our website. We have posted online documents that explain prior authorization and step therapy restrictions. You may also ask us to send you a copy. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You can ask Liberty Medicare Advantage to make an exception to these restrictions or limits or for a list of other, similar drugs that may treat your health condition. See the section, “How do I

request an exception to the Liberty Medicare Advantage's formulary?" on page v for information about how to request an exception.

Step therapy

In some cases, Liberty Medicare Advantage Health Plan requires you to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition. For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, Liberty Medicare Advantage Health Plan may not cover Drug B unless you try Drug A first. If Drug A does not work for you, Liberty Medicare Advantage Health Plan will then cover Drug B.

You can find out if your drug has any additional requirements or limits by looking in the Formulary. You can also get more information about the restrictions applied to specific covered drugs by visiting our website. We have posted online documents that explain our prior authorization restrictions and step therapy restrictions. You may also ask us to send you a copy. Our contact information, along with the date we last updated the Formulary, appears on the front and back cover pages.

You can ask Liberty Medicare Advantage Health Plan to make an exception to these restrictions or limits or for a list of other, similar drugs that may treat your health condition. See the section, "How do I request an exception to the Liberty Medicare Advantage Health Plan Medicare Part D Formulary?" What if my drug is not on the Formulary? on the next page

If your drug is not included in this Formulary (list of covered drugs), you should first contact the Liberty Medicare Advantage Health Plan Customer Service and ask if your drug is covered.

If you learn that Liberty Medicare Advantage Health Plan does not cover your drug, you have two options:

1. You can ask the Liberty Medicare Advantage Health Plan Customer Service for a list of similar drugs that are covered by Liberty Medicare Advantage Health Plan. When you receive the list, show it to your doctor and ask them to prescribe a similar drug that is covered by Liberty Medicare Advantage Health Plan.
2. You can ask Liberty Medicare Advantage Health Plan to make an exception and cover your drug. See next section for information about how to request an exception.

How do I request an exception to the Liberty Medicare Advantage Health Plan Medicare Part D Formulary?

You can ask Liberty Medicare Advantage Health Plan to make an exception to our coverage rules. There are several types of exceptions that you can ask us to make:

- You can ask us to cover a drug even if it is not on our Formulary. If approved, this drug will be covered at a pre-determined cost-sharing level, and you would not be able to ask us to provide the drug at a lower cost-sharing level.

- You can ask us to cover a formulary drug at lower cost-sharing level unless the drug is on the specialty tier.

Note: You may not ask us to cover a Tier 5 (Specialty Tier) Formulary drug at a lower cost-sharing level.

- You can ask us to waive coverage restrictions or limits on your drug. For example, for certain drugs, Liberty Medicare Advantage Health Plan limits the amount of the drug that we will cover. If your drug has a quantity limit, you can ask us to waive the limit and cover a greater amount.

Generally, Liberty Medicare Advantage Health Plan will only approve your request for an exception if the alternative drugs included on the plan's formulary, the lower cost-sharing drug, or additional utilization restrictions would not be as effective in treating your condition and/or would cause you to have adverse medical effects.

You should contact us to ask us for an initial coverage decision for a Formulary, tiering, or utilization restriction exception.

When you request a Formulary, tiering, or utilization restriction exception you should submit a statement from your prescriber or physician supporting your request.

Generally, we must make our decision within 72 hours of getting your prescriber's supporting statement. You can request an expedited (fast) exception if you or your doctor believe that your health could be seriously harmed by waiting up to 72 hours for a decision. If your request to expedite is granted, we must give you a decision no later than 24 hours after we get a supporting statement from your doctor or other prescriber.

What do I do before I can talk to my doctor about changing my drugs or requesting an exception?

As a new or continuing member in our plan, you may be taking drugs that are not on our formulary. Or you may be taking a drug that is on our formulary, but your ability to get it is limited. For example, you may need a prior authorization from us before you can fill your prescription. You should talk to your doctor to decide if you should switch to an appropriate drug that we cover or request a formulary exception so that we will cover the drug you take. While you talk to your doctor to determine the right course of action for you, we may cover your drug in certain cases during the first 90 days you are a member of our plan.

For each of your drugs that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, we will cover a temporary 30-day supply. If your prescription is written for fewer days, we'll allow refills to provide up to a maximum 30-day supply of medication. After your first 30-day supply, we will not pay for these drugs, even if you have been a member of the plan less than 90 days.

If you are a resident of a long-term care facility and you need a drug that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, but you are past the first 90 days of

membership in our plan, we will cover up to a cumulative 31-day supply of that drug while you pursue a formulary exception.

In addition, if you experience a change in your treatment setting due to the level of care you require, we will allow an emergency transition or level of care fill. Such transitions include:

- If you are discharged from a hospital or skilled nursing facility to a home setting
- If you are admitted to a hospital or skilled nursing facility from a home setting
- If you transfer from one skilled nursing facility to another and that new facility is serviced by a different pharmacy
- If you end your skilled nursing facility Medicare Part A stay – where payments include all pharmacy charges – and now you need to use your Part D plan benefit
- If you give up Hospice status and revert back to standard Medicare Part A and B coverage

For more information

For more detailed information about your Liberty Medicare Advantage Health Plan prescription drug coverage, please review your Evidence of Coverage and other plan materials.

If you have questions about Liberty Medicare Advantage Health Plan, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the Formulary, appears on the front and back cover pages.

If you have general questions about Medicare prescription drug coverage, please call Medicare at

1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 hours a day, 7 days a week. TTY users should call 1-877-486-2048. Or visit [medicare.gov](https://www.medicare.gov).

Abbreviations and definitions of Formulary terms

You may find one or more of the following abbreviations in the Formulary under the Requirements/Limits column next to a drug name.

Prior Authorization (PA) For safety reasons and/or cost savings, Liberty Medicare Advantage Health Plan requires you or your doctor to get prior authorization for certain drugs. This means that you will need to get approval from Liberty Medicare Health Plan before you fill your prescriptions.

If you don't get approval first, Liberty Medicare Advantage Health Plan may not cover the drug.

Quantity Limits (QL) For safety reasons and/or cost savings, for certain drugs Liberty Medicare Advantage Health Plan limits the amount of the drug that we will cover.

Step Therapy (ST) For safety reasons and/or cost savings, in some cases Liberty Medicare Advantage Health Plan requires you to first try certain drugs to treat your medical condition

before we will cover another drug for that condition. For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, Liberty Medicare Health Plan may not cover Drug B unless you try Drug A first. If Drug A does not work for you, Liberty Medicare Advantage Health Plan will then cover Drug B.

Limited Access (LA)

Some drugs are available only through a designated Specialty Pharmacy because of manufacturer limited distribution.

Part B versus Part D drug coverage (B/D)

Some drugs could be covered under the Part B (medical) or Part D (prescription drug) benefit, depending on certain criteria. This means that you or your doctor will need to submit a request to Liberty Medicare Advantage Health Plan so we can determine, based on Medicare guidelines, if your drug will be covered as Part B or Part D. Your cost sharing will be based on this determination.

Specialty Pharmacy Drug (SP)

Liberty Medicare Advantage Health Plan provides members the option of obtaining some select medications through a Specialty Pharmacy provider. By using a Specialty Pharmacy, members will have access to providers that specialize in education, care, and support for members with certain complex conditions.

NDS: Non-extended Day Supply Drug

In an effort to contain drug costs, certain high-cost drugs will be limited to a 30-day supply.

Additional Coverage:

Part B Vaccines

Liberty Medicare Advantage Health Plan covers certain vaccines under Medicare Part B. These vaccines may also be obtained at most retail pharmacies.

- Covid-19 Vaccine
- Influenza (Flu) Vaccine
- Pneumococcal Vaccine

Excluded Drug Coverage:

Liberty Medicare Advantage Health Plan covers select Medicare excluded drugs. These prescription drugs are not normally covered in a Medicare Prescription Drug Plan. The amount you pay when you fill a prescription for this drug does not count towards your total drug costs

KEY:

BD = Part B versus Part D – This drug may be covered under Medicare Part B or Part D depending upon the circumstances.

EX = Excluded Drugs - This prescription drug is not normally covered in a Medicare Prescription Drug Plan. The amount you pay when you fill a prescription for this drug does not count towards your total drug costs (that is, the amount you pay does not help you qualify for catastrophic coverage). In addition, if you are receiving extra help to pay for your prescriptions, you will not get any extra help to pay for this drug.

PA = Prior Authorization – You (or your physician) are required to get prior authorization before you fill your prescription for this drug. Without prior approval, we may not cover this drug.

QL = Quantity Limits – There is a limit on the amount of drug that is covered per prescription, or within a specific time frame.

ST = Step Therapy – In some cases, you may be required to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition.

Every drug on Liberty Medicare Advantage's Drug List is in one of six cost-sharing tiers.

Preferred Generic

Generic

Preferred Brand

Non-Preferred Brand

Specialty Tier

Select Diabetic Drugs

The second column of the Drug List contains the tier for each drug. (that is, the amount you pay does not help you qualify for catastrophic coverage). In addition, if you are receiving extra help to pay for your prescriptions, you will not get any extra help to pay for this drug. Limitations to this coverage may apply.

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE	5	NDS PA QL=1 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.4ML)	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.8ML)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	2	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	4	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	4	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	4	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
ALBUTEROL 5MG/ML (0.05%) INH SOLN	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyna 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyna 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
wixela 100-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
dabigatran etexilate 110mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 150mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 75mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
warfarin sodium 10mg tab	1	
warfarin sodium 1mg tab	1	
warfarin sodium 2.5mg tab	1	
warfarin sodium 2mg tab	1	
warfarin sodium 3mg tab	1	
warfarin sodium 4mg tab	1	
warfarin sodium 5mg tab	1	
warfarin sodium 6mg tab	1	
warfarin sodium 7.5mg tab	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTiom 200MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTiom 400MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTiom 600MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
APTiom 800MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=600 ML/30 Días
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=480 ML/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	2	
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	2	PA NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	4	PA NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	2	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	6	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	6	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN	6	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	6	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	6	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	6	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	6	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	6	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	6	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	6	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	6	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	6	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	6	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	6	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	6	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	6	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	6	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	6	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	6	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	6	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	6	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	6	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	6	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	6	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA QL=3.50 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	
<i>captopril 25mg tab</i>	2	
<i>captopril 50mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	2	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	2	
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>	2	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
ANTIMETABOLITES		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP	4	PA NSO QL=300 ML/30 Días
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=600 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	5	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>torpenz 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLET	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLET	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	PA NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	PA NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
FUZEON 90MG INJ	5	QL=60 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	3	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	5	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	2	
<i>isradipine 5mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>tridacaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
MISC. TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ssd 1% cream</i>	1	
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1gm powder for oral soln</i>	1	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28 day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enpresse tab 28-day pack</i>	2	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>loryna tab 28-day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	2	
<i>lutra tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>mimvey 28-day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>ocella tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
PREMPHASE 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>trivora tab 28-day pack</i>	2	
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	2	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	2	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	2	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	2	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	NDS PA QL=12 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS		
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
ELMIRON 100MG CAP	3	QL=90 EA/30 Días
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 60MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 90MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTelet 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTelet TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTelet TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUFLAVE SOLN PACK	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AJOVY 225MG/1.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1.50 ML/30 Días
AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	3	PA QL=1.50 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA BvD
ENVARUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>engraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
DEXTROSE 10% INJ	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	2	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
XIIDRA 5% OPTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	1	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	2	PA
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB TITRATION PACK (42)	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
dalfampridine 10mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	1	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	1	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	1	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=120 EA/30 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
teriflunomide 14mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
SMOKING DETERRENTS		
bupropion 150mg sr (12hr) tab	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
varenicline 0.5mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)	2	QL=53 EA/28 Días
varenicline 1mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 1mg tab pack (56)	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS		
PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	3	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAXCHORA SUSP	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	

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

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	56	<i>acitretin 25mg cap</i>	67	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	20
<i>abacavir 300mg tab</i>	56	ACTEMRA 162MG/0.9ML	13	AJOVY 225MG/1.5ML	81
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	57	AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
ABELCET 5MG/ML INJ	34	ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	13	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	81
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	56	ACTHIB INJ	98	AKEEGA 500-100MG TAB	44
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	56	ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	50	<i>ala-cort 1% cream</i>	67
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	56	<i>acyclovir 200mg cap</i>	59	<i>albendazole 200mg tab</i>	17
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	56	<i>acyclovir 400mg tab</i>	59	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	20
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	56	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	59	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	21
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	56	<i>acyclovir 5% ointment</i>	69	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	21
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	44	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	59	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	21
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	99	<i>acyclovir 800mg tab</i>	59	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	21
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	90	ADACEL INJ	97	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	21
<i>acarbose 100mg tab</i>	31	ADACEL SYRINGE	97	<i>albuterol 2mg tab</i>	21
<i>acarbose 25mg tab</i>	31	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE	13	<i>albuterol 4mg tab</i>	21
<i>acarbose 50mg tab</i>	31	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE	13	ALBUTEROL 5MG/ML (0.05%) INH SOLN	21
<i>accutane 10mg cap</i>	65	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML	13	ALCLOMETASONE 0.05% OINT	68
<i>accutane 20mg cap</i>	65	AUTO-INJECTOR (0.4ML)		<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	68
<i>accutane 40mg cap</i>	65	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML	13	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	81
<i>acebutolol 200mg cap</i>	60	AUTO-INJECTOR (0.8ML)		ALECENSA 150MG CAP	45
<i>acebutolol 400mg cap</i>	60	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	59	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	71
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	70	ADEMPAS 0.5MG TAB	94	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	71
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	70	ADEMPAS 1.5MG TAB	94	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	71
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	70	ADEMPAS 1MG TAB	94	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	78
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	88	ADEMPAS 2.5MG TAB	94	<i>aliskiren 150mg tab</i>	40
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	65	ADEMPAS 2MG TAB	94	<i>aliskiren 300mg tab</i>	40
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	65	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	20		
<i>acitretin 10mg cap</i>	67	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	20		
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	67				

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

Índice

<i>allopurinol 100mg tab</i>	78	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	38	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	89
<i>allopurinol 300mg tab</i>	78	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	38	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	89
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	33	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	38	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	89
<i>alosetron 1mg tab</i>	33	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	38	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	89
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	38	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	89
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	18	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	39	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	89
<i>alprazolam 1mg tab</i>	18	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	89
<i>alprazolam 2mg tab</i>	18	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	89
<i>altavera tab 28-day pack</i>	73	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	89
ALUNBRIG 180MG TAB	45	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	89
ALUNBRIG 30MG TAB	45	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	89
ALUNBRIG 90MG TAB	45	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	89
ALUNBRIG TAB	45	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	89
INITIATION PACK (30)		<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	39	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	11
ALVESCO 160MCG	20	<i>ammonium lactate 12% cream</i>	69	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	11
INHALER		<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	69	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	11
ALVESCO 80MCG	20	<i>amnestem 10mg cap</i>	65	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	11
INHALER		<i>amnestem 20mg cap</i>	65	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	11
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	73	<i>amnestem 40mg cap</i>	65	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	11
<i>alyq 20mg tab</i>	94	<i>amoxapine 100mg tab</i>	30	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	11
<i>amantadine 100mg cap</i>	51	<i>amoxapine 150mg tab</i>	30	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	11
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	51	<i>amoxapine 25mg tab</i>	30	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	11
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	94	<i>amoxapine 50mg tab</i>	30		
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	94	AMOXICILLIN 125MG	89		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	12	CHEW TAB			
<i>amiloride 5mg tab</i>	70	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	89		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	70	AMOXICILLIN 250MG	89		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	19	CHEW TAB			
<i>amiodarone 200mg tab</i>	19	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	89		
<i>amiodarone 400mg tab</i>	19				
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	29				
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	29				
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	29				
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	30				
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	30				
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	30				
<i>amlodipine 10mg tab</i>	61				
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	61				
<i>amlodipine 5mg tab</i>	61				
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	38				

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

Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	11	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	12	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	20
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	11	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	56	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	20
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	11	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	56	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	20
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	11	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	56	<i>aspirin/dipyridamole</i>	79
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	35	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	56	<i>25-200mg er cap</i>	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	89	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	56	<i>atazanavir 150mg cap</i>	57
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	89	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	56	<i>atazanavir 200mg cap</i>	57
<i>ampicillin 500mg cap</i>	89	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	56	<i>atazanavir 300mg cap</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam</i>	89	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	56	<i>atenolol 100mg tab</i>	60
<i>1000-500mg inj</i>	89	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	56	<i>atenolol 25mg tab</i>	60
<i>ampicillin/sulbactam</i>	89	ARISTADA	56	<i>atenolol 50mg tab</i>	60
<i>100-50mg/ml inj</i>	89	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39
<i>ampicillin/sulbactam</i>	89	ARISTADA	56	<i>100-25mg tab</i>	
<i>2000-1000mg inj</i>	89	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	79	ARISTADA	56	<i>50-25mg tab</i>	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	79	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	11
<i>anastrozole 1mg tab</i>	44	ARISTADA	56	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	11
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	21	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	11
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	87	ARISTADA	56	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	11
<i>aprepitant 125mg cap</i>	34	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	11
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	34	<i>armodafinil 150mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	11
<i>aprepitant 40mg cap</i>	34	<i>armodafinil 200mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	11
<i>aprepitant 80mg cap</i>	34	<i>armodafinil 250mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	36
<i>apri tab 28-day pack</i>	73	<i>armodafinil 50mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	36
APTIOM 200MG TAB	24	ARNUITY 100MCG	20	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	36
APTIOM 400MG TAB	24	POWDER INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	36
APTIOM 600MG TAB	24	ARNUITY 200MCG	20	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	41
APTIOM 800MG TAB	24	POWDER INHALER		<i>atovaquone/proguanil</i>	42
APTIVUS 250MG CAP	57	ARNUITY 50MCG	20	<i>250-100mg tab</i>	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	73	POWDER INHALER		<i>atovaquone/proguanil</i>	42
ARCALYST 220MG INJ	84	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	54	<i>62.5-25mg tab</i>	
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	99	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	54	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	88
<i>arformoterol tartrate</i>	21	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	54	<i>atropine</i>	34
<i>15mcg/2ml neb soln</i>		<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	73	<i>sulfate/diphenoxylate</i>	
		ASMANEX 100MCG HFA INHALER	20	<i>0.025-2.5mg tab</i>	
		ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	20	ATROVENT 17MCG HFA INHALER	20
		ASMANEX 200MCG HFA INHALER	20	<i>aubra tab 28-day pack</i>	73
		ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	20	AUGTYRO 160MG CAP	45
				AUGTYRO 40MG CAP	45

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

Índice

AUSTEDO 12MG TAB	91	azithromycin 500mg tab	40	benztropine mesylate 1mg	51
AUSTEDO 6MG TAB	91	pack (3)		tab	
AUSTEDO 9MG TAB	91	azithromycin 600mg tab	40	benztropine mesylate 2mg	51
AUSTEDO XR 12MG TAE	91	aztreonam 1gm inj	40	tab	
AUSTEDO XR 18MG TAE	91	aztreonam 2gm inj	40	BERINERT 500UNIT INJ	80
AUSTEDO XR 24MG TAE	91	azurette 28 day pack	73	BESREMI 500MCG/ML	50
AUSTEDO XR 30MG TAE	91			SYRINGE	
AUSTEDO XR 36MG TAE	91	B		betaine 1gm powder for	72
AUSTEDO XR 42MG TAE	91	BACITRACIN	87	oral soln	
AUSTEDO XR 48MG TAE	91	500UNIT/GM OPHTH		betamethasone 0.05%	68
AUSTEDO XR	91	OINTMENT		aug cream	
6-12-24MG TAB		bacitracin/polymyxin b	87	betamethasone 0.05%	68
TITRATION PACK (42)		0.5-10unit/mg ophth		aug lotion	
AUSTEDO XR 6MG TAB	91	ointment		betamethasone 0.05%	68
AUSTEDO XR TAB ONCI	91	baclofen 10mg tab	85	aug ointment	
DAILY 4 WEEK		baclofen 20mg tab	85	betamethasone 0.05%	68
TITRATION PACK		baclofen 5mg tab	85	cream	
AUVELITY 105-45MG ER	27	balsalazide disodium	78	BETAMETHASONE	68
TAB		750mg cap		0.05% GEL	
aviane tab 28-day pack	73	BALVERSA 3MG TAB	45	betamethasone 0.05%	68
AVONEX 30MCG/0.5ML	92	BALVERSA 4MG TAB	45	lotion	
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 5MG TAB	45	betamethasone 0.05%	68
AVONEX 30MCG/0.5ML	92	balziva tab 28-day pack	73	ointment	
SYRINGE		BAQSIMI 3MG/DOSE	31	betamethasone 0.1%	68
AYVAKIT 100MG TAB	50	NASAL POWDER		cream	
AYVAKIT 200MG TAB	50	BCG LIVE TICE STRAIN	98	betamethasone 0.1%	68
AYVAKIT 25MG TAB	50	50MG INJ		lotion	
AYVAKIT 300MG TAB	50	benazepril 10mg tab	36	betamethasone 0.1%	68
AYVAKIT 50MG TAB	50	benazepril 20mg tab	37	ointment	
azathioprine 50mg tab	84	benazepril 40mg tab	37	BETASERON 0.3MG INJ	92
azelaic acid 15% gel	69	benazepril 5mg tab	37	BETAXOLOL 0.5%	86
azelastine 0.05% ophth	88	benazepril/hydrochloroth	39	OPHTH SOLN	
soln		iazide 10-12.5mg tab		betaxolol 10mg tab	60
azelastine 0.1%	86	benazepril/hydrochloroth	39	betaxolol 20mg tab	60
(137mcg/act) nasal		iazide 20-12.5mg tab		bethanechol chloride	98
inhaler		benazepril/hydrochloroth	39	10mg tab	
azithromycin 20mg/ml	40	iazide 20-25mg tab		bethanechol chloride	98
oral susp		benazepril/hydrochloroth	39	25mg tab	
azithromycin 250mg pack	40	iazide 5-6.25mg tab		bethanechol chloride	98
(6)		BENLYSTA 200MG/ML	84	50mg tab	
azithromycin 250mg tab	40	AUTO-INJECTOR		bethanechol chloride 5mg	98
azithromycin 40mg/ml	40	BENLYSTA 200MG/ML	84	tab	
oral susp		SYRINGE		bexarotene 1% gel	67
azithromycin 500mg inj	40	benztropine mesylate	51	bexarotene 75mg cap	50
azithromycin 500mg tab	40	0.5mg tab		BEXSERO SYRINGE	98

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

Índice

<i>bicalutamide 50mg tab</i>	44	BREO ELLIPTA	21	<i>budesonide 2mg/act</i>	17
BICILLIN L-A	89	100-25MCG POWDER		<i>rectal foam</i>	
1200000UNIT/2ML		INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	64
SYRINGE		BREO ELLIPTA	21	<i>budesonide 9mg er tab</i>	64
BICILLIN L-A	89	200-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	21
2400000UNIT/4ML		INHALER		<i>fumarate 160-45mcg</i>	
SYRINGE		BREO ELLIPTA	21	<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	89	50-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	21
600000UNIT/ML		INHALER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
SYRINGE		<i>breyna 160-4.5mcg/act</i>	21	<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	57	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	70
TAB		<i>breyna 80-4.5mcg/act</i>	21	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	70
BIKTARVY 50-200-25MG	57	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 1mg tab</i>	70
TAB		BREZTRI AEROSPHERE	21	<i>bumetanide 2mg tab</i>	70
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	88	160-9-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	16
<i>soln</i>		INHALER		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	60	<i>briellyn tab 28-day pack</i>	73	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	16
<i>tab</i>		BRILINTA 60MG TAB	79	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	60	BRILINTA 90MG TAB	79	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	16
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	87	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	39	<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	16
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	87	<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	16
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	39	<i>brimonidine tartrate</i>	87	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	16
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>brimonidine</i>	86	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	16
<i>bisoprolol</i>	39	<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	16
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>ophth soln</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 100MG TAB	24	<i>buprenorphine/naloxone</i>	16
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	73	BRIVIACT 10MG TAB	24	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>28-day pack</i>		BRIVIACT 10MG/ML	24	<i>buprenorphine/naloxone</i>	16
<i>blisovi 24 fe tab 1/20</i>	73	ORAL SOLN		<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>28-day pack</i>		BRIVIACT 25MG TAB	24	<i>buprenorphine/naloxone</i>	16
BOOSTRIX INJ	97	BRIVIACT 50MG TAB	24	<i>4-1mg sl film</i>	
BOOSTRIX SYRINGE	97	BRIVIACT 75MG TAB	24	<i>buprenorphine/naloxone</i>	16
<i>bosentan 125mg tab</i>	94	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	51	<i>8-2mg sl film</i>	
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	94	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	51	<i>buprenorphine/naloxone</i>	16
BOSULIF 100MG CAP	45	BRUKINSA 80MG CAP	45	<i>8-2mg sl tab</i>	
BOSULIF 100MG TAB	45	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	20	<i>bupropion 100mg sr</i>	27
BOSULIF 400MG TAB	45	<i>inh susp</i>		<i>(12hr) tab</i>	
BOSULIF 500MG TAB	45	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	20	<i>bupropion 100mg tab</i>	27
BOSULIF 50MG CAP	45	<i>inh susp</i>		<i>bupropion 150mg sr (12</i>	27
BRAFTOVI 75MG CAP	45	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	20	<i>hr) tab</i>	
		<i>susp</i>		<i>bupropion 150mg sr</i>	92
				<i>(12hr) tab</i>	

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

Índice

<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	37	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	51
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	37	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	51
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	27	CAPLYTA 10.5MG CAP	52	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	51
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	27	CAPLYTA 21MG CAP	52	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	51
<i>buspirone 10mg tab</i>	18	CAPLYTA 42MG CAP	52	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	51
<i>buspirone 15mg tab</i>	18	CAPRELSA 100MG TAB	45	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	51
<i>buspirone 30mg tab</i>	18	CAPRELSA 300MG TAB	45	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	51
<i>buspirone 5mg tab</i>	18	<i>captopril 100mg tab</i>	37	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	72
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	18	<i>captopril 12.5mg tab</i>	37	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	85
C		<i>captopril 25mg tab</i>	37	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	86
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	72	<i>captopril 50mg tab</i>	37	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	61
CABOMETYX 20MG TAE	45	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	24	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	61
CABOMETYX 40MG TAE	45	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	24	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	61
CABOMETYX 60MG TAE	45	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	24	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	61
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	67	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	24	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	60
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	67	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	24	<i>carvedilol 25mg tab</i>	60
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	67	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	24	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	60
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	72	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	24	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	60
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	72	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	24	<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	34
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	72	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	24	<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	34
CALQUENCE 100MG CAP	45	<i>carbidopa 25mg tab</i>	50	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	93
CALQUENCE 100MG TAB	45	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	51		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	90	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	51		
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	73	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	51		
CAMZYOS 10MG CAP	63	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	51		
CAMZYOS 15MG CAP	63				
CAMZYOS 2.5MG CAP	63				
CAMZYOS 5MG CAP	63				
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	37				
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	37				

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

Índice

CEFACLOR 250MG CAP	63	ceftriaxone 500mg inj	64	cholestyramine resin 4gm	36
CEFACLOR 500MG CAP	63	cefuroxime 1500mg inj	63	powder for oral susp	
cefadroxil 100mg/ml oral	63	cefuroxime 250mg tab	64	ciclopirox 0.77% cream	66
susp		cefuroxime 500mg tab	64	ciclopirox 0.77% gel	66
cefadroxil 500mg cap	63	cefuroxime 750mg inj	64	ciclopirox 0.77% lotion	66
cefadroxil 50mg/ml oral	63	celecoxib 100mg cap	13	ciclopirox 1% shampoo	66
susp		celecoxib 200mg cap	13	ciclopirox 8% topical soln	66
cefazolin 1000mg inj	63	celecoxib 400mg cap	14	CILASTATIN/IMIPENEM	41
cefazolin 200mg/ml inj	63	celecoxib 50mg cap	14	250-250MG INJ	
cefazolin 500mg inj	63	cephalexin 250mg cap	63	cilastatin/imipenem	42
cefdinir 25mg/ml oral	64	cephalexin 25mg/ml oral	63	500-500mg inj	
susp		susp		cilostazol 100mg tab	79
cefdinir 300mg cap	64	cephalexin 500mg cap	63	cilostazol 50mg tab	79
cefdinir 50mg/ml oral	64	cephalexin 50mg/ml oral	63	CIMDUO 300-300MG	57
susp		susp		TAB	
cefepime 1000mg inj	40	cevimeline 30mg cap	65	cimetidine 200mg tab	97
cefepime 2000mg inj	40	CHEMET 100MG CAP	83	cimetidine 300mg tab	97
cefixime 20mg/ml oral	64	chlordiazepoxide 10mg	18	cimetidine 400mg tab	97
susp		cap		cimetidine 800mg tab	97
cefixime 400mg cap	64	chlordiazepoxide 25mg	18	CIMZIA 200MG INJ	13
cefixime 40mg/ml oral	64	cap		CIMZIA 200MG/ML	13
susp		chlordiazepoxide 5mg cap	18	SYRINGE	
cefoxitin 1gm inj	63	chlorhexidine gluconate	65	cinacalcet 30mg tab	72
cefoxitin 200mg/ml inj	63	0.12% mouthwash		cinacalcet 60mg tab	72
cefoxitin 2gm inj	63	chloroquine phosphate	42	cinacalcet 90mg tab	72
cefpodoxime 100mg tab	64	250mg tab		ciprofloxacin 0.3% ophth	87
CEFPODOXIME	64	chloroquine phosphate	42	soln	
10MG/ML ORAL SUSP		500mg tab		ciprofloxacin 250mg tab	77
cefpodoxime 200mg tab	64	chlorpromazine 100mg	55	CIPROFLOXACIN	77
CEFPODOXIME	64	tab		2MG/ML INJ	
20MG/ML ORAL SUSP		CHLORPROMAZINE	55	ciprofloxacin 500mg tab	77
cefprozil 250mg tab	63	100MG/ML ORAL SOLN		ciprofloxacin 750mg tab	77
cefprozil 25mg/ml oral	63	chlorpromazine 10mg tab	55	ciprofloxacin/dexamethas	88
susp		chlorpromazine 200mg	55	one 0.3-0.1% otic susp	
cefprozil 500mg tab	63	tab		citalopram 10mg tab	28
cefprozil 50mg/ml oral	63	chlorpromazine 25mg tab	55	citalopram 20mg tab	28
susp		CHLORPROMAZINE	55	citalopram 2mg/ml oral	28
ceftazidime 1gm inj	64	30MG/ML ORAL SOLN		soln	
CEFTAZIDIME	64	chlorpromazine 50mg tab	55	citalopram 40mg tab	28
200MG/ML INJ		chlorthalidone 25mg tab	71	claravis 10mg cap	65
ceftazidime 2gm inj	64	chlorthalidone 50mg tab	71	claravis 20mg cap	65
ceftriaxone 10gm inj	64	chlorzoxazone 500mg tab	85	claravis 30mg cap	65
ceftriaxone 1gm inj	64	cholestyramine resin	36	claravis 40mg cap	66
ceftriaxone 250mg inj	64	(sugar-free) 4gm powder		clarithromycin 250mg tab	40
ceftriaxone 2gm inj	64	for oral susp			

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

Índice

CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	40	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% lotion	68	<i>clozapine 100mg tab</i>	54
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	40	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% ointment	68	CLOZAPINE 12.5MG ODT	54
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	40	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% shampoo	68	<i>clozapine 150mg odt</i>	54
<i>clindacin 1% pad</i>	66	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical soln	68	<i>clozapine 200mg odt</i>	54
<i>clindamycin 1% gel</i>	66	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical spray	68	<i>clozapine 200mg tab</i>	54
<i>clindamycin 1% gel</i> (twice-daily)	66	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	68	<i>clozapine 25mg odt</i>	54
<i>clindamycin 1% lotion</i>	66	<i>clomipramine 25mg cap</i>	30	<i>clozapine 25mg tab</i>	54
<i>clindamycin 1% pad</i>	66	<i>clomipramine 50mg cap</i>	30	<i>clozapine 50mg tab</i>	54
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	66	<i>clomipramine 75mg cap</i>	30	COARTEM 20-120MG TAB	42
<i>clindamycin 150mg cap</i>	40	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	23	COBENFY 20-100MG CAP	52
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	100	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	23	COBENFY 20-50MG CAP	52
<i>clindamycin 300mg cap</i>	40	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	23	COBENFY 30-125MG CAP	52
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	40	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	23	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	52
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	40	<i>clonazepam 1mg odt</i>	23	<i>codeine</i>	16
<i>clindamycin 75mg cap</i>	40	<i>clonazepam 1mg tab</i>	23	<i>phosphate/acetaminophe n 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	40	<i>clonazepam 2mg odt</i>	23	CODEINE	16
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	41	<i>clonazepam 2mg tab</i>	23	PHOSPHATE/ACETAMIN OPHEN 2.4-24MG/ML	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	41	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	11	ORAL SOLN	
CLINIMIX 4.25/10 INJ	86	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	38	<i>codeine</i>	16
CLINIMIX 4.25/5 INJ	86	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>phosphate/acetaminophe n 30-300mg tab</i>	
CLINIMIX 5/15 INJ	86	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	38	<i>codeine</i>	16
CLINIMIX 5/20 INJ	86	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>phosphate/acetaminophe n 60-300mg tab</i>	
<i>clinisol 15% inj</i>	86	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	38	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	78
<i>clobazam 10mg tab</i>	23	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	38	<i>colchicine/probenecid</i>	78
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	23	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	79	<i>0.5-500mg tab</i>	
<i>clobazam 20mg tab</i>	23	<i>clorazepate dipotassium</i> 15mg tab	18	<i>colesevelam 625mg tab</i>	36
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% cream	68	<i>clorazepate dipotassium</i> 3.75mg tab	18	<i>colestipol 1gm tab</i>	36
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% e cream	68	<i>clorazepate dipotassium</i> 7.5mg tab	18	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	36
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% foam	68	<i>clotrimazole 1% cream</i>	66	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	41
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% gel	68	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	65	COMBIVENT	21
		<i>clotrimazole/betamethaso ne 1-0.05% cream</i>	66	20-100MCG/ACT INHALER	
		<i>clozapine 100mg odt</i>	54	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	45

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

Índice

COMETRIQ CAP 140MG	45	CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>dapsone 100mg tab</i>	42
DAILY DOSE PACK (112)		25MG TAB		<i>dapsone 25mg tab</i>	42
COMETRIQ CAP 60MG	46	CYCLOPHOSPHAMIDE	43	DAPTACEL INJ	97
DAILY DOSE PACK (84)		50MG TAB		<i>daptomycin 500mg inj</i>	41
COMPLERA	57	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	88	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	98
200-25-300MG TAB		<i>susp</i>		<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	98
<i>compro 25mg rectal supp</i>	55	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	84	<i>darunavir 600mg tab</i>	57
<i>constulose 10gm/15ml</i>	81	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	84	<i>darunavir 800mg tab</i>	57
<i>oral soln</i>		<i>cyclosporine modified</i>	84	<i>dasatinib 100mg tab</i>	46
COPIKTRA 15MG CAP	46	<i>100mg cap</i>		<i>dasatinib 140mg tab</i>	46
COPIKTRA 25MG CAP	46	<i>cyclosporine modified</i>	84	<i>dasatinib 20mg tab</i>	46
COSENTYX 150MG/ML	67	<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dasatinib 50mg tab</i>	46
AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	84	<i>dasatinib 70mg tab</i>	46
COSENTYX 150MG/ML	67	<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 80mg tab</i>	46
SYRINGE		<i>cyclosporine modified</i>	84	DAURISMO 100MG TAB	44
COSENTYX	67	<i>50mg cap</i>		DAURISMO 25MG TAB	44
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	93	<i>deblitane 0.35mg tab</i>	90
COSENTYX UNOREADY	67	<i>oral soln</i>		<i>28-day pack</i>	
300MG/2ML		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	93	<i>deferasirox 180mg tab</i>	83
AUTO-INJECTOR		<i>cyred tab 28-day pack</i>	73	<i>deferasirox 360mg tab</i>	83
COTELLIC 20MG TAB	46	CYSTADROPS 0.37%	88	<i>deferasirox 90mg tab</i>	83
CREON	70	OPHTH SOLN		DELSTRIGO	57
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 150MG CAP	78	100-300-300MG TAB	
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	78	DEPO-SUBQ PROVERA	90
CREON	70	CYSTARAN 0.44%	88	104MG/0.65ML	
15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN		SYRINGE	
DR CAP				<i>depo-testosterone</i>	16
CREON	70	D		<i>100mg/ml inj</i>	
180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate</i>	22	<i>depo-testosterone</i>	16
NIT DR CAP		<i>110mg cap</i>		<i>200mg/ml inj</i>	
CREON	70	<i>dabigatran etexilate</i>	22	DESCOVY 120-15MG	57
30000-6000-19000UNIT		<i>150mg cap</i>		TAB	
DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	22	DESCOVY 200-25MG	57
CREON	70	<i>75mg cap</i>		TAB	
60000-12000-38000UNIT		<i>dalfampridine 10mg er</i>	92	<i>desipramine 100mg tab</i>	30
DR CAP		<i>tab</i>		<i>desipramine 10mg tab</i>	30
<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	77	<i>danazol 100mg cap</i>	16	<i>desipramine 150mg tab</i>	30
<i>oral soln</i>		<i>danazol 200mg cap</i>	16	<i>desipramine 25mg tab</i>	30
CROMOLYN SODIUM	88	<i>danazol 50mg cap</i>	16	<i>desipramine 50mg tab</i>	30
4% OPHTH SOLN		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	85	<i>desipramine 75mg tab</i>	30
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	73	<i>cap</i>		<i>desloratadine 5mg tab</i>	93
<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	85	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	85	<i>desmopressin acetate</i>	72
<i>tab</i>		<i>cap</i>		<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	85	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	85	<i>spray</i>	
		<i>cap</i>			

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

Índice

<i>desmopressin acetate</i>	72	<i>dextroamphetamine</i>	11	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	90
<i>0.1mg tab</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicyclomine 10mg cap</i>	97
<i>desmopressin acetate</i>	72	<i>dextroamphetamine</i>	11	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	97
<i>0.2mg tab</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	97
<i>desogestrel/ethinyl</i>	73	DEXTROSE 10% INJ	86	<i>soln</i>	
<i>estradiol/ethinyl</i>		DIACOMIT 250MG CAP	24	DIFICID 200MG TAB	41
<i>estradiol</i>		DIACOMIT 250MG	24	DIFICID 40MG/ML ORAL	41
<i>0.15-0.01-0.02mg tab</i>		POWDER FOR ORAL		SUSP	
<i>28-day pack</i>		SUSP		<i>diflunisal 500mg tab</i>	14
<i>desonide 0.05% ointment</i>	68	DIACOMIT 500MG CAP	24	<i>difluprednate 0.05%</i>	87
<i>desoximetasone 0.25%</i>	68	DIACOMIT 500MG	24	<i>ophth susp</i>	
<i>cream</i>		POWDER FOR ORAL		<i>digoxin 0.125mg tab</i>	63
<i>desoximetasone 0.25%</i>	68	SUSP		<i>digoxin 0.25mg tab</i>	63
<i>ointment</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	18	<i>dihydroergotamine</i>	81
<i>desvenlafaxine succinate</i>	29	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	23	<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>	
<i>100mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>		<i>inhaler</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	29	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	18	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	61
<i>25mg er tab</i>		<i>soln</i>		<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	61
<i>desvenlafaxine succinate</i>	29	DIAZEPAM	23	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	61
<i>50mg er tab</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL		<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	61
DEXAMETHASONE	64	GEL		<i>cap</i>	
<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>diazepam 20mg/4ml</i>	23	<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	61
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	64	<i>rectal gel</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	64	<i>diazepam 2mg tab</i>	18	<i>diltiazem 120mg tab</i>	61
<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	18	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	61
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	64	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	18	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	64	<i>soln</i>		<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	61
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	64	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	31	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	64	<i>susp</i>		<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	61
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	64	<i>diclofenac potassium</i>	14	<i>cap</i>	
DEXAMETHASONE	87	<i>50mg tab</i>		<i>diltiazem 30mg tab</i>	61
PHOSPHATE 0.1%		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	88	<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	61
OPHTH SOLN		<i>ophth soln</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	87	<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	14	<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	62
<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>topical soln</i>		<i>cap</i>	
<i>ointment</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	14	<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	62
<i>dexamethasone/tobramyc</i>	87	<i>er tab</i>		<i>cap</i>	
<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diclofenac sodium 25mg</i>	14	<i>diltiazem 60mg tab</i>	62
<i>dexmethylphenidate</i>	12	<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>	62
<i>10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	67	<i>cap</i>	
<i>dexmethylphenidate</i>	12	<i>diclofenac sodium 50mg</i>	14	<i>diltiazem 90mg tab</i>	62
<i>2.5mg tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	92
<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	12	<i>diclofenac sodium 75mg</i>	14	<i>dr cap</i>	
<i>tab</i>		<i>dr tab</i>			
		<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	90		

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

Índice

<i>dimethyl fumarate</i>	92	<i>dotti 0.025mg/24hr twice</i>	76	DRIZALMA 30MG DR	29
<i>120mg/240mg cap starter</i>		<i>weekly patch</i>		SPRINKLE CAP	
<i>pack (60)</i>		<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	76	DRIZALMA 40MG DR	29
<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	92	<i>twice weekly patch</i>		SPRINKLE CAP	
<i>dr cap</i>		<i>dotti 0.05mg/24hr twice</i>	76	DRIZALMA 60MG DR	29
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	79	<i>weekly patch</i>		SPRINKLE CAP	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	79	<i>dotti 0.075mg/24hr twice</i>	76	<i>dronabinol 10mg cap</i>	34
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	79	<i>weekly patch</i>		<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	34
<i>disopyramide 100mg cap</i>	18	<i>dotti 0.1mg/24hr twice</i>	76	<i>dronabinol 5mg cap</i>	34
<i>disopyramide 150mg cap</i>	18	<i>weekly patch</i>		<i>drospirenone/ethinyl</i>	73
<i>disulfiram 250mg tab</i>	90	DOVATO 50-300MG TAB	57	<i>estradiol/inert</i>	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	90	<i>doxazosin 1mg tab</i>	38	<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>	
<i>divalproex sodium 125mg</i>	27	<i>doxazosin 2mg tab</i>	38	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>dr cap</i>		<i>doxazosin 4mg tab</i>	38	<i>drospirenone/ethinyl</i>	73
<i>divalproex sodium 125mg</i>	27	<i>doxazosin 8mg tab</i>	38	<i>estradiol/inert</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 100mg cap</i>	30	<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>	
<i>divalproex sodium 250mg</i>	27	<i>doxepin 10mg cap</i>	30	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	30	<i>droxidopa 100mg cap</i>	62
<i>divalproex sodium 250mg</i>	27	<i>soln</i>		<i>droxidopa 200mg cap</i>	62
<i>er tab</i>		<i>doxepin 150mg cap</i>	30	<i>droxidopa 300mg cap</i>	62
<i>divalproex sodium 500mg</i>	27	<i>doxepin 25mg cap</i>	30	DULERA 100-5MCG	21
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 50mg cap</i>	30	INHALER	
<i>divalproex sodium 500mg</i>	27	<i>doxepin 75mg cap</i>	30	DULERA 200-5MCG	21
<i>er tab</i>		<i>doxy 100mg inj</i>	95	INHALER	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	19	<i>doxycycline hyclate</i>	95	DULERA 50-5MCG	21
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	19	<i>100mg cap</i>		INHALER	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	19	<i>doxycycline hyclate</i>	95	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	29
<i>donepezil 10mg odt</i>	90	<i>100mg tab</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	29
<i>donepezil 10mg tab</i>	90	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	95	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	29
<i>donepezil 23mg tab</i>	90	<i>tab</i>		DUPIXENT	19
<i>donepezil 5mg odt</i>	91	<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	95	200MG/1.14ML	
<i>donepezil 5mg tab</i>	91	<i>cap</i>		AUTO-INJECTOR	
DOPTELET 20MG TAB	79	<i>doxycycline monohydrate</i>	95	DUPIXENT	19
DOPTELET TAB 40MG	79	<i>100mg cap</i>		200MG/1.14ML	
DAILY DOSE PACK (10)		<i>doxycycline monohydrate</i>	95	SYRINGE	
DOPTELET TAB 60MG	79	<i>100mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	19
DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline monohydrate</i>	95	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide 2% ophth</i>	88	<i>50mg cap</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	19
<i>soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	95	SYRINGE	
<i>dorzolamide/timolol</i>	86	<i>50mg tab</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	78
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	95	E	
<i>dorzolamide/timolol</i>	86	<i>5mg/ml oral susp</i>		<i>econazole nitrate 1%</i>	66
<i>maleate 2%-0.5% ophth</i>		DRIZALMA 20MG DR	29	<i>cream</i>	
<i>soln (preservative-free)</i>		SPRINKLE CAP		EDURANT 25MG TAB	57

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

Índice

<i>efavirenz 600mg tab</i>	57	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	57	<i>enilloring</i>	73
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	57	<i>disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	57	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	57	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	22
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	57	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	57	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	23
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	82	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	57	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	23
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	44	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	23
ELIGARD 30MG SYRINGE	44	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	23
ELIGARD 45MG SYRINGE	44	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	23
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	44	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	23
ELIQUIS 2.5MG TAB	22	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	39	<i>enpresse tab 28-day pack</i>	73
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	22	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	39	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	73
ELMIRON 100MG CAP	78	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	13	<i>entacapone 200mg tab</i>	50
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	73	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	13	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	59
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	81	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	13	<i>entecavir 1mg tab</i>	59
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	81	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	13	ENTRESTO 24-26MG TAB	63
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	81	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	13	ENTRESTO 49-51MG TAB	63
EMSAM 12MG/24HR PATCH	28	<i>endocet 10-325mg tab</i>	16	ENTRESTO 97-103MG TAB	63
EMSAM 6MG/24HR PATCH	28	<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	16	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	77
EMSAM 9MG/24HR PATCH	28	<i>endocet 5-325mg tab</i>	16	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	84
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	57	<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	16	ENVARUSUS XR 1MG TAE	84
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	57	ENERGIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	99	ENVARUSUS XR 4MG TAE	84
		ENERGIX-B 20MCG/ML INJ	99	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	24
		ENERGIX-B 20MCG/ML SYRINGE	99	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	21
				<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	21
				<i>epitol 200mg tab</i>	24
				<i>eplerenone 25mg tab</i>	40
				<i>eplerenone 50mg tab</i>	40

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

Índice

EPRONTIA 25MG/ML	24	estradiol 0.0025mg/hr	76	ethambutol 400mg tab	42
ORAL SOLN		weekly patch		ethinyl estradiol/ethinyl	73
ERIVEDGE 150MG CAP	44	estradiol 0.01% vaginal	100	estradiol/levonorgestrel	
ERLEADA 240MG TAB	44	cream		0.01-0.02-0.1mg tab	
ERLEADA 60MG TAB	44	estradiol 0.01mg vaginal	100	91-day pack	
erlotinib 100mg tab	43	insert		ethinyl estradiol/ethinyl	73
erlotinib 150mg tab	43	estradiol 0.01mg/24hr	76	estradiol/levonorgestrel	
erlotinib 25mg tab	43	twice weekly patch		0.01-0.03-0.15mg tab	
errin 0.35mg tab 28-day	90	estradiol 0.01mg/24hr	76	91-day pack	
pack		weekly patch		ethinyl	73
ertapenem 1gm inj	42	estradiol 0.025mg/24hr	76	estradiol/ethynodiol	
ERY 2% PAD	66	twice weekly patch		diacetate/inert	
ery-tab 250mg dr tab	41	estradiol 0.025mg/24hr	76	ingredients 0.035-1-1mg	
ery-tab 333mg dr tab	41	weekly patch		tab 28-day pack	
ery-tab 500mg dr tab	41	estradiol 0.0375mg/24hr	76	ethinyl	73
erythromycin 0.5% ophth	87	twice weekly patch		estradiol/ethynodiol	
ointment		estradiol 0.0375mg/24hr	76	diacetate/inert	
erythromycin 2% gel	66	weekly patch		ingredients 0.05-1-1mg	
erythromycin 2% topical	66	estradiol 0.05mg/24hr	76	tab 28-day pack	
soln		twice weekly patch		ethinyl	74
erythromycin 250mg dr	41	estradiol 0.05mg/24hr	76	estradiol/etonogestrel	
tab		weekly patch		0.120-0.015 mg/24hr	
erythromycin 250mg tab	41	estradiol 0.075mg/24hr	76	vaginal system	
erythromycin 333mg dr	41	twice weekly patch		ethinyl estradiol/ferrous	74
tab		estradiol 0.075mg/24hr	76	fumarate/norethindrone	
erythromycin 500mg dr	41	weekly patch		acetate 0.02-75-1mg tab	
tab		estradiol 0.5mg tab	76	28-day pack	
erythromycin 500mg tab	41	estradiol 1mg tab	77	ethinyl estradiol/inert	74
erythromycin	41	estradiol 2mg tab	77	ingredients/levonorgestre	
ethylsuccinate 40mg/ml		estradiol valerate	77	l 0.02-1-0.1mg tab 28-day	
oral susp		10mg/ml inj		pack	
erythromycin	41	estradiol valerate	77	ethinyl estradiol/inert	74
ethylsuccinate 80mg/ml		20mg/ml inj		ingredients/levonorgestre	
oral susp		estradiol valerate	77	l 0.03-1-0.15mg tab	
escitalopram 10mg tab	28	40mg/ml inj		28-day pack	
escitalopram 1mg/ml oral	28	estradiol/norethindrone	73	ethinyl estradiol/inert	74
soln		acetate 0.5-0.1mg 28-day		ingredients/levonorgestre	
escitalopram 20mg tab	28	pack		l 0.03-1-0.15mg tab	
escitalopram 5mg tab	28	estradiol/norethindrone	73	91-day pack	
esomeprazole 20mg dr	97	acetate 1-0.5mg 28-day		ethinyl estradiol/inert	74
cap		pack		ingredients/norgestimate	
esomeprazole 40mg dr	97	eszopiclone 1mg tab	80	0.035-1-0.25mg tab	
cap		eszopiclone 2mg tab	80	28-day pack	
estarylla tab 28-day pack	73	eszopiclone 3mg tab	80		
		ethambutol 100mg tab	42		

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

Índice

<i>ethinyl</i>	74	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	46	<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	26
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 2mg tab for</i>	46	<i>susp</i>	
<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>		<i>oral susp</i>		<i>felbamate 400mg tab</i>	26
<i>pack</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	46	<i>felbamate 600mg tab</i>	26
<i>ethinyl</i>	74	<i>oral susp</i>		<i>felodipine 10mg er tab</i>	62
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 5mg tab</i>	46	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	62
<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	46	<i>felodipine 5mg er tab</i>	62
<i>pack</i>		<i>oral susp</i>		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	36
<i>ethinyl</i>	74	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	46	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	36
<i>estradiol/norethindrone</i>		EVOTAZ 300-150MG	57	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	36
<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		TAB		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	36
<i>21-day pack</i>		EVRYSDI 0.75MG/ML	86	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	36
<i>ethinyl</i>	74	ORAL SOLN		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	36
<i>estradiol/norgestimate</i>		EVRYSDI 5MG TAB	86	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	36
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	44	<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	36
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	35	<i>cap</i>	
<i>ethinyl</i>	74	F		<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	36
<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>falmina tab 28-day pack</i>	74	<i>cap</i>	
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>famciclovir 125mg tab</i>	59	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	15
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>famciclovir 250mg tab</i>	59	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	15
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	27	<i>famciclovir 500mg tab</i>	59	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	15
<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	27	<i>famotidine 20mg tab</i>	97	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	15
<i>oral soln</i>		<i>famotidine 40mg tab</i>	97	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	15
<i>etodolac 200mg cap</i>	14	FANAPT 10MG TAB	53	<i>fesoterodine fumarate</i>	98
<i>etodolac 300mg cap</i>	14	FANAPT 12MG TAB	53	<i>4mg er tab</i>	
<i>etodolac 400mg tab</i>	14	FANAPT 1MG TAB	53	<i>fesoterodine fumarate</i>	98
<i>etodolac 500mg tab</i>	14	FANAPT 2MG TAB	53	<i>8mg er tab</i>	
<i>etravirine 100mg tab</i>	57	FANAPT 4MG TAB	53	FETZIMA 120MG ER	29
<i>etravirine 200mg tab</i>	57	FANAPT 6MG TAB	53	CAP	
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	95	FANAPT 8MG TAB	53	FETZIMA 20MG ER CAP	29
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	95	FANAPT TAB TITRATION	53	FETZIMA 40MG ER CAP	29
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	95	PACK (8)		FETZIMA 80MG ER CAP	29
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	95	FARXIGA 10MG TAB	33	FETZIMA ER CAP	29
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	95	FARXIGA 5MG TAB	33	TITRATION PACK (28)	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	95	FASENRA 10MG/0.5ML	19	<i>finasteride 5mg tab</i>	78
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	95	SYRINGE		<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	92
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	95	FASENRA 30MG/ML	19	FINTEPLA 2.2MG/ML	24
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	95	AUTO-INJECTOR		ORAL SOLN	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	95	FASENRA 30MG/ML	19	<i>finzala 24 fe chewable tab</i>	74
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	95	SYRINGE		<i>28-day pack</i>	
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	84	<i>febuxostat 40mg tab</i>	78	FIRDAPSE 10MG TAB	42
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	84	<i>febuxostat 80mg tab</i>	78	FIRMAGON 120MG INJ	44
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	84	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	74	FIRMAGON 80MG INJ	44
<i>everolimus 10mg tab</i>	46	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	74	<i>flac 0.01% otic soln</i>	88
<i>everolimus 1mg tab</i>	84			<i>flavoxate 100mg tab</i>	98

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

Índice

<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	19	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	87	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	21
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	19	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	67	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	21
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	19	<i>fluorouracil 5% cream</i>	67	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	21
<i>fluconazole 100mg tab</i>	35	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	67	<i>fluticasone</i>	21
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	35	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	28	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	21
<i>fluconazole 150mg tab</i>	35	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	28	<i>fluticasone</i>	21
<i>fluconazole 200mg tab</i>	35	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	28	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	21
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	35	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	28	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	28
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	35	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	28	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	28
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	35	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	55	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	28
<i>fluconazole 50mg tab</i>	35	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	55	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	23
<i>flucytosine 250mg cap</i>	35	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	55	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	23
<i>flucytosine 500mg cap</i>	35	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	55	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	23
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	65	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	55	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	23
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	86	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	55	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	57
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	68	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	55	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	42
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	88	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	55	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	37
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	68	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	37
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	68	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	88	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	37
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	68	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	68	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	39
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	68	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	68	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	39
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	68	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	20	<i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>	46
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	68	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	20	<i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>	46
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	68	FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	20	<i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>	43
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	68	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	86	<i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>	43
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	68				
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	68				

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

Índice

FUROCIX 80MG/10ML	70	gallifrey 5mg tab	90	glatopa 40mg/ml syringe	92
CARTRIDGE		GAMUNEX 1GM/10ML	88	GLEOSTINE 100MG CAP	43
furosemide 10mg/ml inj	70	INJ		GLEOSTINE 10MG CAP	43
furosemide 10mg/ml oral	70	GARDASIL 9 INJ	99	GLEOSTINE 40MG CAP	43
soln		GARDASIL 9 SYRINGE	99	glimepiride 1mg tab	33
furosemide 20mg tab	70	GATTEX 5MG INJ	77	glimepiride 2mg tab	33
furosemide 40mg tab	70	GAUZE PAD (2 X 2)	81	glimepiride 4mg tab	33
furosemide 80mg tab	70	GAVILYTE-C POWDER	80	glipizide 10mg er tab	33
FUROSEMIDE 8MG/ML	70	FOR ORAL SOLN		glipizide 10mg tab	33
ORAL SOLN		gavilyte-g powder for	80	glipizide 2.5mg er tab	33
FUZEON 90MG INJ	57	oral soln		glipizide 5mg er tab	33
fyavolv 0.0025-0.5mg tab	74	gavilyte-n powder for	80	glipizide 5mg tab	33
fyavolv 0.005-1mg tab	74	oral soln		glipizide/metformin	30
FYCOMPA 0.5MG/ML	24	GAVRETO 100MG CAP	46	2.5-250mg tab	
ORAL SUSP		gefitinib 250mg tab	43	glipizide/metformin	30
FYCOMPA 10MG TAB	24	gemfibrozil 600mg tab	36	2.5-500mg tab	
FYCOMPA 12MG TAB	24	GEMTESA 75MG TAB	98	glipizide/metformin	30
FYCOMPA 2MG TAB	24	generlac 10gm/15ml oral	77	5-500mg tab	
FYCOMPA 4MG TAB	24	soln		GLUCOSE	82
FYCOMPA 6MG TAB	24	gengraf 100mg cap	84	100MG/ML/SODIUM	
FYCOMPA 8MG TAB	24	gengraf 100mg/ml oral	84	CHLORIDE 2MG/ML INJ	
G		soln		GLUCOSE	82
gabapentin 100mg cap	24	gengraf 25mg cap	84	100MG/ML/SODIUM	
gabapentin 300mg cap	25	gentamicin 0.1% cream	66	CHLORIDE 4.5MG/ML	
gabapentin 400mg cap	25	gentamicin 0.1% ointment	66	INJ	
gabapentin 50mg/ml oral	25	gentamicin 0.3% ophth	87	glucose 50mg/ml inj	86
soln		soln		glucose	82
gabapentin 600mg tab	25	GENTAMICIN 0.8MG/ML	12	50mg/ml/potassium	
(Neurontin equiv)		INJ		chloride	
gabapentin 800mg tab	25	gentamicin 1.2mg/ml inj	12	0.01meq/ml/sodium	
galantamine 12mg tab	91	GENTAMICIN 1.6MG/ML	12	chloride 4.5mg/ml inj	
galantamine 4mg tab	91	INJ		glucose	82
galantamine 8mg tab	91	GENTAMICIN 1MG/ML	12	50mg/ml/potassium	
galantamine	91	INJ		chloride 0.02meq/ml inj	
hydrobromide 16mg er		gentamicin 40mg/ml inj	12	glucose	82
cap		GENVOYA	57	50mg/ml/potassium	
galantamine	91	150-150-200-10MG TAB		chloride	
hydrobromide 24mg er		GILOTRIF 20MG TAB	43	0.02meq/ml/sodium	
cap		GILOTRIF 30MG TAB	44	chloride 2.25mg/ml inj	
GALANTAMINE	91	GILOTRIF 40MG TAB	44	glucose	82
HYDROBROMIDE		glatiramer acetate	92	50mg/ml/potassium	
4MG/ML ORAL SOLN		20mg/ml syringe		chloride	
galantamine	91	glatiramer acetate	92	0.02meq/ml/sodium	
hydrobromide 8mg er cap		40mg/ml syringe		chloride 4.5mg/ml inj	
		glatopa 20mg/ml syringe	92		

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

Índice

<i>glucose</i>	82	<i>glyburide/metformin</i>	31	<i>haloette</i>	74
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>chloride</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	97	<i>vaginal system</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	97	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	52
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	31	<i>haloperidol 10mg tab</i>	52
<i>glucose</i>	82	GLYXAMBI 25-5MG TAB	31	<i>haloperidol 1mg tab</i>	52
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	34	<i>haloperidol 20mg tab</i>	52
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	35	<i>haloperidol 2mg tab</i>	52
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	35	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	52
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	35	<i>soln</i>	
<i>glucose</i>	82	<i>susp</i>		<i>haloperidol 5mg tab</i>	52
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	35	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	52
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	11	<i>haloperidol decanoate</i>	52
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	38	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	11	<i>haloperidol decanoate</i>	52
<i>glucose</i>	82	<i>guanfacine 2mg tab</i>	38	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	11	<i>haloperidol decanoate</i>	52
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	11	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	31	<i>haloperidol decanoate</i>	52
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR		<i>50mg/ml (5ml) inj</i>	
GLUCOSE	82	GVOKE 1MG/0.2ML	31	HAVRIX 1440ELU/ML	99
50MG/ML/SODIUM		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	31	HAVRIX 720ELU/0.5ML	99
GLUCOSE	82	GVOKE 1MG/0.2ML	31	SYRINGE	
50MG/ML/SODIUM		SYRINGE		<i>heather 0.35mg 28-day</i>	90
CHLORIDE 4.5MG/ML				<i>pack</i>	
INJ		H		<i>heparin sodium porcine</i>	23
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	82	HADLIMA 40MG/0.4ML	13	<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	23
GLUCOSE/SODIUM	82	HADLIMA 40MG/0.4ML	13	<i>1000unit/ml inj</i>	
CHLORIDE		SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	23
25MG/ML-4.5MG/ML		HADLIMA 40MG/0.8ML	13	<i>20000unit/ml inj</i>	
INJ		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	23
<i>glutamine 5000mg</i>	79	HADLIMA 40MG/0.8ML	13	<i>5000unit/ml inj</i>	
<i>powder for oral soln</i>		SYRINGE		HEPLISAV-B	99
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	33	HAEGARDA 2000UNIT	80	20MCG/0.5ML SYRINGE	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	33	INJ		HIBERIX 10MCG INJ	98
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	33	HAEGARDA 3000UNIT	80	HUMALOG 100UNIT/ML	32
GLYBURIDE 3MG TAB	33	INJ		CARTRIDGE	
<i>glyburide 5mg tab</i>	33	<i>hailey 24 fe tab 28-day</i>	74	HUMALOG 100UNIT/ML	32
GLYBURIDE 6MG TAB	33	<i>pack</i>		KWIKPEN	
<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>halobetasol propionate</i>	68	HUMALOG 200UNIT/ML	32
<i>1.25-250mg tab</i>		<i>0.05% cream</i>		KWIKPEN	
<i>glyburide/metformin</i>	31	<i>halobetasol propionate</i>	68	HUMALOG JUNIOR	32
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.05% ointment</i>		100UNIT/ML PEN INJ	

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

Índice

HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	32	hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab	39	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab	16
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	32	hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab	39	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab	16
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	33	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab	39	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab	16
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	33	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab	39	hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	16
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	33	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab	39	hydrocortisone 1% cream hydrocortisone 1.67mg/ml enema	68
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	33	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab	39	hydrocortisone 10mg tab hydrocortisone 2.5% cream	17
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	33	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab	39	hydrocortisone 2.5% ointment	68
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	33	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab	39	hydrocortisone 20mg tab hydrocortisone 5mg tab	64
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	33	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab	39	HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	69
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	33	hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab	70	hydromorphone 2mg tab hydromorphone 4mg tab	15
hydralazine 100mg tab	40	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap	70	hydromorphone 8mg tab hydroxychloroquine sulfate 100mg tab	15
hydralazine 10mg tab	40	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab	70	hydroxychloroquine sulfate 200mg tab	42
hydralazine 25mg tab	40	hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab	70	hydroxychloroquine sulfate 300mg tab	42
hydralazine 50mg tab	40	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab	40	hydroxychloroquine sulfate 400mg tab	42
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	71	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab	40	hydroxyurea 500mg cap	50
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	71	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab	40	hydroxyzine 10mg tab	18
hydrochlorothiazide 25mg tab	71	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab	40	hydroxyzine 25mg tab	18
hydrochlorothiazide 50mg tab	71	hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab	40	hydroxyzine 2mg/ml oral soln	18
hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab	39	hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab	40	hydroxyzine 50mg tab	18
hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab	39	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln	16	HYDROXYZINE	18
hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab	39			PAMOATE 100MG CAP	
hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab	39			hydroxyzine pamoate 25mg cap	18
hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab	39				
hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab	39				

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

Índice

<i>hydroxyzine pamoate</i>	18	INCRELEX 40MG/4ML	72	<i>introvale tab 91-day pack</i>	74
<i>50mg cap</i>		INJ		INVEGA HAFYERA	53
I		INCRUSE ELLIPTA	20	1092MG/3.5ML	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	71	62.5MCG/INH POWDER		SYRINGE	
IBRANCE 100MG CAP	46	INHALER		INVEGA HAFYERA	53
IBRANCE 100MG TAB	46	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	71	1560MG/5ML SYRINGE	
IBRANCE 125MG CAP	46	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	71	INVEGA SUSTENNA	53
IBRANCE 125MG TAB	46	<i>indomethacin 25mg cap</i>	14	117MG/0.75ML	
IBRANCE 75MG CAP	46	<i>indomethacin 50mg cap</i>	14	SYRINGE	
IBRANCE 75MG TAB	46	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	14	INVEGA SUSTENNA	53
<i>ibu 600mg tab</i>	14	INFANRIX SYRINGE	97	156MG/ML SYRINGE	
<i>ibu 800mg tab</i>	14	INGREZZA 40MG CAP	91	INVEGA SUSTENNA	53
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	14	INGREZZA 40MG	91	INVEGA SUSTENNA	53
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	14	SPRINKLE CAP		39MG/0.25ML SYRINGE	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	14	INGREZZA 60MG CAP	92	INVEGA SUSTENNA	53
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	80	INGREZZA 60MG	92	78MG/0.5ML SYRINGE	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	74	SPRINKLE CAP		INVEGA TRINZA	53
ICLUSIG 10MG TAB	46	INGREZZA 80MG CAP	92	273MG/0.875ML	
ICLUSIG 15MG TAB	46	INGREZZA 80MG	92	SYRINGE	
ICLUSIG 30MG TAB	46	SPRINKLE CAP		INVEGA TRINZA	53
ICLUSIG 45MG TAB	46	INGREZZA CAP	92	410MG/1.315ML	
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	35	THERAPY PACK (28)		SYRINGE	
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	35	INLYTA 1MG TAB	43	INVEGA TRINZA	53
IDHIFA 100MG TAB	46	INLYTA 5MG TAB	43	546MG/1.75ML	
IDHIFA 50MG TAB	46	INQOVI 35-100MG TAB	45	SYRINGE	
<i>imatinib 100mg tab</i>	46	PACK (5)		INVEGA TRINZA	53
<i>imatinib 400mg tab</i>	46	INREBIC 100MG CAP	46	819MG/2.625ML	
IMBRUVICA 140MG CAP	46	INSULIN GLARGINE	33	SYRINGE	
IMBRUVICA 420MG TAB	46	300UNIT/ML PEN INJ		IPOL INJ	99
IMBRUVICA 70MG CAP	46	(1.5ML)		<i>ipratropium bromide</i>	20
IMBRUVICA 70MG/ML	46	INSULIN GLARGINE	33	<i>0.02% inh soln</i>	
ORAL SUSP		300UNIT/ML PEN INJ		<i>ipratropium bromide</i>	86
<i>imipramine 10mg tab</i>	30	(3ML)		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
<i>imipramine 25mg tab</i>	30	INSULIN LISPRO	33	<i>nasal inhaler</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	30	100UNIT/ML INJ		<i>ipratropium bromide</i>	86
<i>imiquimod 5% cream</i>	69	INSULIN PEN NEEDLE	81	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
IMKELDI 80MG/ML	46	INSULIN SYRINGE	81	<i>nasal inhaler</i>	
ORAL SOLN		INSULIN SYRINGE	81	<i>ipratropium/albuterol</i>	21
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	99	(DISP) U-100 0.3ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
<i>incassia 0.35mg tab</i>	90	INSULIN SYRINGE	81	<i>irbesartan 150mg tab</i>	37
<i>28-day pack</i>		(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 300mg tab</i>	38
		INSULIN SYRINGE	81	<i>irbesartan 75mg tab</i>	38
		(DISP) U-100 1ML		ISENTRESS 100MG	57
		INTELENCE 25MG TAB	57	CHEW TAB	

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

Índice

ISENTRESS 100MG	57	IXCHIQ INJ	99	JENTADUETO	31
GRANULES FOR ORAL		IXIARO 0.012MG/ML	99	2.5-500MG TAB	
SUSP		SYRINGE		JENTADUETO XR	31
ISENTRESS 25MG	58	J		2.5-1000MG TAB	
CHEW TAB		JAKAFI 10MG TAB	47	JENTADUETO XR	31
ISENTRESS 400MG TAB	58	JAKAFI 15MG TAB	47	5-1000MG TAB	
ISENTRESS 600MG TAB	58	JAKAFI 20MG TAB	47	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	74
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	74	JAKAFI 25MG TAB	47	<i>juleber tab 28-day pack</i>	74
<i>isoniazid 100mg tab</i>	42	JAKAFI 5MG TAB	47	JULUCA 50-25MG TAB	58
<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	42	<i>jantoven 10mg tab</i>	22	<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	74
<i>soln</i>		<i>jantoven 1mg tab</i>	22	<i>pack</i>	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	42	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	22	<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	74
<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	17	<i>jantoven 2mg tab</i>	22	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		<i>jantoven 3mg tab</i>	22	<i>junel fe 24 1/20 28-day</i>	74
<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	17	<i>jantoven 4mg tab</i>	22	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		<i>jantoven 5mg tab</i>	22	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i>	74
<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	17	<i>jantoven 6mg tab</i>	22	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	22	<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	74
<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	17	JANUMET 50-1000MG	31	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		TAB		JYLAMVO 2MG/ML	43
ISOSORBIDE	17	JANUMET 50-500MG	31	ORAL SOLN	
MONONITRATE 10MG		TAB		JYNNEOS 0.5ML INJ	99
TAB		JANUMET XR	31	K	
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	100-1000MG TAB		KALYDECO 13.4MG	93
<i>120mg er tab</i>		JANUMET XR	31	ORAL GRANULES	
ISOSORBIDE	17	50-1000MG TAB		KALYDECO 150MG TAB	93
MONONITRATE 20MG		JANUMET XR 50-500MG	31	KALYDECO 25MG ORAL	93
TAB		TAB		GRANULES	
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUVIA 100MG TAB	32	KALYDECO 5.8MG	93
<i>30mg er tab</i>		JANUVIA 25MG TAB	32	ORAL GRANULES	
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUVIA 50MG TAB	32	KALYDECO 50MG ORAL	93
<i>60mg er tab</i>		JARDIANCE 10MG TAB	33	GRANULES	
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	66	JARDIANCE 25MG TAB	33	KALYDECO 75MG ORAL	93
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	66	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	74	GRANULES	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	66	<i>javygtor 100mg powder</i>	72	<i>kariva tab 28-day pack</i>	74
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	66	<i>for oral soln</i>		KCL/D5W/LR INJ 0.15%	82
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	62	<i>javygtor 100mg tab</i>	72	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	82
<i>isradipine 5mg cap</i>	62	<i>javygtor 500mg powder</i>	72	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	82
ITOVEBI 3MG TAB	46	<i>for oral soln</i>		<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	83
ITOVEBI 9MG TAB	46	JAYPIRCA 100MG TAB	47	<i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>	75
<i>itraconazole 100mg cap</i>	35	JAYPIRCA 50MG TAB	47	<i>28-day pack</i>	
<i>ivabradine 5mg tab</i>	63	JENTADUETO	31	<i>kelnor tab 1/50 28-day</i>	75
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	63	2.5-1000MG TAB		<i>pack</i>	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	17			KERENDIA 10MG TAB	72
IWILFIN 192MG TAB	50				

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

Índice

KERENDIA 20MG TAB	72	<i>klor-con 20meq powder</i>	83	<i>larin 1.5/30 tab 21-day</i>	75
KESIMPTA 20MG/0.4ML	92	<i>for oral soln</i>		<i>pack</i>	
PEN INJ		<i>klor-con 8meq er tab</i>	83	<i>larin 1/20 tab 21-day</i>	75
<i>ketoconazole 2% cream</i>	66	KLOXXADO 8MG/0.1ML	34	<i>pack</i>	
<i>ketoconazole 2%</i>	66	NASAL SPRAY		<i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i>	75
<i>shampoo</i>		KOSELUGO 10MG CAP	47	<i>pack</i>	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	35	KOSELUGO 25MG CAP	47	<i>larin fe tab 1/20 28-day</i>	75
<i>ketorolac tromethamine</i>	88	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	65	<i>pack</i>	
<i>0.4% ophth soln</i>		KRAZATI 200MG TAB	47	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	88
<i>ketorolac tromethamine</i>	88	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	75	<i>soln</i>	
<i>0.5% ophth soln</i>				LAZCLUZE 240MG TAB	44
<i>ketorolac tromethamine</i>	14	L		LAZCLUZE 80MG TAB	44
<i>10mg tab</i>		<i>labetalol 100mg tab</i>	60	<i>leflunomide 10mg tab</i>	12
KEVZARA	13	<i>labetalol 200mg tab</i>	60	<i>leflunomide 20mg tab</i>	12
150MG/1.14ML		<i>labetalol 300mg tab</i>	60	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	84
AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 100mg tab</i>	25	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	84
KEVZARA	13	<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	25	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	84
150MG/1.14ML		<i>soln</i>		<i>lenalidomide 20mg cap</i>	84
SYRINGE		<i>lacosamide 150mg tab</i>	25	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	84
KEVZARA	13	<i>lacosamide 200mg tab</i>	25	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	84
200MG/1.14ML		<i>lacosamide 50mg tab</i>	25	LENVIMA 10MG DAILY	43
AUTO-INJECTOR		<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	81	DOSE PACK (30)	
KEVZARA	13	<i>soln</i>		LENVIMA 12MG DAILY	43
200MG/1.14ML		<i>lamivudine 100mg tab</i>	59	DOSE PACK (90)	
SYRINGE		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	58	LENVIMA 14MG DAILY	43
KINRIX SYRINGE	97	<i>soln</i>		DOSE PACK (60)	
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	85	<i>lamivudine 150mg tab</i>	58	LENVIMA 18MG DAILY	43
KISQALI TAB 200MG	47	<i>lamivudine 300mg tab</i>	58	DOSE PACK (90)	
DAILY DOSE PACK (21)		<i>lamivudine/zidovudine</i>	58	LENVIMA 20MG DAILY	43
KISQALI TAB 400MG	47	<i>150-300mg tab</i>		DOSE PACK (60)	
DAILY DOSE PACK (42)		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	25	LENVIMA 24MG DAILY	43
KISQALI TAB 600MG	47	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	25	DOSE PACK (90)	
DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	25	LENVIMA 4MG DAILY	43
KISQALI/FEMARA 400	45	<i>lamotrigine 25mg chew</i>	25	DOSE PACK (30)	
CO-PACK (70)		<i>tab</i>		LENVIMA 8MG DAILY	43
KISQALI/FEMARA 600	45	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	25	DOSE PACK (60)	
CO-PACK (91)		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	25	<i>lessina tab 28-day pack</i>	75
<i>klor-con 10meq er tab</i>	83	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	97	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	44
<i>klor-con 10meq micro er</i>	83	<i>tab</i>		<i>leucovorin 10mg tab</i>	50
<i>tab</i>		LANTUS 100UNIT/ML	33	<i>leucovorin 15mg tab</i>	50
<i>klor-con 15meq micro er</i>	83	INJ		<i>leucovorin 25mg tab</i>	50
<i>tab</i>		LANTUS 100UNIT/ML	33	<i>leucovorin 5mg tab</i>	50
<i>klor-con 20meq micro er</i>	83	PEN INJ		<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	21
<i>tab</i>		<i>lapatinib 250mg tab</i>	47	<i>neb soln</i>	

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

Índice

<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	21	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	95	<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	65
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	21	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	95	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	69
LEVALBUTEROL	21	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	95	<i>lidocan 5% patch</i>	69
45MCG/ACT INHALER		<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	96	LILETTA 20.1MCG/DAY	90
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	25	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	96	INTRAUTERINE SYSTEM	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	25	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	96	<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	41
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	25	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	96	<i>linezolid 600mg tab</i>	41
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	25	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	96	<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	41
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	25	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	96	LINZESS 145MCG CAP	81
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	25	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	96	LINZESS 290MCG CAP	81
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	25	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	96	LINZESS 72MCG CAP	81
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	86	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	96	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	96
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	72	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	96	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	96
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	72	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	96	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	96
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	93	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	96	<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	32
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	77	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	96	<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	11
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	77	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	96	<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	11
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	77	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	96	<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	11
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	77	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	96	<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	11
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	77	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	96	<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	11
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	77	LIBERVANT 10MG	23	<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	11
<i>levonest tab 28-day pack</i>	75	BUCCAL FILM		<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	11
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	75	LIBERVANT 12.5MG	23	<i>lisinopril 10mg tab</i>	37
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	75	BUCCAL FILM		<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	37
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	95	LIBERVANT 15MG	23	<i>lisinopril 20mg tab</i>	37
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	95	BUCCAL FILM		<i>lisinopril 30mg tab</i>	37
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	95	LIBERVANT 5MG	23	<i>lisinopril 40mg tab</i>	37
		BUCCAL FILM		<i>lisinopril 5mg tab</i>	37
		<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	69	LITFULO 50MG CAP	84
		<i>lidocaine 5% ointment</i>	69		
		<i>lidocaine 5% patch</i>	69		

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

Índice

<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	52	<i>losartan potassium 25mg tab</i>	38	<i>lurasidone 40mg tab</i>	52
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	52	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	38	<i>lurasidone 60mg tab</i>	52
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	52	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	87	<i>lurasidone 80mg tab</i>	52
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	52	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	87	<i>lutera tab 28-day pack</i>	75
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	52	<i>lovastatin 10mg tab</i>	36	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	90
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	52	<i>lovastatin 20mg tab</i>	36	<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	77
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	52	<i>lovastatin 40mg tab</i>	36	<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	77
LIVTENCITY 200MG TAE	59	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	75	<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	77
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	75	<i>loxapine 10mg cap</i>	54	<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	77
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	85	<i>loxapine 25mg cap</i>	54	<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	77
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	85	<i>loxapine 50mg cap</i>	54	LYNPARZA 100MG TAB	47
LONSURF 6.14-15MG TAB	45	<i>loxapine 5mg cap</i>	54	LYNPARZA 150MG TAB	47
LONSURF 8.19-20MG TAB	45	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	81	LYSODREN 500MG TAB	44
<i>loperamide 2mg cap</i>	34	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	81	LYTGOBI TAB 12MG	47
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	58	LUMAKRAS 120MG TAB	47	DAILEY DOSE PACK (21)	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	58	LUMAKRAS 240MG TAB	47	LYTGOBI TAB 16MG	47
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	58	LUMAKRAS 320MG TAB	47	DAILEY DOSE PACK (28)	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	18	LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	88	LYTGOBI TAB 20MG	47
<i>lorazepam 1mg tab</i>	18	LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)	94	DAILEY DOSE PACK (35)	
<i>lorazepam 2mg tab</i>	18	LUMRYZ 4.5GM	94	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	90
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	18	GRANULES FOR ORAL SUSP			
LORBRENA 100MG TAB	47	LUMRYZ 6GM	94	M	
LORBRENA 25MG TAB	47	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	83
<i>loryna tab 28-day pack</i>	75	LUMRYZ 7.5GM	94	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	83
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	38	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>malathion 0.5% lotion</i>	69
		LUPKYNIS 7.9MG CAP	84	<i>maraviroc 150mg tab</i>	58
		LUPRON 11.25MG	44	<i>maraviroc 300mg tab</i>	58
		SYRINGE (3 MONTH)		<i>marlissa tab 28-day pack</i>	75
		LUPRON 3.75MG	44	MARPLAN 10MG TAB	28
		SYRINGE (1 MONTH)		MATULANE 50MG CAP	50
		<i>lurasidone 120mg tab</i>	52	MAVYRET 100-40MG TAB	59
		<i>lurasidone 20mg tab</i>	52	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	59
				MAYZENT 0.25MG TAB	92
				MAYZENT 1MG TAB	92

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

Índice

MAYZENT 2MG TAB	92	meropenem 1gm inj	42	methylphenidate 18mg er	12
MAYZENT TAB STARTEI	92	meropenem 500mg inj	42	osmotic tab	
PACK (12)		mesalamine 1200mg dr	78	METHYLPHENIDATE	12
MAYZENT TAB STARTEI	92	tab		18MG ER TAB	
PACK (7)		mesalamine 1gm rectal	78	methylphenidate 1mg/ml	12
meclizine 12.5mg tab	34	supp		oral soln	
meclizine 25mg tab	34	mesalamine 375mg er cap	78	methylphenidate 20mg er	12
medroxyprogesterone	90	mesalamine 400mg dr cap	78	tab	
acetate 10mg tab		mesalamine 66.7mg/ml	78	methylphenidate 20mg	12
medroxyprogesterone	90	enema		tab	
acetate 150mg/ml inj		mesna 400mg tab	50	methylphenidate 27mg er	12
medroxyprogesterone	90	metaxalone 800mg tab	85	osmotic tab	
acetate 150mg/ml syringe		metformin 1000mg tab	31	methylphenidate 27mg er	12
medroxyprogesterone	90	metformin 500mg er tab	31	tab	
acetate 2.5mg tab		metformin 500mg tab	32	methylphenidate 2mg/ml	12
medroxyprogesterone	90	metformin 750mg er tab	32	oral soln	
acetate 5mg tab		metformin 850mg tab	32	methylphenidate 36mg er	12
mefloquine 250mg tab	42	methadone 10mg tab	15	osmotic tab	
MEGESTROL ACETATE	90	METHADONE 1MG/ML	15	methylphenidate 36mg er	12
125MG/ML SUSP		ORAL SOLN		tab	
megestrol acetate 20mg	44	METHADONE 2MG/ML	15	methylphenidate 54mg er	12
tab		ORAL SOLN		osmotic tab	
megestrol acetate 40mg	44	methadone 5mg tab	15	methylphenidate 54mg er	12
tab		methazolamide 25mg tab	70	tab	
megestrol acetate	44	methazolamide 50mg tab	70	methylphenidate 5mg tab	12
40mg/ml oral susp		methenamine hippurate	42	methylprednisolone 16mg	64
MEKINIST 0.05MG/ML	47	1gm tab		tab	
ORAL SOLN		methimazole 10mg tab	95	methylprednisolone 32mg	64
MEKINIST 0.5MG TAB	47	methimazole 5mg tab	95	tab	
MEKINIST 2MG TAB	47	methocarbamol 500mg	85	methylprednisolone 4mg	65
MEKTOVI 15MG TAB	47	tab		tab	
meloxicam 15mg tab	14	methocarbamol 750mg	85	methylprednisolone 4mg	65
meloxicam 7.5mg tab	14	tab		tab pack (21)	
memantine 10mg tab	91	methotrexate 2.5mg tab	43	methylprednisolone 8mg	65
memantine 14mg er cap	91	METHOTREXATE	43	tab	
memantine 21mg er cap	91	25MG/ML INJ		metoclopramide 10mg tab	77
memantine 28mg er cap	91	methotrexate 50mg/2ml	43	metoclopramide 1mg/ml	77
memantine 2mg/ml oral	91	inj		oral soln	
soln		METHOXSALLEN 10MG	67	metoclopramide 5mg tab	77
memantine 5mg tab	91	CAP		metolazone 10mg tab	71
memantine 7mg er cap	91	methsuximide 300mg cap	27	metolazone 2.5mg tab	71
MENACTRA INJ	98	methylphenidate 10mg er	12	metolazone 5mg tab	71
MENQUADFI INJ	98	tab		metoprolol succinate	60
MENVEO INJ	98	methylphenidate 10mg	12	100mg er tab	
mercaptopurine 50mg tab	43	tab			

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

Índice

<i>metoprolol succinate</i>	60	<i>midodrine 5mg tab</i>	62	<i>morphine sulfate 200mg</i>	15
<i>200mg er tab</i>		<i>mifepristone 300mg tab</i>	32	<i>er tab</i>	
<i>metoprolol succinate</i>	60	<i>mili tab 28-day pack</i>	75	<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	15
<i>25mg er tab</i>		<i>mimvey 28-day pack</i>	75	<i>oral soln</i>	
<i>metoprolol succinate</i>	60	<i>minocycline 100mg cap</i>	95	<i>morphine sulfate 2mg/ml</i>	15
<i>50mg er tab</i>		<i>minocycline 50mg cap</i>	95	<i>oral soln</i>	
<i>metoprolol tartrate</i>	60	<i>minocycline 75mg cap</i>	95	<i>morphine sulfate 30mg er</i>	15
<i>100mg tab</i>		<i>minoxidil 10mg tab</i>	40	<i>tab</i>	
<i>metoprolol tartrate 25mg</i>	60	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	40	<i>morphine sulfate 30mg</i>	15
<i>tab</i>		<i>mirabegron 25mg er tab</i>	98	<i>tab</i>	
<i>metoprolol tartrate</i>	60	<i>mirabegron 50mg er tab</i>	98	<i>morphine sulfate 4mg/ml</i>	15
<i>37.5mg tab</i>		<i>mirtazapine 15mg odt</i>	27	<i>oral soln</i>	
<i>metoprolol tartrate 50mg</i>	60	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	27	<i>morphine sulfate 60mg er</i>	15
<i>tab</i>		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	27	<i>tab</i>	
<i>metoprolol tartrate 75mg</i>	60	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	27	MOUNJARO	32
<i>tab</i>		<i>mirtazapine 45mg odt</i>	27	10MG/0.5ML	
<i>metronidazole 0.75%</i>	69	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	28	AUTO-INJECTOR	
<i>cream</i>		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	28	MOUNJARO	32
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	69	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	97	12.5MG/0.5ML	
<i>metronidazole 0.75%</i>	100	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	97	AUTO-INJECTOR	
<i>vaginal gel</i>		M-M-R II INJ	99	MOUNJARO	32
<i>metronidazole 1% gel</i>	69	<i>modafinil 100mg tab</i>	12	15MG/0.5ML	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>modafinil 200mg tab</i>	12	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>moexipril 15mg tab</i>	37	MOUNJARO	32
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	37	2.5MG/0.5ML	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	40	MOLINDONE 10MG TAB	52	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	19	MOLINDONE 25MG TAB	52	MOUNJARO 5MG/0.5ML	32
<i>mexiletine 200mg cap</i>	19	MOLINDONE 5MG TAB	52	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	19	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	69	MOUNJARO	32
<i>mibelas 24 fe chewable</i>	75	<i>cream</i>		7.5MG/0.5ML	
<i>tab 28-day pack</i>		<i>mometasone furoate 0.1%</i>	69	AUTO-INJECTOR	
<i>micafungin sodium</i>	34	<i>lotion</i>		MOVANTIK 12.5MG TAB	81
<i>100mg inj</i>		<i>mometasone furoate 0.1%</i>	69	MOVANTIK 25MG TAB	81
<i>micafungin sodium 50mg</i>	34	<i>ointment</i>		<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	87
<i>inj</i>		<i>montelukast 10mg tab</i>	20	<i>soln</i>	
<i>microgestin 1.5/30 tab</i>	75	<i>montelukast 4mg chew</i>	20	MOXIFLOXACIN	77
<i>21-day pack</i>		<i>tab</i>		1.6MG/ML INJ	
<i>microgestin 1/20 tab</i>	75	<i>montelukast 5mg chew</i>	20	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	77
<i>21-day pack</i>		<i>tab</i>		MRESVIA 50MCG/0.5ML	99
<i>microgestin fe tab 1.5/30</i>	75	<i>morphine sulfate 100mg</i>	15	SYRINGE	
<i>28-day pack</i>		<i>er tab</i>		MULTAQ 400MG TAB	19
<i>microgestin fe tab 1/20</i>	75	<i>morphine sulfate 15mg er</i>	15	<i>mupirocin 2% ointment</i>	66
<i>28-day pack</i>		<i>tab</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	84
<i>midodrine 10mg tab</i>	62	<i>morphine sulfate 15mg</i>	15	<i>200mg/ml oral susp</i>	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	62	<i>tab</i>			

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

Índice

<i>mycophenolate mofetil</i>	84	NEFAZODONE 100MG	29	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	58
<i>250mg cap</i>		TAB		NEXLETOL 180MG TAB	35
<i>mycophenolate mofetil</i>	84	NEFAZODONE 150MG	29	NEXLIZET 180-10MG	35
<i>500mg tab</i>		TAB		TAB	
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	84	NEFAZODONE 200MG	29	NEXPLANON 68MG	90
<i>dr tab</i>		TAB		IMPLANT	
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	84	NEFAZODONE 250MG	29	<i>niacin 1000mg er tab</i>	35
<i>dr tab</i>		TAB		<i>niacin 500mg er tab</i>	35
N		NEFAZODONE 50MG	29	<i>niacin 750mg er tab</i>	35
<i>nabumetone 500mg tab</i>	14	TAB		NICOTROL 10MG/ML	92
<i>nabumetone 750mg tab</i>	14	NEMLUVIO 30MG	84	NASAL INHALER	
<i>nadolol 20mg tab</i>	60	AUTO-INJECTOR		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	62
<i>nadolol 40mg tab</i>	60	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	12	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	62
<i>nadolol 80mg tab</i>	60	<i>tab</i>		<i>er tab</i>	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	90	<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	87	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	62
<i>nafcillin 1gm inj</i>	90	<i>myxin</i>		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	62
<i>nafcillin 2gm inj</i>	90	<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>er tab</i>	
NALOXONE 0.4MG/ML	34	<i>ophth ointment</i>		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	62
CARTRIDGE		NEOMYCIN/POLYMYXI	87	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	62
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	34	N B/GRAMICIDIN		<i>er tab</i>	
NALOXONE 0.4MG/ML	34	1.75-10000-0.025MG-UN		<i>nikki tab 28-day pack</i>	75
SYRINGE		T-MG/ML OPTH SOLN		<i>nilutamide 150mg tab</i>	44
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	34	<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	87	<i>nimodipine 30mg cap</i>	62
<i>naltrexone 50mg tab</i>	34	<i>racin/hydrocortisone</i>		NINLARO 2.3MG CAP	47
<i>naproxen 250mg tab</i>	14	<i>ophth 1% ointment</i>		NINLARO 3MG CAP	47
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	14	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	87	NINLARO 4MG CAP	47
<i>naproxen 375mg tab</i>	14	<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	41
<i>naproxen 500mg tab</i>	14	<i>susp</i>		NITRO-BID 2%	17
<i>naproxen sodium 275mg</i>	14	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	88	OINTMENT	
<i>tab</i>		<i>ocortisone</i>		<i>nitrofurantoin</i>	42
<i>naproxen sodium 550mg</i>	14	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>mono 100mg cap</i>	
<i>naratriptan 1mg tab</i>	81	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	88	<i>nitrofurantoin</i>	42
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	81	<i>ocortisone</i>		<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
<i>nateglinide 120mg tab</i>	32	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nitrofurantoin</i>	42
<i>nateglinide 60mg tab</i>	32	<i>susp</i>		<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
NAYZILAM 5MG/0.1ML	23	<i>neo-polycin</i>	87	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	17
NASAL SPRAY		<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>patch</i>	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	60	<i>ophth ointment</i>		<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	17
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	60	<i>neo-polycin hc ophth</i>	87	<i>patch</i>	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	60	<i>ointment</i>		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	17
<i>nebivolol 5mg tab</i>	60	NERLYNX 40MG TAB	47	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	17
<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	75	NEVIRAPINE 10MG/ML	58	<i>ointment</i>	
<i>pack</i>		ORAL SUSP		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	18
		<i>nevirapine 200mg tab</i>	58		

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

Índice

<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	18	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	30	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	88
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	18	NORVIR 100MG ORAL POWDER	58	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	88
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	18	NUBEQA 300MG TAB	44	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	72
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	79	NUCALA 100MG INJ	19	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	72
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	79	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	19	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	72
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	79	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	19	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	72
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	79	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	19	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	72
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	90	NUEDEXTA 20-10MG CAP	92	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	58
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	71	NUPLAZID 10MG TAB	52	ODOMZO 200MG CAP	44
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	71	NUPLAZID 34MG CAP	52	OFEV 100MG CAP	93
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	71	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	66	OFEV 150MG CAP	93
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	71	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	75	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	87
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	75	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	75	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	88
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	90	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	66	OGSIVEO 100MG TAB	47
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	90	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	66	7-DAY PACK (14)	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	75	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	67	OGSIVEO 150MG TAB	47
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	75	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	65	7-DAY PACK (14)	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	75	<i>nystatin 500000unit tab</i>	35	OGSIVEO 50MG TAB	47
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	75	<i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	67	OJEMDA 100MG TAB	47
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	30	<i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1 unit/gm-% cream</i>	67	OJEMDA 100MG TAB	47
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	30	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	67	PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	30	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	79	OJEMDA 100MG TAB	47
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	30			PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	
		O		OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	47
		<i>ocella tab 28-day pack</i>	75	OJJAARA 100MG TAB	47
				OJJAARA 150MG TAB	48
				OJJAARA 200MG TAB	48
				<i>olanzapine 10mg inj</i>	54
				<i>olanzapine 10mg odt</i>	54
				<i>olanzapine 10mg tab</i>	54
				<i>olanzapine 15mg odt</i>	54
				<i>olanzapine 15mg tab</i>	54
				<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	55
				<i>olanzapine 20mg odt</i>	55
				<i>olanzapine 20mg tab</i>	55
				<i>olanzapine 5mg odt</i>	55
				<i>olanzapine 5mg tab</i>	55
				<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	55

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

Índice

<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORKAMBI 125-100MG	93	<i>oxycodone 30mg tab</i>	15
<i>20mg tab</i>		TAB		<i>oxycodone 5mg tab</i>	15
<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORKAMBI 125-200MG	93	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	16
<i>40mg tab</i>		TAB		<i>n 10-325mg tab</i>	
<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORKAMBI 188-150MG	93	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	16
<i>5mg tab</i>		ORAL GRANULES		<i>n 2.5-325mg tab</i>	
<i>olopatadine 0.6%</i>	86	ORKAMBI 94-75MG	93	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	16
<i>(0.665mg/act) nasal</i>		ORAL GRANULES		<i>n 5-325mg tab</i>	
<i>inhaler</i>		<i>orphenadrine citrate</i>	85	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	16
OLUMIANT 1MG TAB	12	<i>100mg er tab</i>		<i>n 7.5-325mg tab</i>	
OLUMIANT 2MG TAB	12	ORSERDU 345MG TAB	44	OXYCONTIN 10MG ER	15
OLUMIANT 4MG TAB	12	ORSERDU 86MG TAB	44	TAB	
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	35	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	59	OXYCONTIN 15MG ER	15
<i>(usp) 1gm cap</i>		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	59	TAB	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	97	<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i>	59	OXYCONTIN 20MG ER	15
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	98	<i>susp</i>		TAB	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	98	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	59	OXYCONTIN 30MG ER	15
OMNITROPE	71	OTEZLA 20MG TAB	67	TAB	
10MG/1.5ML		OTEZLA 30MG TAB	67	OXYCONTIN 40MG ER	15
CARTRIDGE		OTEZLA TAB 28-DAY	67	TAB	
OMNITROPE 5.8MG INJ	71	STARTER PACK (55)		OXYCONTIN 60MG ER	15
OMNITROPE	71	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	90	TAB	
5MG/1.5ML CARTRIDGE		<i>oxacillin 1gm inj</i>	90	OXYCONTIN 80MG ER	15
<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	34	<i>oxacillin 2gm inj</i>	90	TAB	
<i>oral soln</i>		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14	OZEMPIC 2.68MG/ML	32
<i>ondansetron 4mg odt</i>	34	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	25	PEN INJ	
<i>ondansetron 4mg tab</i>	34	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	25	OZEMPIC 2MG/3ML	32
<i>ondansetron 8mg odt</i>	34	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	25	PEN INJ	
<i>ondansetron 8mg tab</i>	34	<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	25	OZEMPIC 4MG/3ML	32
ONUREG 200MG TAB	43	<i>oral susp</i>		PEN INJ	
ONUREG 300MG TAB	43	<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	98		
OPSUMIT 10MG TAB	94	<i>er tab</i>		P	
OPVEE 2.7MG/0.1ML	34	<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	98	<i>pacerone 100mg tab</i>	19
NASAL SPRAY		<i>er tab</i>		<i>pacerone 200mg tab</i>	19
ORENCIA 125MG/ML	14	<i>oxybutynin chloride</i>	98	<i>pacerone 400mg tab</i>	19
AUTO-INJECTOR		<i>1mg/ml oral soln</i>		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	53
ORENCIA 125MG/ML	14	<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	98	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	53
SYRINGE		<i>er tab</i>		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	53
ORENCIA 50MG/0.4ML	14	<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	98	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	53
SYRINGE		<i>tab</i>		PANRETIN 0.1% GEL	67
ORENCIA 87.5MG/0.7ML	15	<i>oxycodone 10mg tab</i>	15	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	98
SYRINGE		<i>oxycodone 15mg tab</i>	15	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	98
ORGOVYX 120MG TAB	44	<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	15	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	72
ORKAMBI 125-100MG	93	<i>soln</i>		<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	72
ORAL GRANULES		<i>oxycodone 20mg tab</i>	15	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	72

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

Índice

<i>paroxetine 10mg tab</i>	28	PENICILLIN V	89	<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	25
<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	28	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	25
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	28	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	89	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	25
<i>paroxetine 20mg tab</i>	28	PENICILLIN V	89	PIFELTRO 100MG TAB	58
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	28	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	88
<i>paroxetine 30mg tab</i>	28	PENTACEL	97	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	88
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	28	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	88
<i>paroxetine 40mg tab</i>	28	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	41	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	65
PAXLOVID	60	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	41	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	65
150MG/100MG TAB		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	63	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	69
PACK (20)		PERINDOPRIL	37	PIMOZIDE 1MG TAB	92
PAXLOVID	60	ERBUMINE 2MG TAB		PIMOZIDE 2MG TAB	92
150MG/100MG TAB		<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	37	<i>pimtreea tab 28-day pack</i>	75
PACK (30)		PERINDOPRIL	37	<i>pindolol 10mg tab</i>	61
<i>pazopanib 200mg tab</i>	48	ERBUMINE 8MG TAB		<i>pindolol 5mg tab</i>	61
PEDIARIX SYRINGE	97	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	65	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	32
PEDVAXHIB	99	<i>permethrin 5% cream</i>	69	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	32
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perphenazine 16mg tab</i>	55	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	32
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	80	<i>perphenazine 2mg tab</i>	55	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	89
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	80	<i>perphenazine 4mg tab</i>	55	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	89
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	80	<i>perphenazine 8mg tab</i>	55	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	89
PEGASYS	59	PERSERIS 120MG SYRINGE	53	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	89
180MCG/0.5ML SYRINGE		PERSERIS 90MG SYRINGE	53	PIQRAY TAB 200MG	48
PEGASYS 180MCG/ML INJ	59	PHENELZINE 15MG TAB	28	PIQRAY TAB 250MG	48
PEMAZYRE 13.5MG TAB	48	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	25	PIQRAY TAB 300MG	48
PEMAZYRE 4.5MG TAB	48	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	25	DAILY DOSE PACK (56)	
PEMAZYRE 9MG TAB	48	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	25	DAILY DOSE PACK (56)	
PENBRAYA INJ	99	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	25	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	93
<i>penicillamine 250mg tab</i>	83	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	25	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	93
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	89	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	25	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	93
PENICILLIN G SODIUM	89	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	25	<i>piroxicam 10mg cap</i>	14
100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	25	<i>piroxicam 20mg cap</i>	14
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	89	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	25	PLASMA-LYTE A INJ	83

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

Índice

PLEGRIDY	92	<i>potassium chloride</i>	83	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	65
125MCG/0.5ML		<i>20meq powder for oral soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	65
AUTO-INJECTOR				<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	88
PLEGRIDY	92	POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prednisone 10mg tab</i>	65
125MCG/0.5ML		20MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 1mg tab</i>	65
SYRINGE		<i>potassium chloride</i>	83	PREDNISONE 1MG/ML	65
<i>plenamine 15% inj</i>	86	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		ORAL SOLN	
PODOFILOX 0.5%	69	<i>potassium chloride</i>	83	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	65
TOPICAL SOLN		<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 20mg tab</i>	65
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	87	POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prednisone 50mg tab</i>	65
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	87	40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 5mg tab</i>	65
POMALYST 1MG CAP	50	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	83	<i>pregabalin 100mg cap</i>	25
POMALYST 2MG CAP	50	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	83	<i>pregabalin 150mg cap</i>	25
POMALYST 3MG CAP	50	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	78	<i>pregabalin 200mg cap</i>	25
POMALYST 4MG CAP	50	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	78	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	26
<i>portia tab 28-day pack</i>	75	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	78	<i>pregabalin 225mg cap</i>	26
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	35	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	51	<i>pregabalin 25mg cap</i>	26
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	35	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	51	<i>pregabalin 300mg cap</i>	26
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	83	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	51	<i>pregabalin 50mg cap</i>	26
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	83	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	51	<i>pregabalin 75mg cap</i>	26
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	83	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	51	PREMARIN 0.3MG TAB	77
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	83	<i>pramipexole 1mg tab</i>	51	PREMARIN 0.45MG TAB	77
POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prasugrel 10mg tab</i>	79	PREMARIN 0.625MG TAB	77
10MEQ/100ML INJ		<i>prasugrel 5mg tab</i>	79	PREMARIN	100
POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	36	0.625MG/GM VAGINAL CREAM	
15MEQ ER TAB		<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	36	PREMARIN 0.9MG TAB	77
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	83	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	36	PREMARIN 1.25MG TAB	77
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	83	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	36	PREMPHASE 28-DAY PACK	75
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	83	<i>praziquantel 600mg tab</i>	17	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	75
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	83	<i>prazosin 1mg cap</i>	38	PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	75
		<i>prazosin 2mg cap</i>	38	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	75
		<i>prazosin 5mg cap</i>	38	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	75
		PREDNISOLONE 1%	88	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	36
		OPHTH SOLN			
		<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	65		

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

Índice

PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	59	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	79	PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP	43
PREVYMIS 240MG TAB	59	PROMACTA 25MG TAB	79	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	42
PREVYMIS 480MG TAB	59	PROMACTA 50MG TAB	79	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	42
PREZCOBIX 150-800MG TAB	58	PROMACTA 75MG TAB	79	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	42
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	58	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	93	Q	
PREZISTA 150MG TAB	58	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	93	QINLOCK 50MG TAB	48
PREZISTA 75MG TAB	58	<i>promethazine 25mg tab</i>	93	QUADRACEL INJ	97
PRIFTIN 150MG TAB	42	<i>promethazine 50mg tab</i>	93	QUADRACEL SYRINGE	97
PRIMAQUINE	42	<i>propafenone 150mg tab</i>	19	<i>quetiapine 100mg tab</i>	55
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propafenone 225mg er cap</i>	19	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	55
<i>primidone 250mg tab</i>	26	<i>propafenone 225mg tab</i>	19	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	55
<i>primidone 50mg tab</i>	26	<i>propafenone 300mg tab</i>	19	<i>quetiapine 200mg tab</i>	55
PRIORIX INJ	99	<i>propafenone 325mg er cap</i>	19	<i>quetiapine 25mg tab</i>	55
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	89	<i>propafenone 425mg er cap</i>	19	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	55
<i>probenecid 500mg tab</i>	79	<i>propranolol 10mg tab</i>	61	<i>quetiapine 300mg tab</i>	55
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	56	<i>propranolol 120mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	55
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	56	<i>propranolol 160mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 400mg tab</i>	55
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	56	<i>propranolol 20mg tab</i>	61	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	55
<i>procto-med 2.5% cream</i>	17	<i>propranolol 40mg tab</i>	61	<i>quetiapine 50mg tab</i>	55
<i>proctosol 2.5% cream</i>	17	PROPRANOLOL	61	<i>quinapril 10mg tab</i>	37
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	17	4MG/ML ORAL SOLN	61	<i>quinapril 20mg tab</i>	37
<i>progesterone 100mg cap</i>	90	<i>propranolol 60mg er cap</i>	61	<i>quinapril 40mg tab</i>	37
<i>progesterone 200mg cap</i>	90	<i>propranolol 60mg tab</i>	61	<i>quinapril 5mg tab</i>	37
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	84	<i>propranolol 80mg er cap</i>	61	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	19
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	84	<i>propranolol 80mg tab</i>	61	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	19
PROLASTIN 1000MG INJ	93	PROPRANOLOL	61	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	42
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	71	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	95	QVAR 40MCG REDIHALER	20
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	79	PROQUAD INJ	99	QVAR 80MCG REDIHALER	20
PROMACTA 12.5MG TAB	79	PROSOL 20% INJ	86	R	
		<i>protriptyline 10mg tab</i>	30	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	99
		<i>protriptyline 5mg tab</i>	30	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	98
		PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	93	RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	86
				<i>raloxifene 60mg tab</i>	71

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

Índice

<i>ramelteon 8mg tab</i>	80	RETACRIT 4000UNIT/ML	79	<i>risedronate sodium 35mg</i>	71
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	37	INJ		<i>tab pack (12)</i>	
<i>ramipril 10mg cap</i>	37	RETEVMO 120MG TAB	48	<i>risedronate sodium 35mg</i>	71
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	37	RETEVMO 160MG TAB	48	<i>tab pack (4)</i>	
<i>ramipril 5mg cap</i>	37	RETEVMO 40MG CAP	48	<i>risedronate sodium 5mg</i>	71
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	63	RETEVMO 40MG TAB	48	<i>tab</i>	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	63	RETEVMO 80MG CAP	48	RISPERIDONE 0.25MG	53
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	51	RETEVMO 80MG TAB	48	ODT	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	51	REVUFORJ 110MG TAB	50	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	53
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	76	REVUFORJ 160MG TAB	50	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	53
RECOMBIVAX	99	REXULTI 0.25MG TAB	56	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	53
10MCG/ML INJ		REXULTI 0.5MG TAB	56	<i>risperidone 1mg odt</i>	54
RECOMBIVAX	99	REXULTI 1MG TAB	56	<i>risperidone 1mg tab</i>	54
10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 2MG TAB	56	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	54
RECOMBIVAX	99	REXULTI 3MG TAB	56	<i>soln</i>	
40MCG/ML INJ		REXULTI 4MG TAB	56	<i>risperidone 2mg odt</i>	54
RECOMBIVAX	99	REYATAZ 50MG ORAL	58	<i>risperidone 2mg tab</i>	54
5MCG/0.5ML INJ		POWDER		<i>risperidone 37.5mg inj</i>	54
RECOMBIVAX	99	REZDIFFRA 100MG TAB	77	<i>risperidone 3mg odt</i>	54
5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 60MG TAB	77	<i>risperidone 3mg tab</i>	54
REGRANEX 0.01% GEL	69	REZDIFFRA 80MG TAB	77	<i>risperidone 4mg odt</i>	54
RELENZA 5MG/BLISTER	59	REZLIDHIA 150MG CAP	48	<i>risperidone 4mg tab</i>	54
POWDER INHALER		REZUROCK 200MG TAB	84	<i>risperidone 50mg inj</i>	54
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	32	RHOPRESSA 0.02%	87	<i>risperidone microspheres</i>	54
<i>repaglinide 1mg tab</i>	32	OPHTH SOLN		<i>12.5mg inj</i>	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	32	RIBAVIRIN 200MG CAP	59	<i>risperidone microspheres</i>	54
REPATHA 140MG/ML	35	RIBAVIRIN 200MG TAB	59	<i>25mg inj</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	42	<i>ritonavir 100mg tab</i>	58
REPATHA 140MG/ML	35	<i>rifampin 150mg cap</i>	43	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	91
SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	43	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	91
REPATHA 420MG/3.5ML	35	<i>rifampin 600mg inj</i>	43	<i>patch</i>	
CARTRIDGE		<i>riluzole 50mg tab</i>	86	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	91
RETACRIT	79	RIMANTADINE 100MG	60	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	91
10000UNIT/ML INJ		TAB		<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	91
RETACRIT	79	RINVOQ 15MG ER TAB	12	<i>patch</i>	
20000UNIT/2ML INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	13	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	91
RETACRIT	79	SOLN		<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	91
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	13	<i>patch</i>	
RETACRIT 2000UNIT/ML	79	RINVOQ 45MG ER TAB	13	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	81
INJ		<i>risedronate sodium</i>	71	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	81
RETACRIT 3000UNIT/ML	79	<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg odt</i>	81
INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	71	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	81
RETACRIT	79	<i>tab</i>		ROCKLATAN	87
40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	71	0.02-0.005% OPHTH	
		<i>tab</i>		SOLN	

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

Índice					
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	94	<i>salmon calcitonin</i>	71	SIMBRINZA 0.2-1%	87
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	94	<i>200unit/act nasal spray</i>		OPHTH SUSP	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	51	SANTYL 250UNIT/GM	69	SIMLANDI 20MG/0.2ML	13
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	51	OINTMENT		SYRINGE	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg</i>	72	SIMLANDI 40MG/0.4ML	13
<i>ropinirole 2mg tab</i>	51	<i>powder for oral soln</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg tab</i>	72	SIMLANDI 40MG/0.4ML	13
<i>ropinirole 4mg tab</i>	51	<i>sapropterin 500mg</i>	72	SYRINGE	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	51	<i>powder for oral soln</i>		SIMLANDI 80MG/0.8ML	13
<i>rosuvastatin calcium</i>	36	SCEMBLIX 100MG TAB	48	SYRINGE	
<i>10mg tab</i>		SCEMBLIX 20MG TAB	48	<i>simvastatin 10mg tab</i>	36
<i>rosuvastatin calcium</i>	36	SCEMBLIX 40MG TAB	48	<i>simvastatin 20mg tab</i>	36
<i>20mg tab</i>		<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	34	<i>simvastatin 40mg tab</i>	36
<i>rosuvastatin calcium</i>	36	<i>patch</i>		<i>simvastatin 5mg tab</i>	36
<i>40mg tab</i>		SECUADO 3.8MG/24HR	55	<i>simvastatin 80mg tab</i>	36
<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	36	PATCH		<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	85
<i>tab</i>		SECUADO 5.7MG/24HR	55	<i>sirolimus 1mg tab</i>	85
ROTARIX	99	PATCH		<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	85
667000UNIT/ML ORAL		SECUADO 7.6MG/24HR	55	<i>soln</i>	
SUSP		PATCH		<i>sirolimus 2mg tab</i>	85
ROTATEQ ORAL SUSP	99	<i>selegiline 5mg cap</i>	52	SIRTURO 100MG TAB	43
<i>roweepra 500mg tab</i>	26	<i>selegiline 5mg tab</i>	52	SIRTURO 20MG TAB	43
ROZLYTREK 100MG	48	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	69	SKYRIZI 150MG/ML	67
CAP		<i>shampoo</i>		AUTO-INJECTOR	
ROZLYTREK 200MG	48	SELZENTRY 20MG/ML	58	SKYRIZI 150MG/ML	67
CAP		ORAL SOLN		SYRINGE	
ROZLYTREK 50MG	48	<i>sertraline 100mg tab</i>	28	SKYRIZI 180MG/1.2ML	78
ORAL PELLET		<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	28	CARTRIDGE	
RUBRACA 200MG TAB	48	<i>soln</i>		SKYRIZI 360MG/2.4ML	78
RUBRACA 250MG TAB	48	<i>sertraline 25mg tab</i>	28	CARTRIDGE	
RUBRACA 300MG TAB	48	<i>sertraline 50mg tab</i>	28	<i>sodium chloride 0.45%</i>	83
<i>rufinamide 200mg tab</i>	26	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	76	<i>inj</i>	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	26	<i>sharobel 0.35mg tab</i>	90	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	83
<i>rufinamide 40mg/ml oral</i>	26	<i>28-day pack</i>		<i>sodium chloride 0.9%</i>	78
<i>susp</i>		SHINGRIX	99	<i>irrigation soln</i>	
RUKOBIA 600MG ER	58	50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 3% inj</i>	83
TAB		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	72	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	83
RYBELSUS 14MG TAB	32	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	72	<i>inj</i>	
RYBELSUS 3MG TAB	32	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	72	SODIUM OXYBATE	94
RYBELSUS 7MG TAB	32	<i>sildenafil 20mg tab</i>	94	500MG/ML ORAL SOLN	
RYDAPT 25MG CAP	48	<i>silodosin 4mg cap</i>	78	<i>sodium phenylbutyrate</i>	72
S		<i>silodosin 8mg cap</i>	78	<i>3gm/tsp oral powder</i>	
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	80	<i>silver sulfadiazine 1%</i>	69	<i>sodium polystyrene</i>	85
		<i>cream</i>		<i>sulfonate 15000mg</i>	
				<i>powder for oral susp</i>	

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

Índice

<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	80	SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	26	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	95
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	80	<i>sps 15gm/60ml susp</i>	85	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	95
SOFOBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	59	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	76	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	78
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	71	<i>ssd 1% cream</i>	70	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	78
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	71	STELARA 45MG/0.5ML INJ	67	<i>sulindac 150mg tab</i>	14
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	72	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	67	<i>sulindac 200mg tab</i>	14
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	98	STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	79	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	81
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	98	STIOLTO	21	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	82
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	44	2.5-2.5MCG/ACT INHALER		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	82
SOMAVERT 10MG INJ	72	STIVARGA 40MG TAB	48	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	82
SOMAVERT 15MG INJ	72	STREPTOMYCIN 1GM INJ	12	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	82
SOMAVERT 20MG INJ	73	STRIBILD	58	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	82
SOMAVERT 25MG INJ	73	150-150-200-300MG TAB		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	82
SOMAVERT 30MG INJ	73	STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	21	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	82
<i>sorafenib 200mg tab</i>	48	<i>subvenite 100mg tab</i>	26	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	82
<i>sotalol 120mg tab</i>	61	<i>subvenite 150mg tab</i>	26	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	48
<i>sotalol 160mg tab</i>	61	<i>subvenite 200mg tab</i>	26	<i>sunitinib 25mg cap</i>	48
<i>sotalol 240mg tab</i>	61	<i>subvenite 25mg tab</i>	26	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	48
<i>sotalol 80mg tab</i>	61	SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	70	<i>sunitinib 50mg cap</i>	48
<i>sotalol af 120mg tab</i>	61	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	97	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	58
<i>sotalol af 160mg tab</i>	61	<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	97	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	58
<i>sotalol af 80mg tab</i>	61	SUFLAVE SOLN PACK	81	SUNOSI 150MG TAB	94
<i>spironolactone 100mg tab</i>	70	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	66	SUNOSI 75MG TAB	94
<i>spironolactone 25mg tab</i>	71	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	87	<i>syeda tab 28-day pack</i>	76
<i>spironolactone 50mg tab</i>	71	SULFACETAMIDE/PRED	88	SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	93
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	76	NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN		SYMDEKO TAB	93
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	26	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	94	50-75MG/75MG PACK (56)	
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	26	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	94	SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	23
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	26			SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	23

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

Índice

SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	23	T		telmisartan 20mg tab	38
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	58	TABRECTA 150MG TAB	48	telmisartan 40mg tab	38
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	31	TABRECTA 200MG TAB	48	telmisartan 80mg tab	38
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	31	tacrolimus 0.03% ointment	69	temazepam 15mg cap	80
SYNJARDY 5-1000MG TAB	31	tacrolimus 0.1% ointment	69	temazepam 30mg cap	80
SYNJARDY 5-500MG TAB	31	tacrolimus 0.5mg cap	85	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	97
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	31	tacrolimus 1mg cap	85	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	97
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	31	tadafafil 2.5mg tab	78	tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab	58
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	31	tadafafil 20mg tab	94	TEPMETKO 225MG TAB	49
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	31	tadafafil 5mg tab	78	terazosin 10mg cap	38
SYNTHROID 100MCG TAB	96	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	48	terazosin 1mg cap	38
SYNTHROID 112MCG TAB	96	TAFINLAR 50MG CAP	48	terazosin 2mg cap	38
SYNTHROID 125MCG TAB	96	TAFINLAR 75MG CAP	48	terazosin 5mg cap	38
SYNTHROID 137MCG TAB	96	TAGRISSO 40MG TAB	44	terbinafine 250mg tab	35
SYNTHROID 150MCG TAB	96	TAGRISSO 80MG TAB	44	terbutaline sulfate 2.5mg tab	21
SYNTHROID 175MCG TAB	96	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	80	terbutaline sulfate 5mg tab	21
SYNTHROID 200MCG TAB	96	TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	80	terconazole 0.4% vaginal cream	100
SYNTHROID 25MCG TAB	96	TALZENNA 0.1MG CAP	48	terconazole 0.8% vaginal cream	100
SYNTHROID 300MCG TAB	96	TALZENNA 0.25MG CAP	48	terconazole 80mg vaginal insert	100
SYNTHROID 50MCG TAB	96	TALZENNA 0.35MG CAP	48	teriflunomide 14mg tab	92
SYNTHROID 75MCG TAB	96	TALZENNA 0.5MG CAP	48	teriflunomide 7mg tab	92
SYNTHROID 88MCG TAB	96	TALZENNA 0.75MG CAP	49	TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	71
		TALZENNA 1MG CAP	49	testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump	17
		tamoxifen 10mg tab	45	testosterone 1% (25mg) gel packet	17
		tamoxifen 20mg tab	45	testosterone 1% (50mg) gel packet	17
		tamsulosin 0.4mg cap	78	testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet	17
		tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack	76	testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet	17
		tarina fe tab 1/20 28-day pack	76	testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump	17
		TASIGNA 150MG CAP	49	testosterone 30mg/act topical soln	17
		TASIGNA 200MG CAP	49		
		TASIGNA 50MG CAP	49		
		tazarotene 0.1% cream	67		
		tazicef 1gm inj	64		
		tazicef 2gm inj	64		
		TAZICEF 6GM INJ	64		
		TAZVERIK 200MG TAB	49		
		TEFLARO 400MG INJ	41		
		TEFLARO 600MG INJ	41		

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

Índice

<i>testosterone cypionate</i>	17	<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	62	<i>topiramate 15mg cap</i>	26
<i>100mg/ml inj</i>		<i>cap</i>		<i>topiramate 200mg tab</i>	26
<i>testosterone cypionate</i>	17	<i>tiagabine 12mg tab</i>	27	<i>topiramate 25mg cap</i>	26
<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		<i>tiagabine 16mg tab</i>	27	<i>topiramate 25mg tab</i>	26
<i>testosterone cypionate</i>	17	<i>tiagabine 2mg tab</i>	27	<i>topiramate 50mg tab</i>	26
<i>200mg/ml inj</i>		<i>tiagabine 4mg tab</i>	27	<i>toremifene 60mg tab</i>	45
TESTOSTERONE	17	TIBSOVO 250MG TAB	49	<i>torpenz 10mg tab</i>	49
ENANTHATE 200MG/ML		TICOVAC	99	<i>torpenz 2.5mg tab</i>	49
INJ		1.2MCG/0.25ML		<i>torpenz 5mg tab</i>	49
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	92	SYRINGE		<i>torpenz 7.5mg tab</i>	49
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	92	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	99	<i>torsemide 100mg tab</i>	70
<i>tetracycline 250mg cap</i>	95	SYRINGE		<i>torsemide 10mg tab</i>	70
<i>tetracycline 500mg cap</i>	95	<i>tigecycline 50mg inj</i>	41	<i>torsemide 20mg tab</i>	70
THALOMID 100MG CAP	84	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	86	<i>torsemide 5mg tab</i>	70
THALOMID 50MG CAP	84	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	86	TOUJEO 300UNIT/ML	33
THEOPHYLLINE 100MG	94	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	86	PEN INJ (1.5ML)	
ER TAB		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	86	TOUJEO MAX	33
THEOPHYLLINE 200MG	94	<i>timolol 10mg tab</i>	61	300UNIT/ML PEN INJ	
ER TAB		<i>timolol 5mg tab</i>	61	(3ML)	
<i>theophylline 300mg er</i>	94	<i>tinidazole 250mg tab</i>	41	TPN ELECTROLYTES INJ	83
<i>tab</i>		<i>tinidazole 500mg tab</i>	41	TRADJENTA 5MG TAB	32
<i>theophylline 400mg er</i>	94	TIVICAY 50MG TAB	58	<i>tramadol 100mg er tab</i>	15
<i>tab</i>		TIVICAY 5MG TAB FOR	58	<i>tramadol 200mg er tab</i>	15
<i>theophylline 450mg er</i>	94	ORAL SUSP		<i>tramadol 300mg er tab</i>	15
<i>tab</i>		<i>tizanidine 2mg cap</i>	85	<i>tramadol 50mg tab</i>	15
<i>theophylline 600mg er</i>	94	<i>tizanidine 2mg tab</i>	85	<i>tramadol/acetaminophen</i>	16
<i>tab</i>		<i>tizanidine 4mg cap</i>	85	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	56	<i>tizanidine 4mg tab</i>	85	<i>trandolapril 1mg tab</i>	37
<i>thioridazine 10mg tab</i>	56	<i>tizanidine 6mg cap</i>	85	<i>trandolapril 2mg tab</i>	37
<i>thioridazine 25mg tab</i>	56	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	87	<i>trandolapril 4mg tab</i>	37
<i>thioridazine 50mg tab</i>	56	<i>soln</i>		<i>tranexamic acid 650mg</i>	80
<i>thiothixene 10mg cap</i>	52	TOBRAMYCIN	12	<i>tab</i>	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	53	10MG/ML INJ		<i>tranylcypromine 10mg</i>	28
<i>thiothixene 2mg cap</i>	53	<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	12	<i>tab</i>	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	53	<i>inh soln</i>		TRAVASOL 10% INJ	86
<i>tiadylt 120mg er (24hr)</i>	62	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	12	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	88
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	98	<i>soln</i>	
<i>tiadylt 180mg er (24hr)</i>	62	<i>tab</i>		<i>trazodone 100mg tab</i>	29
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	98	<i>trazodone 150mg tab</i>	29
<i>tiadylt 240mg er (24hr)</i>	62	<i>er cap</i>		<i>trazodone 50mg tab</i>	29
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	98	TRECATOR 250MG TAB	43
<i>tiadylt 300mg er (24hr)</i>	62	<i>tab</i>		TRELEGY ELLIPTA	21
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	98	100-62.5-25MCG	
<i>tiadylt 360mg er (24hr)</i>	62	<i>er cap</i>		POWDER INHALER	
<i>cap</i>		<i>topiramate 100mg tab</i>	26		

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

Índice					
TRELEGY ELLIPTA	22	triazolam 0.25mg tab	80	TRINTELLIX 5MG TAB	29
200-62.5-25MCG		tridacaine 5% patch	69	tri-sprintec tab 28-day	76
POWDER INHALER		triderm 0.5% cream	69	pack	
TRELSTAR 11.25MG INJ	45	trientine 250mg cap	84	TRIUMEQ	58
TRELSTAR 22.5MG INJ	45	tri-estarylla tab 28-day	76	600-50-300MG TAB	
TRELSTAR 3.75MG INJ	45	pack		TRIUMEQ 60-5-30MG	58
TREMFYA 100MG/ML	67	trifluoperazine 10mg tab	56	TAB FOR ORAL SUSP	
AUTO-INJECTOR		trifluoperazine 1mg tab	56	trivora tab 28-day pack	76
TREMFYA 100MG/ML	67	trifluoperazine 2mg tab	56	tri-vylibra lo tab 28-day	76
SYRINGE		trifluoperazine 5mg tab	56	pack	
TREMFYA 200MG/2ML	67	TRIFLURIDINE 1%	87	tri-vylibra tab 28-day	76
AUTO-INJECTOR		OPHTH SOLN		pack	
TREMFYA 200MG/2ML	67	trihexyphenidyl 2mg tab	51	trospium chloride 20mg	98
SYRINGE		trihexyphenidyl 5mg tab	51	tab	
TRESIBA 100UNIT/ML	33	TRIJARDY XR	31	trospium chloride 60mg	98
INJ		10-5-1000MG TAB		er cap	
TRESIBA 100UNIT/ML	33	TRIJARDY XR	31	TRULANCE 3MG TAB	81
PEN INJ		12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY	32
TRESIBA 200UNIT/ML	33	TRIJARDY XR	31	0.75MG/0.5ML	
PEN INJ		25-5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR	
tretinoin 0.01% gel	66	TRIJARDY XR	31	TRULICITY	32
tretinoin 0.025% cream	66	5-2.5-1000MG TAB		1.5MG/0.5ML	
tretinoin 0.025% gel	66	TRIKAFTA	93	AUTO-INJECTOR	
tretinoin 0.05% cream	66	100-50-75MG/150MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	32
tretinoin 0.1% cream	66	TAB PACK (84)		AUTO-INJECTOR	
tretinoin 10mg cap	50	TRIKAFTA	93	TRULICITY	32
triamcinolone acetanide	69	100-50-75MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
0.025% cream		GRANULES PACK (56)		AUTO-INJECTOR	
triamcinolone acetanide	69	TRIKAFTA	93	TRUMENBA SYRINGE	99
0.025% lotion		50-37.5-25MG/75MG		TRUQAP 160MG TAB	49
triamcinolone acetanide	69	TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	49
0.025% ointment		TRIKAFTA	93	TUKYSA 150MG TAB	50
triamcinolone acetanide	69	80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 50MG TAB	50
0.1% cream		GRANULES PACK (56)		TURALIO 125MG CAP	49
triamcinolone acetanide	69	tri-lo- estarylla tab	76	turqoz tab 28-day pack	76
0.1% lotion		28-day pack		TWINRIX SYRINGE	99
triamcinolone acetanide	69	tri-lo-sprintec tab 28-day	76	TYBOST 150MG TAB	58
0.1% ointment		pack		TYENNE 162MG/0.9ML	13
triamcinolone acetanide	65	trimethoprim 100mg tab	41	AUTO-INJECTOR	
0.1% oral paste		tri-mili tab 28-day pack	76	TYENNE 162MG/0.9ML	13
triamcinolone acetanide	69	trimipramine 100mg cap	30	SYRINGE	
0.5% cream		trimipramine 25mg cap	30	TYMLOS	71
triamcinolone acetanide	69	trimipramine 50mg cap	30	3120MCG/1.56ML PEN	
0.5% ointment		TRINTELLIX 10MG TAB	29	INJ	
triazolam 0.125mg tab	80	TRINTELLIX 20MG TAB	29		

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

Índice

TYPHIM VI	99	valproic acid 50mg/ml	27	VELTASSA 16.8GM	85
25MCG/0.5ML INJ		oral soln		POWDER FOR ORAL	
TYPHIM VI	99	valsartan 160mg tab	38	SUSP	
25MCG/0.5ML SYRINGE		valsartan 320mg tab	38	VELTASSA 1GM	85
U		valsartan 40mg tab	38	POWDER FOR ORAL	
UBRELVY 100MG TAB	81	valsartan 80mg tab	38	SUSP	
UBRELVY 50MG TAB	81	VALTOCO 10MG	23	VELTASSA 25.2GM	85
unithroid 100mcg tab	96	(10MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL	
unithroid 112mcg tab	96	SPRAY DOSE PACK		SUSP	
unithroid 125mcg tab	96	VALTOCO 15MG	24	VELTASSA 8.4GM	85
unithroid 137mcg tab	96	(7.5MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL	
unithroid 150mcg tab	96	SPRAY DOSE PACK		SUSP	
unithroid 175mcg tab	96	VALTOCO 20MG	24	VEMLIDY 25MG TAB	59
unithroid 200mcg tab	96	(10MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 100MG	50
unithroid 25mcg tab	96	SPRAY DOSE PACK		TAB	
unithroid 300mcg tab	96	VALTOCO 5MG	24	VENCLEXTA 10MG TAB	50
unithroid 50mcg tab	96	(5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 50MG TAB	50
unithroid 75mcg tab	97	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA TAB	50
unithroid 88mcg tab	97	vancomycin 100mg/ml inj	41	STARTER PACK (42)	
ursodiol 250mg tab	77	vancomycin 125mg cap	41	venlafaxine 100mg tab	29
ursodiol 300mg cap	78	vancomycin 1gm inj	41	venlafaxine 150mg er cap	29
ursodiol 500mg tab	78	vancomycin 250mg cap	41	venlafaxine 25mg tab	29
UZEDY 100MG/0.28ML	54	vancomycin 500mg inj	41	venlafaxine 37.5mg er	29
SYRINGE		vancomycin 750mg inj	41	cap	
UZEDY 125MG/0.35ML	54	VANFLYTA 17.7MG TAB	49	venlafaxine 37.5mg tab	29
SYRINGE		VANFLYTA 26.5MG TAB	49	venlafaxine 50mg tab	29
UZEDY 150MG/0.42ML	54	VAQTA 25UNIT/0.5ML	99	venlafaxine 75mg er cap	29
SYRINGE		INJ		venlafaxine 75mg tab	29
UZEDY 200MG/0.56ML	54	VAQTA 25UNIT/0.5ML	99	VENTOLIN 108MCG HFA	22
SYRINGE		SYRINGE		INHALER	
UZEDY 250MG/0.7ML	54	VAQTA 50UNIT/ML INJ	99	verapamil 120mg er cap	62
SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML	100	verapamil 120mg er tab	62
UZEDY 50MG/0.14ML	54	SYRINGE		verapamil 120mg tab	62
SYRINGE		varenicline 0.5mg tab	92	verapamil 180mg er cap	62
UZEDY 75MG/0.21ML	54	varenicline 0.5mg/1mg	92	verapamil 180mg er tab	62
SYRINGE		first month pack (53)		verapamil 240mg er cap	62
V		varenicline 1mg tab	92	verapamil 240mg er tab	62
valacyclovir 1000mg tab	59	varenicline 1mg tab pack	92	VERAPAMIL 360MG ER	62
valacyclovir 500mg tab	59	(56)		CAP	
VALCHLOR 0.016% GEL	67	VARIVAX	100	verapamil 40mg tab	62
valganciclovir 450mg tab	59	1350PFU/0.5ML INJ		verapamil 80mg tab	62
valganciclovir 50mg/ml	59	VAXCHORA SUSP	99	VERQUVO 10MG TAB	63
oral soln		VELIVET TAB 28-DAY	76	VERQUVO 2.5MG TAB	63
valproic acid 250mg cap	27	PACK		VERQUVO 5MG TAB	63

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

Índice

VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	55	<i>voriconazole 50mg tab</i>	35	XALKORI 20MG ORAL PELLET	49
VERZENIO 100MG TAB	49	VOSEVI 400-100-100MG TAB	59	XALKORI 250MG CAP	49
VERZENIO 150MG TAB	49	VOWST 30000000UNIT CAP	78	XALKORI 50MG ORAL PELLET	49
VERZENIO 200MG TAB	49	VRAYLAR 1.5MG CAP	53	XARELTO 10MG TAB	22
VERZENIO 50MG TAB	49	VRAYLAR 3MG CAP	53	XARELTO 15MG TAB	22
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	76	VRAYLAR 4.5MG CAP	53	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	22
<i>vienva tab 28-day pack</i>	76	VRAYLAR 6MG CAP	53	XARELTO 2.5MG TAB	22
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	27	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	76	XARELTO 20MG TAB	22
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	27	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	76	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	22
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	27	VYNDAMAX 61MG CAP	63	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	43
<i>vigadrone 500mg tab</i>	27	VYNDAQEL 20MG CAP	63	XCOPRI 100MG TAB	26
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	27	W		XCOPRI 150MG TAB	26
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	27	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	22	XCOPRI 200MG TAB	26
<i>vilazodone 10mg tab</i>	29	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	22	XCOPRI 25MG TAB	26
<i>vilazodone 20mg tab</i>	29	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	22	XCOPRI 50MG TAB	26
<i>vilazodone 40mg tab</i>	29	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	22	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	26
VIRACEPT 250MG TAB	58	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	22	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	26
VIRACEPT 625MG TAB	58	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	22	XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	27
VIREAD 150MG TAB	58	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	22	XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	27
VIREAD 200MG TAB	58	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	22	XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	27
VIREAD 250MG TAB	58	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	22	XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	87
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	59	WELIREG 40MG TAB	50	XELJANZ 10MG TAB	13
VITRAKVI 100MG CAP	49	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	94	XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	13
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	49	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	94	XELJANZ 5MG TAB	13
VITRAKVI 25MG CAP	49	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	94	XELJANZ XR 11MG TAB	13
VIVITROL 380MG INJ	34	<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	22	XELJANZ XR 22MG TAB	13
VIVOTIF DR CAP	99	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	22	XERMELO 250MG TAB	34
VIZIMPRO 15MG TAB	44	<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	22	XGEVA 120MG/1.7ML INJ	71
VIZIMPRO 30MG TAB	44			XIFAXAN 550MG TAB	41
VIZIMPRO 45MG TAB	44			XIGDUO XR 10-1000MG TAB	31
VONJO 100MG CAP	49	X			
VORANIGO 10MG TAB	49	XALKORI 150MG ORAL PELLET	49		
VORANIGO 40MG TAB	49	XALKORI 200MG CAP	49		
<i>voriconazole 200mg inj</i>	35				
<i>voriconazole 200mg tab</i>	35				
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	35				

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

Índice					
XIGDUO XR 10-500MG TAB	31	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	50	ZOLINZA 100MG CAP	49
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	31	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	50	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	82
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	31	XTANDI 40MG CAP	45	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	82
XIGDUO XR 5-500MG TAB	31	XTANDI 40MG TAB	45	<i>zolidem tartrate 10mg tab</i>	80
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	88	XTANDI 80MG TAB	45	<i>zolidem tartrate 12.5mg er tab</i>	80
XOFLUZA 40MG TAB	60	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	76	<i>zolidem tartrate 5mg tab</i>	80
XOFLUZA 80MG TAB	60	Y		<i>zolidem tartrate 6.25mg er tab</i>	80
XOLAIR 150MG INJ	19	YF-VAX INJ	100	ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	26
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	19	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	100	<i>zonisamide 100mg cap</i>	26
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	20	Z		<i>zonisamide 25mg cap</i>	26
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	20	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	76	<i>zonisamide 50mg cap</i>	26
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	20	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	20	<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	76
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	20	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	20	ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	26
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	20	<i>zaleplon 10mg cap</i>	80	ZURZUVAE 20MG CAP	28
XOPENEX 45MCG INHALER	22	<i>zaleplon 5mg cap</i>	80	ZURZUVAE 25MG CAP	28
XOSPATA 40MG TAB	49	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	81	ZURZUVAE 30MG CAP	28
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	50	ZEJULA 100MG TAB	49	ZYDELIG 100MG TAB	49
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	50	ZEJULA 200MG TAB	49	ZYDELIG 150MG TAB	49
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	50	ZEJULA 300MG TAB	49	ZYKADIA 150MG TAB	49
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	50	ZELBORAF 240MG TAB	49		
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	50	ZEMAIRA 1000MG INJ	93		
		<i>zenatane 10mg cap</i>	66		
		<i>zenatane 20mg cap</i>	66		
		<i>zenatane 30mg cap</i>	66		
		<i>zenatane 40mg cap</i>	66		
		<i>zidovudine 100mg cap</i>	59		
		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	59		
		<i>zidovudine 300mg tab</i>	59		
		ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	34		
		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	53		
		<i>ziprasidone 20mg inj</i>	53		
		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	53		
		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	53		
		<i>ziprasidone 80mg cap</i>	53		

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