



# 2022 Formulario



**Baylor Scott & White Health Plan**

Formulario 2022  
(Lista de medicamentos cubiertos)

**BSW SeniorCare Advantage (HMO)****BSW SeniorCare Advantage (PPO)****LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN  
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Baylor Scott & White Health Plan, que opera como Baylor Scott & White Health Plan, y su subsidiaria Baylor Scott & White Insurance Company son organizaciones de Medicare Advantage con contratos de Medicare. Baylor Scott & White Health Plan ofrece planes HMO. Baylor Scott & White Insurance Company ofrece planes PPO. La inscripción en Baylor Scott & White Health Plan o Baylor Scott & White Insurance Company depende de la renovación del contrato.

Este formulario se actualizó el 11/01/2022. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio al Cliente de Baylor Scott & White Health Plan, al 1-866-334-3141 o, para usuarios de TTY, 711, los siete días de la semana, de 7 a. m. a 8 p. m., o visite [advantage.swhp.org](http://advantage.swhp.org).

**Nota para miembros existentes:** Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contenga los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a “nosotros”, “nos” o “nuestro”, esto significa Baylor Scott & White Health Plan. Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan”, significa BSW SeniorCare Advantage HMO/PPO.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) de nuestro plan actualizada al 12/01/2022. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de portada y contraportada.

En general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2022 y ocasionalmente durante el año. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

### **¿Qué es el formulario de Baylor Scott & White Health Plan?**

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos que Baylor Scott & White Health Plan selecciona en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran necesarias en un programa de tratamiento de calidad. Baylor Scott & White Health Plan generalmente cubrirá los medicamentos que aparecen en nuestro formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de Baylor Scott & White Health Plan y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de cobertura.

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

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Es posible que eliminemos de inmediato un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente pasarlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar ese cambio, pero luego le proporcionaremos información sobre el(los) cambio(s) específico(s) que hemos realizado.
  - Si realizamos dicho cambio, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una

excepción, y también puede encontrar información en la sección más adelante titulada “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Baylor Scott & White Health Plan?”

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento retira el medicamento del mercado, lo eliminaremos inmediatamente de nuestro formulario y notificaremos a los miembros que lo toman.

**Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afecten a miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca actualmente en el formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o ambos. O bien, podemos hacer cambios basados en pautas clínicas nuevas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, o agregamos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que el cambio se haga vigente, o en el momento en que el miembro solicite una resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.

- Si hacemos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuar cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección más adelante titulada “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Baylor Scott & White Health Plan?”

**Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento.** En general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario 2022 que estaba cubierto al comienzo del año, no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2022, a excepción de lo que se describió anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los toman por el resto del año de cobertura. No recibirá una notificación directa este año sobre cambios que no te afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, tales cambios le afectarían, y es importante revisar la Lista de Medicamentos para el nuevo año de beneficios para cualquier cambio en las drogas.

El formulario adjunto está actualizado al 12/01/2022. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Baylor Scott & White Health Plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las portadas y contraportadas. En el caso de cualquier cambio en el formulario a mitad de año que no sea de mantenimiento, aprobado por CMS, los formularios se actualizarán mensualmente y se publicarán en nuestro sitio web.

### **¿Cómo uso el Formulario?**

Hay dos formas de encontrar su medicamento en el formulario:

## **Afección médica**

El formulario comienza en la página 9. Los medicamentos en este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas para las cuales se usan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se encuentran en la lista en la categoría “Agentes cardiovasculares”.

Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página número 9. Luego busque bajo el nombre de la categoría de su medicamento.

## **Listado alfabético**

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 115. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos aparecen en el Índice. Busque en el índice y encuentre su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

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

Baylor Scott & White Health Plan cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. La FDA aprueba un medicamento genérico que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. En general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

## **¿Hay alguna restricción en mi cobertura?**

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

- **Autorización previa:** Baylor Scott & White Health Plan requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Baylor Scott & White Health Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, Baylor Scott & White Health Plan pueden no cubrir el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Baylor Scott & White Health Plan limita la cantidad del medicamento que Baylor Scott & White Health Plan cubrirá. Por ejemplo, Baylor Scott & White Health Plan proporciona 60 comprimidos por receta para los comprimidos Eliquis de 2.5 mg. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Baylor Scott & White Health Plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, Baylor Scott & White Health Plan puede no cubrir el medicamento B, a menos que pruebe el medicamento A primero. Si el medicamento A no funciona para usted, Baylor Scott & White Health Plan cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la página 9. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestra página web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de previa autorización y terapia escalonada. También nos puede pedir que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de portada y contraportada.

Puede pedirle a Baylor Scott & White Health Plan que haga una excepción a estas restricciones o límites, o una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Baylor Scott & White Health Plan?” en la página 5 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

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

Si Baylor Scott & White Health Plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar al Servicio al Cliente una lista de medicamentos similares cubiertos por Baylor Scott & White Health Plan. Cuando reciba la lista, muéstrese la a su médico(a) y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Baylor Scott & White Health Plan.
- Puede pedirle a Baylor Scott & White Health Plan que haga una excepción y cubra su medicamento. Lea a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

### **¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Baylor Scott & White Health Plan?**

Puede solicitar a Baylor Scott & White Health Plan que hagamos una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitar que hagamos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y no podrá solicitarnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo si este medicamento no se encuentra en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.

- Puede solicitarnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Baylor Scott & White Health Plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

En general, Baylor Scott & White Health Plan solo aprobará su solicitud de una excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento de costo compartido más bajo o las restricciones de utilización adicionales no fueran tan efectivos en el tratamiento de su condición o le causaran efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para una excepción de formulario, nivel o restricción de utilización. **Cuando solicite una excepción al formulario, a los niveles o a la restricción de utilización, debe enviar una declaración de la persona que recete o el médico que respalde su solicitud.** En general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas de haber recibido la declaración de respaldo de su médico. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico creen que su salud podría verse seriamente afectada por esperar la decisión hasta 72 horas. Si se otorga su solicitud de acelerar, debemos comunicarle una decisión dentro de las 24 horas después de que recibamos una declaración de respaldo de su médico u otra persona que recete.

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

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, puede estar tomando medicamentos que no estén en nuestro formulario. O bien, puede estar tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo sea limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nuestra parte antes de poder surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento conveniente que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el curso de acción correcto para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita por menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro máximo de un mes de 30 días medicamentos. Después del primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasó los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras usted busca una excepción al formulario.

Baylor Scott & White Health Plan proporciona surtidos de transición para miembros que tienen un cambio en el nivel de atención de un ámbito de tratamiento a otro. Visite nuestro sitio web para más detalles.

## Para más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos con receta de Baylor Scott & White Health Plan, revise su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Baylor Scott & White Health Plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de portada y contraportada.

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

## Formulario de Baylor Scott & White Health Plan

El formulario a continuación proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Baylor Scott & White Health Plan. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 115.

La primera columna del cuadro muestra el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca aparecen en mayúscula (por ejemplo, LYRICA) y los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatina*).

La información en la columna Requisitos/Límites le indica si Baylor Scott & White Health Plan tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

### Abreviaturas de columna:

<b>B/D</b>	Este medicamento con receta tiene un requisito de autorización previa administrativa de Parte B o D. Este medicamento puede estar cubierto por la Parte B o D de Medicare, según las circunstancias. Es posible que deba presentarse información que describa el uso y el ámbito del medicamento para tomar la determinación.
<b>EA</b>	Cada
<b>NDS</b>	Suministro de día no extendido. Este medicamento con receta no está disponible para un suministro de días extendidos.
<b>PA</b>	Autorización previa
<b>QL</b>	Límite de cantidad
<b>ST</b>	Terapia escalonada
<b>SI</b>	Algunas insulinas están disponibles por un copago de \$ 35 por un suministro de 30 días durante el deducible, el período de cobertura inicial y las fases de brecha de cobertura.

### Niveles de medicamentos y etapas de pago de medicamentos:

El monto que paga por un medicamento cubierto dependerá de lo siguiente:

- **Su etapa de pago de medicamentos.** Su plan tiene diferentes etapas de cobertura de medicamentos. Cuando surte una receta, el monto que paga depende de la etapa en la que se encuentre.



- **El nivel de medicamento de su medicamento.** Cada medicamento cubierto está en uno de cinco niveles de medicamentos. Cada nivel tiene un monto de copago o coseguro diferente. La tabla a continuación muestra los distintos niveles de medicamentos.

**Para obtener más información sobre etapas de pago de medicamentos y montos de copago o coseguro para cada nivel, revise su Evidencia de cobertura.**

<b>Nivel de medicamentos</b>	<b>Descripción</b>
<b>Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos</b>	Costo más bajo, medicamentos genéricos de uso común. La mayoría de los medicamentos están disponibles en un suministro para 90 días como máximo.
<b>Nivel 2: Medicamentos genéricos</b>	Muchos medicamentos genéricos. La mayoría de los medicamentos están disponibles en un suministro para 90 días como máximo.
<b>Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos</b>	Medicamentos de marca de uso común llamados medicamentos de marca preferidos y algunos medicamentos genéricos de mayor costo. La mayoría de los medicamentos están disponibles en un suministro para 90 días como máximo.
<b>Nivel 4: Medicamentos no preferidos</b>	Medicamentos genéricos no preferidos y medicamentos de marca no preferidos. La mayoría de los medicamentos están disponibles en un suministro para 90 días como máximo.
<b>Nivel 5: Medicamentos de especialidad</b>	Medicamentos de marca y genéricos únicos o de muy alto costo. Los medicamentos en el Nivel 5 están limitados a un suministro de 30 días.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes antidemencia</b>		
<i>Agentes antidemencia, otros</i>		
<i>ergoloid mesylates tabs 1mg</i>	4	
NAMZARIC C4PK 10MG; 0	4	QL (56 EA por 365 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 14MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 21MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 28MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 7MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
<i>Antagonista receptor de ácido N-metil-D-aspártico (NMDA)</i>		
<i>memantine hcl titration pak tabs 0</i>	2	
<i>memantine hydrochloride er cp24 14mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>memantine hydrochloride er cp24 21mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>memantine hydrochloride er cp24 28mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>memantine hydrochloride er cp24 7mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>memantine hydrochloride tabs 10mg</i>	2	
<i>memantine hydrochloride tabs 5mg</i>	2	
<i>Inhibidores de la colinesterasa</i>		
<i>donepezil hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>donepezil hcl tabs 23mg</i>	4	
<i>donepezil hcl tbdp 10mg</i>	2	
<i>donepezil hcl tbdp 5mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>donepezil hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide soln 4mg/ml</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tabs 12mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tabs 4mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tabs 8mg</i>	4	
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5mg</i>	2	
<i>rivastigmine tartrate caps 3mg</i>	2	
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5mg</i>	3	
<i>rivastigmine tartrate caps 6mg</i>	2	
<i>rivastigmine transdermal system pt24 13.3mg/24hr</i>	4	
<i>rivastigmine transdermal system pt24 4.6mg/24hr</i>	4	
<i>rivastigmine transdermal system pt24 9.5mg/24hr</i>	4	
<b>Agentes antiespásticos</b>		
<i>Agentes antiespásticos</i>		
<i>baclofen tabs 10mg</i>	2	
<i>baclofen tabs 20mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>baclofen tabs 5mg</i>	3	
<i>dantrolene sodium caps 100mg</i>	4	
<i>dantrolene sodium caps 25mg</i>	4	
<i>dantrolene sodium caps 50mg</i>	4	
<i>tizanidine hcl tabs 2mg</i>	2	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 4mg</i>	2	
<b>Agentes antijaquecosos</b>		
<b>Agonista de receptores de serotonina (5-HT)</b>		
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>naratriptan hcl tabs 1mg</i>	3	QL (9 EA por 30 días)
<i>naratriptan hcl tabs 2.5mg</i>	3	QL (9 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp 10mg</i>	3	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp 5mg</i>	3	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs 10mg</i>	2	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs 5mg</i>	2	QL (18 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill inj 4mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL INJ 6MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE INJ 4MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE INJ 6MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 100mg</i>	2	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 25mg</i>	2	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 50mg</i>	2	QL (9 EA por 30 días)
SUMATRIPTAN SOLN 20MG/ACT	4	QL (12 EA por 30 días)
SUMATRIPTAN SOLN 5MG/ACT	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 2.5mg</i>	3	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 5mg</i>	3	QL (12 EA por 30 días)
<b>Alcaloides del cornezuelo</b>		
<i>dihydroergotamine mesylate inj 1mg/ml</i>	5	PA
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4mg/ml</i>	5	QL (8 ML por 30 días) PA
<i>ergotamine tartrate/caffeine tabs 100mg; 1mg</i>	3	
<b>Profiláctico</b>		
AIMOVIG INJ 140MG/ML	4	QL (1 ML por 30 días) PA
AIMOVIG INJ 70MG/ML	4	QL (2 ML por 30 días) PA
EMGALITY INJ 100MG/ML	4	QL (3 ML por 30 días) PA
EMGALITY INJ 120MG/ML	4	QL (1 ML por 30 días) PA
EMGALITY INJ 120MG/ML	4	QL (1 ML por 30 días) PA
<i>timolol maleate tabs 10mg</i>	3	
<i>timolol maleate tabs 20mg</i>	3	
<i>timolol maleate tabs 5mg</i>	3	
UBRELVY TABS 100MG	5	QL (16 EA por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UBRELVY TABS 50MG	5	QL (16 EA por 30 días) PA
<b>Agentes antimiaстélicos</b>		
<i>Parasimpaticomiméticos</i>		
GUANIDINE HCL TABS 125MG	4	
<i>pyridostigmine bromide tabs 60mg</i>	2	
<b>Agentes antiparkinsonianos</b>		
<i>Agentes antiparkinsonianos, otros</i>		
<i>entacapone tabs 200mg</i>	3	
<i>tolcapone tabs 100mg</i>	5	
<i>Agonistas de la dopamina</i>		
<i>bromocriptine mesylate caps 5mg</i>	4	
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5mg</i>	4	
KYNMOBI TITRATION KIT KIT 0	5	QL (20 EA por 365 días) PA
KYNMOBI FILM 10MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 15MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 20MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 25MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 30MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
NEUPRO PT24 1MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 2MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 3MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 4MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 6MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 8MG/24HR	4	ST
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1mg</i>	2	
<i>ropinirole er tb24 12mg</i>	4	
<i>ropinirole er tb24 2mg</i>	4	
<i>ropinirole er tb24 4mg</i>	4	
<i>ropinirole er tb24 6mg</i>	4	
<i>ropinirole er tb24 8mg</i>	4	
<i>ropinirole hcl tabs 0.5mg</i>	2	
<i>ropinirole hcl tabs 1mg</i>	2	
<i>ropinirole hcl tabs 2mg</i>	2	
<i>ropinirole hcl tabs 4mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ropinirole hcl tabs 5mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tabs 0.25mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tabs 3mg</i>	2	
<b>Anticolinérgicos</b>		
<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg</i>	2	
<i>benztropine mesylate tabs 1mg</i>	2	
<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i>	2	
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4mg/ml</i>	2	
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 2mg</i>	4	
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 5mg</i>	4	
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa B (MAO-B)</b>		
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5mg</i>	4	
<i>rasagiline mesylate tabs 1mg</i>	4	
<i>selegiline hcl caps 5mg</i>	3	
<i>selegiline hcl tabs 5mg</i>	3	
<b>Inhibidores de precursores de dopamina o decarboxilasa de L-aminoácidos</b>		
<i>carbidopa/levodopa er tbc 25mg; 100mg</i>	3	
<i>carbidopa/levodopa er tbc 50mg; 200mg</i>	3	
<i>carbidopa/levodopa odt tbdp 10mg; 100mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa odt tbdp 25mg; 100mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa odt tbdp 25mg; 250mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa tabs 10mg; 100mg</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 100mg</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 250mg</i>	2	
<i>carbidopa tabs 25mg</i>	4	
INBRIJA CAPS 42MG	5	PA
RYTARY CPR 23.75MG; 95MG	4	ST
RYTARY CPR 36.25MG; 145MG	4	ST
RYTARY CPR 48.75MG; 195MG	4	ST
RYTARY CPR 61.25MG; 245MG	4	ST
<b>Agentes cardiovasculares</b>		
<b>Agentes bloqueantes adrenérgicos alfa</b>		
<i>prazosin hydrochloride caps 1mg</i>	2	
<i>prazosin hydrochloride caps 2mg</i>	2	
<i>prazosin hydrochloride caps 5mg</i>	2	
<i>terazosin hcl caps 10mg</i>	1	
<i>terazosin hcl caps 1mg</i>	1	
<i>terazosin hcl caps 5mg</i>	1	
<i>terazosin hydrochloride caps 2mg</i>	1	
<b>Agentes bloqueantes adrenérgicos beta</b>		
<i>acebutolol hcl caps 400mg</i>	2	
<i>acebutolol hydrochloride caps 200mg</i>	2	
<i>acebutolol hydrochloride caps 400mg</i>	2	
<i>atenolol tabs 100mg</i>	1	
<i>atenolol tabs 25mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol tabs 50mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl tabs 10mg</i>	3	
<i>betaxolol hcl tabs 20mg</i>	3	
<i>bisoprolol fumarate tabs 10mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tabs 5mg</i>	2	
BYSTOLIC TABS 10MG	3	
BYSTOLIC TABS 2.5MG	3	
BYSTOLIC TABS 20MG	3	
BYSTOLIC TABS 5MG	3	
<i>carvedilol phosphate er cp24 10mg</i>	4	
<i>carvedilol phosphate er cp24 20mg</i>	4	
<i>carvedilol phosphate er cp24 40mg</i>	4	
<i>carvedilol phosphate er cp24 80mg</i>	4	
<i>carvedilol tabs 12.5mg</i>	1	
<i>carvedilol tabs 25mg</i>	1	
<i>carvedilol tabs 3.125mg</i>	1	
<i>carvedilol tabs 6.25mg</i>	1	
<i>labetalol hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>labetalol hydrochloride tabs 200mg</i>	2	
<i>labetalol hydrochloride tabs 300mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 100mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 200mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 25mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 50mg</i>	2	
<i>metoprolol tartrate tabs 100mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tabs 25mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tabs 50mg</i>	1	
<i>nadolol tabs 20mg</i>	2	
<i>nadolol tabs 40mg</i>	2	
<i>nadolol tabs 80mg</i>	3	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 10mg</i>	2	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 2.5mg</i>	2	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 20mg</i>	2	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 5mg</i>	2	
<i>nebivolol tabs 10mg</i>	2	
<i>nebivolol tabs 20mg</i>	2	
<i>nebivolol tabs 5mg</i>	2	
<i>pindolol tabs 10mg</i>	3	
<i>pindolol tabs 5mg</i>	3	
<i>propranolol hcl er cp24 120mg</i>	2	
<i>propranolol hcl er cp24 160mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tabs 40mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride er cp24 60mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride er cp24 80mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride tabs 10mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride tabs 20mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol hydrochloride tabs 60mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride tabs 80mg</i>	2	
<b>Agentes bloqueantes del canal de calcio, dihidropiridinas</b>		
<i>amlodipine besylate tabs 10mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate tabs 5mg</i>	1	
<i>felodipine er tb24 10mg</i>	2	
<i>felodipine er tb24 2.5mg</i>	2	
<i>felodipine er tb24 5mg</i>	2	
<i>isradipine caps 2.5mg</i>	4	
<i>isradipine caps 5mg</i>	4	
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i>	4	
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i>	4	
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	2	
<i>nimodipine caps 30mg</i>	4	
NYMALIZE SOLN 60MG/20ML	5	
NYMALIZE SOLN 6MG/ML	5	
<b>Agentes bloqueantes del canal de calcio, no dihidropiridinas</b>		
<i>cartia xt cp24 120mg</i>	2	
<i>cartia xt cp24 180mg</i>	2	
<i>cartia xt cp24 240mg</i>	2	
<i>cartia xt cp24 300mg</i>	2	
<i>dilt-xr cp24 120mg</i>	2	
<i>dilt-xr cp24 180mg</i>	2	
<i>dilt-xr cp24 240mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl cd cp24 360mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl er cp12 120mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl er cp12 60mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl er cp12 90mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er cp24 180mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er cp24 240mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er cp24 420mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er tb24 240mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl er tb24 300mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl er tb24 360mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl er tb24 420mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tabs 120mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tabs 30mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tabs 60mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tabs 90mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 120mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 120mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 180mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 180mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 240mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 240mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	2	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	4	
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	4	
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 180mg</i>	3	
<i>matzim la tb24 180mg</i>	3	
<i>matzim la tb24 240mg</i>	3	
<i>matzim la tb24 300mg</i>	3	
<i>matzim la tb24 360mg</i>	3	
<i>matzim la tb24 420mg</i>	3	
<i>taztia xt cp24 120mg</i>	2	
<i>taztia xt cp24 180mg</i>	2	
<i>taztia xt cp24 240mg</i>	2	
<i>taztia xt cp24 300mg</i>	2	
<i>taztia xt cp24 360mg</i>	2	
<i>tiadylt er cp24 120mg</i>	2	
<i>tiadylt er cp24 180mg</i>	2	
<i>tiadylt er cp24 240mg</i>	2	
<i>tiadylt er cp24 300mg</i>	2	
<i>tiadylt er cp24 360mg</i>	2	
<i>tiadylt er cp24 420mg</i>	2	
<i>verapamil hcl er tbc 120mg</i>	2	
<i>verapamil hcl er tbc 180mg</i>	2	
<i>verapamil hcl er tbc 240mg</i>	2	
<i>verapamil hcl sr cp24 120mg</i>	3	
<i>verapamil hcl sr cp24 180mg</i>	3	
<i>verapamil hcl sr cp24 240mg</i>	3	
<i>verapamil hcl sr cp24 360mg</i>	3	
<i>verapamil hcl tabs 40mg</i>	1	
<i>verapamil hcl tabs 80mg</i>	1	
<i>verapamil hydrochloride tabs 120mg</i>	1	
<b>Agentes cardiovasculares, otros</b>		
<i>acetazolamide tabs 125mg</i>	3	
<i>acetazolamide tabs 250mg</i>	3	
ADRENALIN INJ 1MG/ML	4	
<i>aliskiren tabs 150mg</i>	2	
<i>aliskiren tabs 300mg</i>	2	
<i>amiloride/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 50mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 10mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 80mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 10mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 10mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 80mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 20mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 40mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 2.5mg; 10mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 10mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 20mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 40mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 160mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 320mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 160mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 320mg</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 12.5mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 25mg; 320mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 5mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 320mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg</i>	2	
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg</i>	1	
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	1	
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	1	
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 25mg</i>	1	
BIDIL TABS 37.5MG; 20MG	3	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 6.25mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 2.5mg; 6.25mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg</i>	2	
CAMZYOS CAPS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
CAMZYOS CAPS 15MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
CAMZYOS CAPS 2.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
CAMZYOS CAPS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 25mg</i>	1	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 15mg</i>	2	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg</i>	2	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 15mg</i>	2	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 25mg</i>	2	
CORLANOR SOLN 5MG/5ML	4	QL (450 ML por 30 días) PA
CORLANOR TABS 5MG	4	QL (60 EA por 30 días) PA
CORLANOR TABS 7.5MG	4	QL (60 EA por 30 días) PA
EDARBYCLOR TABS 40MG; 12.5MG	4	
EDARBYCLOR TABS 40MG; 25MG	4	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg</i>	1	
ENTRESTO TABS 24MG; 26MG	3	QL (60 EA por 30 días)
ENTRESTO TABS 49MG; 51MG	3	QL (60 EA por 30 días)
ENTRESTO TABS 97MG; 103MG	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	2	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	2	
<i>icosapent ethyl caps 0.5gm</i>	4	PA
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 150mg</i>	1	
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 300mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide dinitrate/hydralazine hydrochloride tabs 37.5mg; 20mg</i>	3	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 100mg</i>	1	
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 50mg</i>	1	
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg</i>	1	
<i>metyrosine caps 250mg</i>	5	
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 40mg</i>	2	
<i>pentoxifylline er tbc 400mg</i>	2	
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	
<i>ranolazine er tb12 1000mg</i>	2	
<i>ranolazine er tb12 500mg</i>	2	
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 80mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 40mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 80mg</i>	2	
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	1	
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 80mg</i>	1	
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbc 1mg; 240mg</i>	1	
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbc 2mg; 180mg</i>	1	
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbc 2mg; 240mg</i>	1	
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbc 4mg; 240mg</i>	1	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i>	2	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 37.5mg</i>	1	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 75mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 160mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 320mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 160mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 320mg</i>	1	
<b>VYNDAMAX CAPS 61MG</b>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<b>Agonistas adrenérgicos alfa</b>		
<i>clonidine hcl ptwk 0.1mg/24hr</i>	3	
<i>clonidine hcl ptwk 0.2mg/24hr</i>	3	
<i>clonidine hcl ptwk 0.3mg/24hr</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.1mg</i>	1	
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.2mg</i>	1	
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.3mg</i>	1	
<i>droxidopa caps 100mg</i>	5	PA
<i>droxidopa caps 200mg</i>	5	PA
<i>droxidopa caps 300mg</i>	5	PA
<i>guanfacine hcl tabs 1mg</i>	4	
<i>guanfacine hydrochloride tabs 2mg</i>	4	
<i>methyldopa tabs 250mg</i>	4	
<i>methyldopa tabs 500mg</i>	4	
<i>midodrine hcl tabs 10mg</i>	2	
<i>midodrine hcl tabs 2.5mg</i>	2	
<i>midodrine hcl tabs 5mg</i>	2	
<b>Antagonistas de los receptores de la angiotensina II</b>		
<i>candesartan cilexetil tabs 16mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil tabs 32mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil tabs 4mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil tabs 8mg</i>	1	
EDARBI TABS 40MG	4	
EDARBI TABS 80MG	4	
<i>eprosartan mesylate tabs 600mg</i>	2	
<i>irbesartan tabs 150mg</i>	1	
<i>irbesartan tabs 300mg</i>	1	
<i>irbesartan tabs 75mg</i>	1	
<i>losartan potassium tabs 100mg</i>	1	
<i>losartan potassium tabs 25mg</i>	1	
<i>losartan potassium tabs 50mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil tabs 20mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil tabs 40mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil tabs 5mg</i>	2	
<i>telmisartan tabs 20mg</i>	1	
<i>telmisartan tabs 40mg</i>	1	
<i>telmisartan tabs 80mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 160mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 320mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 40mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 80mg</i>	1	
<b>Antiarrítmicos</b>		
<i>amiodarone hydrochloride tabs 100mg</i>	3	
<i>amiodarone hydrochloride tabs 200mg</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride tabs 400mg</i>	3	
<i>digitek tabs 0.125mg</i>	2	
<i>digitek tabs 0.25mg</i>	2	
<i>digoxin soln 0.05mg/ml</i>	4	
<i>digoxin tabs 125mcg</i>	2	
<i>digoxin tabs 250mcg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>digoxin tabs 62.5mcg</i>	2	
<i>digox tabs 125mcg</i>	2	
<i>digox tabs 250mcg</i>	2	
<i>disopyramide phosphate caps 100mg</i>	4	
<i>disopyramide phosphate caps 150mg</i>	4	
<i>dofetilide caps 125mcg</i>	4	
<i>dofetilide caps 250mcg</i>	4	
<i>dofetilide caps 500mcg</i>	4	
<i>flecainide acetate tabs 100mg</i>	2	
<i>flecainide acetate tabs 150mg</i>	2	
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i>	2	
<i>lidocaine hcl inj 100mg/5ml</i>	2	
<i>mexiletine hcl caps 150mg</i>	3	
<i>mexiletine hcl caps 200mg</i>	3	
<i>mexiletine hcl caps 250mg</i>	3	
<b>MULTAQ TABS 400MG</b>	3	
<i>pacerone tabs 100mg</i>	3	
<i>pacerone tabs 200mg</i>	1	
<i>pacerone tabs 400mg</i>	3	
<i>propafenone hcl tabs 150mg</i>	2	
<i>propafenone hcl tabs 225mg</i>	2	
<i>propafenone hcl tabs 300mg</i>	2	
<i>propafenone hydrochloride er cp12 225mg</i>	4	
<i>propafenone hydrochloride er cp12 325mg</i>	4	
<i>propafenone hydrochloride er cp12 425mg</i>	4	
<i>quinidine gluconate cr tbc 324mg</i>	4	
<i>quinidine gluconate er tbc 324mg</i>	4	
<i>quinidine sulfate tabs 200mg</i>	2	
<i>quinidine sulfate tabs 300mg</i>	2	
<i>sorine tabs 120mg</i>	2	
<i>sorine tabs 160mg</i>	2	
<i>sorine tabs 240mg</i>	2	
<i>sorine tabs 80mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tabs 120mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tabs 160mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tabs 240mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tabs 80mg</i>	2	
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 120mg</i>	2	
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 80mg</i>	2	
<i>sotalol hydrochloride af tabs 160mg</i>	2	
<i>sotalol hydrochloride tabs 120mg</i>	2	
<i>sotalol hydrochloride tabs 160mg</i>	2	
<i>sotalol hydrochloride tabs 80mg</i>	2	
<b>Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico</b>		
<i>fenofibrate micronized caps 134mg</i>	2	
<i>fenofibrate micronized caps 200mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fenofibrate micronized caps 67mg</i>	2	
<i>fenofibrate caps 50mg</i>	2	
<i>fenofibrate tabs 145mg</i>	2	
<i>fenofibrate tabs 160mg</i>	2	
<i>fenofibrate tabs 48mg</i>	2	
<i>fenofibrate tabs 54mg</i>	2	
<i>fenofibric acid dr cpdr 135mg</i>	3	
<i>fenofibric acid dr cpdr 45mg</i>	3	
<i>gemfibrozil tabs 600mg</i>	2	
<b>Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa</b>		
<i>atorvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tabs 80mg</i>	1	
<i>fluvastatin sodium er tb24 80mg</i>	4	
<i>fluvastatin caps 20mg</i>	4	
<i>fluvastatin caps 40mg</i>	4	
LIVALO TABS 1MG	4	ST
LIVALO TABS 2MG	4	ST
LIVALO TABS 4MG	4	ST
<i>lovastatin tabs 10mg</i>	1	
<i>lovastatin tabs 20mg</i>	1	
<i>lovastatin tabs 40mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 20mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 40mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 80mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 5mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 10mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 20mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 40mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 5mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 80mg</i>	1	
<b>Dislipidémicos, otros</b>		
<i>cholestyramine light pack 4gm</i>	3	
<i>cholestyramine light powd 4gm/dose</i>	3	
<i>cholestyramine pack 4gm</i>	3	
<i>cholestyramine powd 4gm/dose</i>	3	
<i>colesevelam hydrochloride tabs 625mg</i>	4	
<i>colestipol hcl gran 5gm</i>	3	
<i>colestipol hcl pack 5gm</i>	3	
<i>colestipol hcl tabs 1gm</i>	3	
<i>colestipol hydrochloride tabs 1gm</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 10mg</i>	2	
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 20mg</i>	2	
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 80mg</i>	2	
<i>ezetimibe tabs 10mg</i>	2	
<i>icosapent ethyl caps 1gm</i>	4	PA
JUXTAPID CAPS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 20MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 30MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 40MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 60MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
NEXLETOL TABS 180MG	4	QL (30 EA por 30 días) PA
NEXLIZET TABS 180MG; 10MG	4	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>niacin er tbc 1000mg</i>	3	
<i>niacin er tbc 500mg</i>	3	
<i>niacin er tbc 750mg</i>	3	
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 375mg; 465mg; 1gm</i>	4	
<i>prevalite pack 4gm</i>	3	
<i>prevalite powd 4gm/dose</i>	3	
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM INJ 420MG/3.5ML	3	QL (7 ML por 28 días) PA
REPATHA SURECLICK INJ 140MG/ML	3	QL (3 ML por 28 días) PA
REPATHA INJ 140MG/ML	3	QL (3 ML por 28 días) PA
<b>Diuréticos, ahorrador de potasio</b>		
<i>amiloride hcl tabs 5mg</i>	2	
<i>eplerenone tabs 25mg</i>	3	
<i>eplerenone tabs 50mg</i>	3	
<i>spironolactone tabs 100mg</i>	1	
<i>spironolactone tabs 25mg</i>	1	
<i>spironolactone tabs 50mg</i>	1	
<b>Diuréticos, evacuación</b>		
<i>bumetanide inj 0.25mg/ml</i>	2	
<i>bumetanide tabs 0.5mg</i>	1	
<i>bumetanide tabs 1mg</i>	1	
<i>bumetanide tabs 2mg</i>	1	
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	3	
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	3	
<i>furosemide soln 10mg/ml</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>furosemide soln 40mg/5ml</i>	2	
<i>furosemide tabs 20mg</i>	1	
<i>furosemide tabs 40mg</i>	1	
<i>furosemide tabs 80mg</i>	1	
<i>torseamide tabs 100mg</i>	1	
<i>torseamide tabs 10mg</i>	1	
<i>torseamide tabs 20mg</i>	1	
<i>torseamide tabs 5mg</i>	1	
<b>Diuréticos, tiazida</b>		
<i>chlorothiazide tabs 250mg</i>	2	
<i>chlorothiazide tabs 500mg</i>	2	
<i>chlorthalidone tabs 25mg</i>	2	
<i>chlorthalidone tabs 50mg</i>	2	
DIURIL SUSP 250MG/5ML	4	
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tabs 25mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tabs 50mg</i>	1	
<i>indapamide tabs 1.25mg</i>	1	
<i>indapamide tabs 2.5mg</i>	1	
<i>metolazone tabs 10mg</i>	2	
<i>metolazone tabs 2.5mg</i>	2	
<i>metolazone tabs 5mg</i>	2	
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)</b>		
<i>benazepril hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>benazepril hcl tabs 40mg</i>	1	
<i>benazepril hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>benazepril hydrochloride tabs 20mg</i>	1	
<i>captopril tabs 100mg</i>	2	
<i>captopril tabs 12.5mg</i>	2	
<i>captopril tabs 25mg</i>	2	
<i>captopril tabs 50mg</i>	2	
<i>enalapril maleate tabs 10mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tabs 20mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tabs 5mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium tabs 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium tabs 40mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 10mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 2.5mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 20mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 30mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 40mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 5mg</i>	1	
<i>moexipril hcl tabs 15mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>moexipril hcl tabs 7.5mg</i>	2	
<i>perindopril erbumine tabs 2mg</i>	2	
<i>perindopril erbumine tabs 4mg</i>	2	
<i>perindopril erbumine tabs 8mg</i>	2	
<i>quinapril hcl tabs 20mg</i>	1	
<i>quinapril hcl tabs 40mg</i>	1	
<i>quinapril hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>quinapril hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>ramipril caps 1.25mg</i>	1	
<i>ramipril caps 10mg</i>	1	
<i>ramipril caps 2.5mg</i>	1	
<i>ramipril caps 5mg</i>	1	
<i>trandolapril tabs 1mg</i>	1	
<i>trandolapril tabs 2mg</i>	1	
<i>trandolapril tabs 4mg</i>	1	
<b>Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial/venoso</b>		
DILATRATE SR CPCR 40MG	4	
<i>isosorbide dinitrate tabs 10mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tabs 20mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tabs 30mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tabs 5mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate tabs 10mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tabs 20mg</i>	2	
<i>minitran pt24 0.1mg/hr</i>	2	
<i>minitran pt24 0.2mg/hr</i>	2	
<i>minitran pt24 0.4mg/hr</i>	2	
<i>minitran pt24 0.6mg/hr</i>	2	
NITRO-BID OINT 2%	4	
<i>nitroglycerin lingual soln 0.4mg/spray</i>	4	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.4mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.6mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.3mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.4mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.6mg</i>	2	
<b>Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial</b>		
<i>hydralazine hcl inj 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>hydralazine hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>hydralazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>hydralazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
<i>minoxidil tabs 10mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>minoxidil tabs 2.5mg</i>	2	
<b>Agentes de antigout</b>		
<i>Agentes de antigout</i>		
<i>allopurinol tabs 100mg</i>	1	
<i>allopurinol tabs 300mg</i>	1	
COLCHICINE TABS 0.6MG	3	
<i>febuxostat tabs 40mg</i>	4	
<i>febuxostat tabs 80mg</i>	4	
<i>probenecid/colchicine tabs 0.5mg; 500mg</i>	2	
<i>probenecid tabs 500mg</i>	2	
<b>Agentes de la enfermedad inflamatoria intestinal</b>		
<i>Aminosalicilatos</i>		
<i>balsalazide disodium caps 750mg</i>	4	
<i>mesalamine dr tbec 1.2gm</i>	4	
MESALAMINE DR TBEC 800MG	4	
<i>mesalamine er cp24 0.375gm</i>	4	
<i>mesalamine enem 4gm</i>	4	
<i>mesalamine kit 4gm</i>	4	
<i>mesalamine supp 1000mg</i>	4	
<i>sulfasalazine tabs 500mg</i>	2	
<i>sulfasalazine tbec 500mg</i>	2	
<i>Glucocorticoides</i>		
<i>budesonide er tb24 9mg</i>	5	
<i>budesonide cpep 3mg</i>	4	
<i>colocort enem 100mg/60ml</i>	4	
<i>hydrocortisone enem 100mg/60ml</i>	4	
<i>procto-med hc crea 2.5%</i>	2	
<i>proctosol hc crea 2.5%</i>	2	
<i>proctozone-hc crea 2.5%</i>	2	
TARPEYO CPDR 4MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
<b>Agentes de las enfermedades óseas metabólicas</b>		
<i>Agentes de las enfermedades óseas metabólicas</i>		
<i>alendronate sodium soln 70mg/75ml</i>	4	
<i>alendronate sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>alendronate sodium tabs 35mg</i>	1	
<i>alendronate sodium tabs 5mg</i>	1	
<i>alendronate sodium tabs 70mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días)
<i>calcitonin-salmon soln 200unit/act</i>	2	QL (3.7 ML por 30 días)
<i>calcitriol caps 0.25mcg</i>	2	
<i>calcitriol caps 0.5mcg</i>	2	
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 30mg</i>	4	
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 60mg</i>	4	
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 90mg</i>	5	
<i>doxercalciferol caps 0.5mcg</i>	4	
<i>doxercalciferol caps 1mcg</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxercalciferol caps 2.5mcg</i>	4	
FORTEO INJ 600MCG/2.4ML	5	PA
<i>ibandronate sodium tabs 150mg</i>	2	QL (1 EA por 28 días)
NATPARA INJ 100MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
NATPARA INJ 25MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
NATPARA INJ 50MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
NATPARA INJ 75MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
<i>paricalcitol caps 1mcg</i>	3	
<i>paricalcitol caps 2mcg</i>	3	
<i>paricalcitol caps 4mcg</i>	3	
PROLIA INJ 60MG/ML	4	QL (2 ML por 365 días)
RAYALDEE CPR 30MCG	5	
<i>risedronate sodium dr tbec 35mg</i>	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 150mg</i>	2	QL (1 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 30mg</i>	4	
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 5mg</i>	4	
TERIPARATIDE INJ 620MCG/2.48ML	5	PA
TYMLOS INJ 3120MCG/1.56ML	5	PA
XGEVA INJ 120MG/1.7ML	5	PA
<b>Agentes del sistema nervioso central</b>		
<i>Agentes de esclerosis múltiple</i>		
AUBAGIO TABS 14MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AUBAGIO TABS 7MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AVONEX PEN INJ 30MCG/0.5ML	5	QL (4 EA por 28 días) PA
AVONEX INJ 30MCG/0.5ML	5	QL (4 EA por 28 días) PA
AVONEX INJ 30MCG/VIAL	5	QL (4 EA por 28 días) PA
BAFIERTAM CPDR 95MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
BETASERON INJ 0.3MG	5	QL (15 EA por 30 días) PA
<i>dalfampridine er tb12 10mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dimethyl fumarate starterpack misc 0</i>	5	QL (120 EA por 365 días) PA
<i>dimethyl fumarate cpdr 120mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dimethyl fumarate cpdr 240mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
EXTAVIA INJ 0.3MG	5	QL (15 EA por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i> fingolimod caps 0.5mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
GILENYA CAPS 0.25MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
GILENYA CAPS 0.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i> glatiramer acetate inj 20mg/ml</i>	5	QL (30 ML por 30 días) PA
<i> glatiramer acetate inj 40mg/ml</i>	5	QL (12 ML por 28 días) PA
KESIMPTA INJ 20MG/0.4ML	5	QL (0.4 ML por 28 días) PA
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	4	QL (14 EA por 365 días) PA
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	5	QL (24 EA por 365 días) PA
MAYZENT TABS 0.25MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
MAYZENT TABS 1MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
MAYZENT TABS 2MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
OCREVUS INJ 300MG/10ML	5	QL (40 ML por 365 días) PA
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	5	QL (2 ML por 365 días) PA
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	5	QL (4 ML por 365 días) PA
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	5	QL (1 ML por 28 días) PA
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	5	QL (1 ML por 28 días) PA
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	5	QL (1 ML por 28 días) PA
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK INJ 0	5	QL (8.4 ML por 365 días) PA
REBIF REBIDOSE INJ 22MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
REBIF REBIDOSE INJ 44MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
REBIF TITRATION PACK INJ 0	5	QL (8.4 ML por 365 días) PA
REBIF INJ 22MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
REBIF INJ 44MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
TYSABRI INJ 300MG/15ML	5	PA
VUMERITY CPDR 231MG	5	QL (212 EA por 365 días) PA
VUMERITY CPDR 231MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 0	5	QL (14 EA por 365 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0	5	QL (74 EA por 365 días) PA
ZEPOSIA CAPS 0.92MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<b>Agentes de fibromialgia</b>		
<i>pregabalin caps 100mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 150mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 200mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 225mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 25mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 300mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 50mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 75mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin soln 20mg/ml</i>	4	QL (900 ML por 30 días)
SAVELLA TITRATION PACK MISC 0	3	QL (110 EA por 365 días)
SAVELLA TABS 100MG	3	QL (60 EA por 30 días)
SAVELLA TABS 12.5MG	3	QL (60 EA por 30 días)
SAVELLA TABS 25MG	3	QL (60 EA por 30 días)
SAVELLA TABS 50MG	3	QL (60 EA por 30 días)
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas</b>		
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10mg</i>	4	QL (180 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10mg</i>	3	QL (180 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 15mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 20mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 30mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas</b>		
<i>atomoxetine hydrochloride caps 100mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>atomoxetine hydrochloride caps 18mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>atomoxetine hydrochloride caps 25mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>atomoxetine caps 10mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>atomoxetine caps 40mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>atomoxetine caps 60mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>atomoxetine caps 80mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>clonidine hydrochloride er tb12 0.1mg</i>	4	
<i>guanfacine er tb24 1mg</i>	3	
<i>guanfacine er tb24 2mg</i>	3	
<i>guanfacine er tb24 4mg</i>	3	
<i>guanfacine hydrochloride tb24 3mg</i>	3	
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc1 18mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc1 27mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc1 36mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc1 54mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc1 72mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride soln 5mg/5ml</i>	4	
<i>methylphenidate hydrochloride tabs 10mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride tabs 20mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride tabs 5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<b>Sistema nervioso central, otros</b>		
AUSTEDO TABS 12MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
AUSTEDO TABS 6MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
AUSTEDO TABS 9MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	3	
EXSERVAN FILM 50MG	5	PA
INGREZZA CAPS 40MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
INGREZZA CAPS 60MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
INGREZZA CAPS 80MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
NUEDEXTA CAPS 20MG; 10MG	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105MG/5ML	5	PA
RADICAVA ORS SUSP 105MG/5ML	5	PA
RELYVRIO PACK 3GM; 1GM	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>riluzole tabs 50mg</i>	4	PA
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	5	PA
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	5	PA
ZTALMY SUSP 50MG/ML	5	PA
ZTALMY SUSP 50MG/ML	5	PA
<b>Agentes del trastorno del sueño</b>		
<i>Agentes estimulantes de insomnio</i>		
<i>armodafinil tabs 150mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>armodafinil tabs 200mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>armodafinil tabs 250mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>armodafinil tabs 50mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>modafinil tabs 100mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>modafinil tabs 200mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días) PA
XYREM SOLN 500MG/ML	5	QL (540 ML por 30 días) PA
<i>Agentes somníferos</i>		
BELSOMRA TABS 10MG	3	QL (30 EA por 30 días)
BELSOMRA TABS 15MG	3	QL (30 EA por 30 días)
BELSOMRA TABS 20MG	3	QL (30 EA por 30 días)
BELSOMRA TABS 5MG	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>eszopiclone tabs 1mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>eszopiclone tabs 2mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>eszopiclone tabs 3mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>ramelteon tabs 8mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>temazepam caps 15mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>temazepam caps 30mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>zaleplon caps 10mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>zaleplon caps 5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>zolpidem tartrate er tbcr 12.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>zolpidem tartrate er tbcr 6.25mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 10mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<b>Agentes dentales y orales</b>		
<i>Agentes dentales y orales</i>		
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	1	
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KEPIVANCE INJ 6.25MG	5	
lidocaine viscous soln 2%	2	
oralone dental paste pste 0.1%	3	
paroex soln 0.12%	1	
pilocarpine hydrochloride tabs 5mg	3	
pilocarpine hydrochloride tabs 7.5mg	3	
triamcinolone acetonide dental paste pste 0.1%	3	
<b>Agentes dermatológicos</b>		
<b>Agentes dermatológicos, otros</b>		
calcipotriene crea 0.005%	4	QL (120 GM por 30 días)
calcipotriene oint 0.005%	4	QL (120 GM por 30 días)
calcipotriene soln 0.005%	3	QL (60 ML por 30 días)
clotrimazole/betamethasone dipropionate crea 0.05%; 1%	2	
diclofenac sodium gel 3%	4	QL (300 GM por 30 días) ST
fluorouracil crea 0.5%	4	
fluorouracil crea 5%	2	
fluorouracil soln 2%	3	
fluorouracil soln 5%	4	
imiquimod crea 5%	3	
nystatin/triamcinolone acetonide oint 100000unit/gm; 0.1%	3	
nystatin/triamcinolone crea 100000unit/gm; 1mg/gm	3	
nystatin/triamcinolone oint 100000unit/gm; 0.1%	3	
PICATO GEL 0.015%	5	ST
PICATO GEL 0.05%	5	ST
podofilox soln 0.5%	3	
SANTYL OINT 250UNIT/GM	4	
silver sulfadiazine crea 1%	2	
ssd crea 1%	2	
urea lotn 40%	4	
<b>Agentes desencadenantes de acné y rosácea</b>		
AC CUTANE CAPS 10MG	4	PA
AC CUTANE CAPS 20MG	4	PA
AC CUTANE CAPS 30MG	4	PA
AC CUTANE CAPS 40MG	4	PA
acitretin caps 10mg	4	
acitretin caps 17.5mg	4	
acitretin caps 25mg	4	
amneesteem caps 10mg	4	PA
amneesteem caps 20mg	4	PA
amneesteem caps 40mg	4	PA
azelaic acid gel 15%	4	
claravis caps 10mg	4	PA
claravis caps 20mg	4	PA
claravis caps 30mg	4	PA
claravis caps 40mg	4	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate/benzoyl peroxide gel 5%; 1.2%</i>	4	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%</i>	4	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide gel 5%; 3%</i>	4	
FINACEA FOAM 15%	3	
<i>isotretinoin caps 10mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin caps 20mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin caps 30mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin caps 40mg</i>	4	PA
<i>metronidazole crea 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole gel 1%</i>	4	
<i>metronidazole lotn 0.75%</i>	4	
<i>myorisan caps 10mg</i>	4	PA
<i>myorisan caps 20mg</i>	4	PA
<i>myorisan caps 30mg</i>	4	PA
<i>myorisan caps 40mg</i>	4	PA
<i>plexion ns sham 9.8%</i>	2	
<i>rosadan crea 0.75%</i>	3	
<i>rosadan gel 0.75%</i>	3	
<i>sodium sulfacetamide sham 9.8%</i>	2	
<i>tazarotene crea 0.1%</i>	4	
<i>tazarotene gel 0.05%</i>	4	
<i>tazarotene gel 0.1%</i>	4	
<i>tretinoin crea 0.025%</i>	2	PA
<i>tretinoin crea 0.05%</i>	4	PA
<i>zenatane caps 10mg</i>	4	PA
<i>zenatane caps 20mg</i>	4	PA
<i>zenatane caps 30mg</i>	4	PA
<i>zenatane caps 40mg</i>	4	PA
<b>Agentes desencadenantes de dermatitis y prurito</b>		
<i>ala-cort crea 2.5%</i>	2	
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05%</i>	3	
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05%</i>	3	
<i>ammonium lactate crea 12%</i>	2	
<i>ammonium lactate lotn 12%</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate augmented crea 0.05%</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%</i>	3	
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	3	
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05%</i>	3	
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05%</i>	3	
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	3	
<i>betamethasone valerate crea 0.1%</i>	3	
<i>betamethasone valerate lotn 0.1%</i>	3	
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	3	
CIBINQO TABS 100MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CIBINQO TABS 200MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
CIBINQO TABS 50MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>clobetasol propionate e crea 0.05%</i>	3	
<i>clobetasol propionate crea 0.05%</i>	2	
<i>clobetasol propionate gel 0.05%</i>	3	
<i>clobetasol propionate oint 0.05%</i>	2	
<i>clobetasol propionate sham 0.05%</i>	4	
<i>clobetasol propionate soln 0.05%</i>	3	
<i>desonide crea 0.05%</i>	3	
<i>desonide oint 0.05%</i>	3	
<i>desoximetasone crea 0.25%</i>	3	
<i>desoximetasone oint 0.25%</i>	3	
EUCRISA OINT 2%	4	PA
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	3	
<i>fluocinonide crea 0.05%</i>	3	
<i>fluocinonide crea 0.1%</i>	3	QL (120 GM por 30 días)
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	3	
<i>fluocinonide oint 0.05%</i>	3	
<i>fluocinonide soln 0.05%</i>	3	
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	2	
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	2	
<i>halobetasol propionate crea 0.05%</i>	3	
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	3	
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2%</i>	3	QL (60 GM por 30 días)
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	2	
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	2	
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	2	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	2	
<i>mometasone furoate crea 0.1%</i>	2	
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	2	
<i>mometasone furoate soln 0.1%</i>	2	
OPZELURA CREA 1.5%	5	QL (240 GM por 30 días) PA
<i>selenium sulfide lotn 2.5%</i>	2	
<i>tacrolimus oint 0.03%</i>	4	
<i>tacrolimus oint 0.1%</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5%</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	2	
<i>triderm crea 0.1%</i>	2	
<i>triderm crea 0.5%</i>	2	
<b>Antiinfecciosos tópicos</b>		
<i>acyclovir oint 5%</i>	4	
BACTROBAN NASAL OINT 2%	4	
<i>ciclodan soln 8%</i>	3	PA
<i>ciclopirox nail lacquer soln 8%</i>	3	PA
<i>ciclopirox olamine crea 0.77%</i>	2	
<i>ciclopirox gel 0.77%</i>	3	
<i>ciclopirox sham 1%</i>	3	
<i>ciclopirox susp 0.77%</i>	3	
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</i>	4	
<i>clindamycin phosphate soln 1%</i>	2	
<i>ery pads 2%</i>	3	
<i>erythromycin gel 2%</i>	2	
<i>erythromycin pads 2%</i>	3	
<i>erythromycin soln 2%</i>	3	
<i>mupirocin oint 2%</i>	2	
<b>Pediculicidas/escabicidas</b>		
<i>malathion lotn 0.5%</i>	4	
<i>permethrin crea 5%</i>	3	
<b>Agentes gastrointestinales</b>		
<b>Agentes antidiarreicos</b>		
<i>alosetron hydrochloride tabs 0.5mg</i>	5	PA
<i>alosetron hydrochloride tabs 1mg</i>	5	PA
<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate tabs 0.025mg; 2.5mg</i>	3	
<i>loperamide hcl caps 2mg</i>	2	
XERMELO TABS 250MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
<b>Agentes antiestreñimiento</b>		
<i>constulose soln 10gm/15ml</i>	2	
<i>enulose soln 10gm/15ml</i>	2	
<i>generlac soln 10gm/15ml</i>	2	
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	2	
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	2	
LINZESS CAPS 145MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
LINZESS CAPS 290MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
LINZESS CAPS 72MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
LUBIPROSTONE CAPS 24MCG	3	QL (60 EA por 30 días)
LUBIPROSTONE CAPS 8MCG	3	QL (60 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MOTEGRITY TABS 1MG	3	QL (30 EA por 30 días)
MOTEGRITY TABS 2MG	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>pegylax powd 17gm/scoop</i>	2	
<i>polyethylene glycol 3350 pack 17gm</i>	2	
<i>polyethylene glycol 3350 powd 17gm/scoop</i>	2	
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	5	QL (18 ML por 30 días) ST
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	5	QL (18 ML por 30 días) ST
RELISTOR INJ 8MG/0.4ML	5	QL (12 ML por 30 días) ST
RELISTOR TABS 150MG	5	QL (90 EA por 30 días) ST
<b>Agentes gastrointestinales, otros</b>		
CLENPIQ SOLN 12GM/160ML; 3.5GM/160ML; 10MG/160ML	3	
GATTEX INJ 5MG	5	PA
<i>gavilyte-c solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm</i>	2	
<i>gavilyte-g solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	2	
<i>gavilyte-h kit 5mg; 210gm; 0.74gm; 2.86gm; 5.6gm</i>	2	
<i>gavilyte-n/ flavor pack solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	2	
<i>metoclopramide hcl soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
MYALEPT INJ 11.3MG	5	PA
<i>peg 3350/electrolytes solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm</i>	2	
<i>peg-3350/electrolytes solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	2	
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	2	
RECTIV OINT 0.4%	4	
SODIUM SULFATE/POTASSIUM SULFATE/MAGNESIUM SULFATE SOLN 1.6GM/177ML; 3.13GM/177ML; 17.5GM/177ML	3	
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 1.6GM/177ML; 3.13GM/177ML; 17.5GM/177ML	3	
<i>trilyte solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	2	
URSODIOL CAPS 300MG	4	
<i>ursodiol tabs 250mg</i>	2	
<i>ursodiol tabs 500mg</i>	2	
XIFAXAN TABS 200MG	5	PA
XIFAXAN TABS 550MG	5	PA
ZORBTIVE INJ 8.8MG	5	PA
<b>Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)</b>		
<i>famotidine susr 40mg/5ml</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>famotidine tabs 20mg</i>	2	
<i>famotidine tabs 40mg</i>	2	
<i>nizatidine soln 15mg/ml</i>	4	
<b>Antiespasmódicos, gastrointestinal</b>		
CUVPOSA SOLN 1MG/5ML	4	
<i>dicyclomine hcl soln 10mg/5ml</i>	4	
<i>dicyclomine hydrochloride caps 10mg</i>	2	
<i>dicyclomine hydrochloride tabs 20mg</i>	2	
<i>glycopyrrolate inj 0.2mg/ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 0.4mg/2ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 0.4mg/2ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 1mg/5ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 1mg/5ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 4mg/20ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate soln 1mg/5ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate tabs 1mg</i>	3	
<i>glycopyrrolate tabs 2mg</i>	3	
<b>Inhibidores de la bomba de protones</b>		
DEXILANT CPDR 30MG	4	QL (30 EA por 30 días)
DEXILANT CPDR 60MG	4	QL (30 EA por 30 días)
DEXLANSOPRAZOLE CPDR 30MG	4	QL (30 EA por 30 días)
DEXLANSOPRAZOLE CPDR 60MG	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>lansoprazole cpdr 15mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>lansoprazole cpdr 30mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>omeprazole dr cpdr 10mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>omeprazole cpdr 10mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>omeprazole cpdr 20mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>omeprazole cpdr 40mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>pantoprazole sodium dr tbec 40mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>pantoprazole sodium tbec 20mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>pantoprazole sodium tbec 40mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>rabeprazole sodium tbec 20mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<b>Protectores</b>		
<i>misoprostol tabs 100mcg</i>	2	
<i>misoprostol tabs 200mcg</i>	3	
SUCRALFATE SUSP 1GM/10ML	4	
<i>sucralfate tabs 1gm</i>	2	
<b>Agentes genitourinarios</b>		
<b>Agentes de hiperplasia benigna de próstata</b>		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10mg</i>	2	
<i>doxazosin mesylate tabs 1mg</i>	2	
<i>doxazosin mesylate tabs 2mg</i>	2	
<i>doxazosin mesylate tabs 4mg</i>	2	
<i>doxazosin mesylate tabs 8mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride caps 0.5mg; 0.4mg</i>	4	
<i>dutasteride caps 0.5mg</i>	2	
<i>finasteride tabs 5mg</i>	1	
<i>silodosin caps 4mg</i>	4	
<i>silodosin caps 8mg</i>	4	
<i>tadalafil tabs 2.5mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>tadalafil tabs 5mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>tamsulosin hydrochloride caps 0.4mg</i>	2	
<b>Agentes genitourinarios, otros</b>		
<i>acetic acid 0.25% soln 0.25%</i>	1	
<i>bethanechol chloride tabs 10mg</i>	2	
<i>bethanechol chloride tabs 25mg</i>	2	
<i>bethanechol chloride tabs 50mg</i>	2	
<i>bethanechol chloride tabs 5mg</i>	2	
<i>d-penamamine tabs 125mg</i>	5	
ELMIRON CAPS 100MG	4	
<i>penicillamine tabs 250mg</i>	5	
THIOLA EC TBEC 100MG	5	
THIOLA EC TBEC 300MG	5	
<b>Antiespasmódicos, urinario</b>		
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15mg</i>	4	
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5mg</i>	4	
<i>flavoxate hcl tabs 100mg</i>	3	
GELNIQUE PUMP GEL 10%	4	
MYRBETRIQ SRER 8MG/ML	3	
MYRBETRIQ TB24 25MG	3	
MYRBETRIQ TB24 50MG	3	
<i>oxybutynin chloride er tb24 10mg</i>	2	
<i>oxybutynin chloride er tb24 15mg</i>	2	
<i>oxybutynin chloride er tb24 5mg</i>	2	
<i>oxybutynin chloride syrp 5mg/5ml</i>	2	
<i>oxybutynin chloride tabs 5mg</i>	2	
<i>solifenacin succinate tabs 10mg</i>	2	
<i>solifenacin succinate tabs 5mg</i>	2	
<i>tolterodine tartrate er cp24 2mg</i>	3	
<i>tolterodine tartrate er cp24 4mg</i>	3	
<i>tolterodine tartrate tabs 1mg</i>	3	
<i>tolterodine tartrate tabs 2mg</i>	3	
<i>tropium chloride er cp24 60mg</i>	4	
<i>tropium chloride tabs 20mg</i>	3	
<b>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)</b>		
<b>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)</b>		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	5	
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	5	
<i>desmopressin acetate soln 0.01%</i>	4	
<i>desmopressin acetate soln 0.1mg/ml</i>	4	
<i>desmopressin acetate soln 1.5mg/ml</i>	5	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1mg</i>	3	
<i>desmopressin acetate tabs 0.2mg</i>	3	
FENSOLVI INJ 45MG	5	QL (1 EA por 168 días) PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.2MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.4MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.6MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.8MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.2MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.4MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.6MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.8MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1MG	5	PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 2MG	5	PA
GENOTROPIN INJ 12MG	5	PA
GENOTROPIN INJ 5MG	5	PA
INCRELEX INJ 40MG/4ML	5	PA
SKYTROFA INJ 11MG	5	PA
SKYTROFA INJ 13.3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 3.6MG	5	PA
SKYTROFA INJ 3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 4.3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 5.2MG	5	PA
SKYTROFA INJ 6.3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 7.6MG	5	PA
SKYTROFA INJ 9.1MG	5	PA
STIMATE SOLN 1.5MG/ML	5	
<b>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hormonas sexuales/modificadores)</b>		
<i>Agentes de modificación selectiva de los receptores estrogénicos</i>		
OSPHENA TABS 60MG	3	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>raloxifene hydrochloride tabs 60mg</i>	2	
<b>Andrógenos</b>		
ANDRODERM PT24 2MG/24HR	3	PA
ANDRODERM PT24 4MG/24HR	3	PA
<i>danazol caps 100mg</i>	3	
<i>danazol caps 200mg</i>	3	
<i>danazol caps 50mg</i>	3	
STRIANT MISC 30MG	4	PA
<i>testosterone cypionate inj 100mg/ml</i>	2	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>testosterone cypionate inj 200mg/ml</i>	2	PA
<i>testosterone cypionate inj 200mg/ml</i>	2	PA
<i>testosterone enanthate inj 200mg/ml</i>	3	PA
TESTOSTERONE PUMP GEL 1%	3	PA
<i>testosterone pump gel 1.62%</i>	3	PA
<i>testosterone gel 20.25mg/1.25gm</i>	3	PA
TESTOSTERONE GEL 25MG/2.5GM	3	PA
<i>testosterone gel 40.5mg/2.5gm</i>	3	PA
TESTOSTERONE GEL 50MG/5GM	3	PA
<b>Esteroides anabólicos</b>		
ANADROL-50 TABS 50MG	5	PA
<i>oxandrolone tabs 10mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i>	3	QL (240 EA por 30 días) PA
<b>Estrógenos</b>		
<i>afirmelle tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
<i>altavera tabs 30mcg; 0.15mg</i>	3	
<i>alyacen 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>alyacen 7/7/7 tabs 0; 0</i>	3	
<i>amabelz tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	4	
<i>amabelz tabs 1mg; 0.5mg</i>	4	
<i>amethyst tabs 20mcg; 90mcg</i>	3	
<i>aubra eq tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
<i>aurovela 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	3	
<i>aurovela 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	3	
<i>aurovela 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>aurovela fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	3	
<i>aurovela fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>aviane tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
<i>ayuna tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	3	
<i>azurette tabs 0; 0</i>	3	
<i>balziva tabs 35mcg; 0.4mg</i>	3	
<i>bekyree tabs 0; 0</i>	3	
<i>blisovi 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>blisovi fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	3	
<i>blisovi fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>briellyn tabs 35mcg; 0.4mg</i>	3	
<i>chateal eq tabs 30mcg; 0.15mg</i>	3	
<i>chateal tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	3	
CLIMARA PRO PTWK 0.045MG/DAY; 0.015MG/DAY	4	
<i>cryselle-28 tabs 30mcg; 0.3mg</i>	3	
<i>cyclafem 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>cyclafem 7/7/7 tabs 0; 0</i>	3	
<i>dasetta 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>dasetta 7/7/7 tabs 0; 0</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>delyla tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
DEPO-ESTRADIOL INJ 5MG/ML	4	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	3	
DIVIGEL GEL 0.25MG/0.25GM	4	
DIVIGEL GEL 0.5MG/0.5GM	4	
DIVIGEL GEL 0.75MG/0.75GM	4	
DIVIGEL GEL 1.25MG/1.25GM	4	
<i>dolishale tabs 20mcg; 90mcg</i>	3	
DOTTI PTTW 0.025MG/24HR	4	
DOTTI PTTW 0.0375MG/24HR	4	
DOTTI PTTW 0.05MG/24HR	4	
DOTTI PTTW 0.075MG/24HR	4	
DOTTI PTTW 0.1MG/24HR	4	
<i>elinest tabs 30mcg; 0.3mg</i>	3	
<i>enpresse-28 tabs 0; 0</i>	3	
<i>estarylla tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	4	
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 1mg; 0.5mg</i>	4	
<i>estradiol crea 0.1mg/gm</i>	2	
<i>estradiol gel 0.25mg/0.25gm</i>	4	
<i>estradiol gel 0.5mg/0.5gm</i>	4	
<i>estradiol gel 0.75mg/0.75gm</i>	4	
<i>estradiol gel 1.25mg/1.25gm</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.025mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.0375mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.05mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.075mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.1mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.025mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.05mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.06mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.075mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.1mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 37.5mcg/24hr</i>	4	
<i>estradiol tabs 0.5mg</i>	2	
<i>estradiol tabs 1mg</i>	2	
<i>estradiol tabs 2mg</i>	2	
<i>estradiol tabs 10mcg</i>	4	
ESTRING RING 2MG	4	QL (1 EA por 90 días)
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 50mcg; 1mg</i>	3	
<i>falmina tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
FEMRING RING 0.05MG/24HR	4	QL (1 EA por 90 días)
FEMRING RING 0.1MG/24HR	4	QL (1 EA por 90 días)
<i>femynor tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
FYAVOLV TABS 2.5MCG; 0.5MG	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FYAVOLV TABS 5MCG; 1MG	4	
hailey 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	3	
hailey 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	3	
hailey fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	3	
hailey fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	3	
jinteli tabs 5mcg; 1mg	4	
junel 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	3	
junel 1/20 tabs 20mcg; 1mg	3	
junel fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	3	
junel fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	3	
junel fe 24 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	3	
kariva tabs 0; 0	3	
kelnor 1/35 tabs 35mcg; 1mg	3	
kelnor 1/50 tabs 50mcg; 1mg	3	
kimidess tabs 0; 0	3	
kurvelo tabs 0.03mg; 0.15mg	3	
larin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	3	
larin 1/20 tabs 20mcg; 1mg	3	
larin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	3	
larin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	3	
larin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	3	
larissia tabs 20mcg; 0.1mg	3	
lessina tabs 20mcg; 0.1mg	3	
levonest tabs 0; 0	3	
levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg	3	
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg	3	
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0	3	
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 0.1mg	3	
levora 0.15/30-28 tabs 0.03mg; 0.15mg	3	
lillow tabs 30mcg; 0.15mg	3	
lopreeza tabs 0.5mg; 0.1mg	4	
lopreeza tabs 1mg; 0.5mg	4	
low-ogestrel tabs 30mcg; 0.3mg	3	
lutera tabs 20mcg; 0.1mg	3	
lyllana pttw 0.025mg/24hr	4	
lyllana pttw 0.0375mg/24hr	4	
lyllana pttw 0.05mg/24hr	4	
lyllana pttw 0.075mg/24hr	4	
lyllana pttw 0.1mg/24hr	4	
marlissa tabs 0.03mg; 0.15mg	3	
MENEST TABS 0.3MG	4	
MENEST TABS 0.625MG	4	
MENEST TABS 1.25MG	4	
MENEST TABS 2.5MG	4	
microgestin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	3	
microgestin 1/20 tabs 20mcg; 1mg	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>microgestin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	3	
<i>microgestin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>mili tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>mimvey lo tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	4	
<i>mimvey tabs 1mg; 0.5mg</i>	4	
<i>mono-linyah tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>mononessa tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>necon 0.5/35-28 tabs 35mcg; 0.5mg</i>	3	
<i>necon 7/7/7 tabs 0; 0</i>	3	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	3	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 2.5mcg; 0.5mg</i>	4	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i>	3	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 30mcg; 1.5mg</i>	3	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 5mcg; 1mg</i>	4	
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	3	
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 35mcg; 0.5mg</i>	3	
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0; 0</i>	3	
<i>nylia 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>nylia 7/7/7 tabs 0; 0</i>	3	
<i>nymyo tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>orsythia tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
<i>philith tabs 35mcg; 0.4mg</i>	3	
<i>pimtreea tabs 0; 0</i>	3	
<i>pirmella 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>pirmella 7/7/7 tabs 0; 0</i>	3	
<i>portia-28 tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	3	
PREMARIN CREA 0.625MG/GM	4	
PREMARIN TABS 0.3MG	4	
PREMARIN TABS 0.45MG	4	
PREMARIN TABS 0.625MG	4	
PREMARIN TABS 0.9MG	4	
PREMARIN TABS 1.25MG	4	
PREMPHASE TABS 0.625MG; 5MG	4	
PREMPRO TABS 0.3MG; 1.5MG	4	
PREMPRO TABS 0.45MG; 1.5MG	4	
PREMPRO TABS 0.625MG; 2.5MG	4	
PREMPRO TABS 0.625MG; 5MG	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>previfem tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>simliya tabs 0; 0</i>	3	
<i>sprintec 28 tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>sronyx tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
<i>tarina 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>tarina fe 1/20 eq tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	3	
<i>tri femynor tabs 0; 0</i>	3	
<i>tri-estarylla tabs 0; 0</i>	3	
<i>tri-linyah tabs 0; 0</i>	3	
<i>tri-mili tabs 0; 0</i>	3	
<i>tri-nymyo tabs 0; 0</i>	3	
<i>tri-previfem tabs 0; 0</i>	3	
<i>tri-sprintec tabs 0; 0</i>	3	
<i>tri-vylibra tabs 0; 0</i>	3	
<i>trinessa tabs 0; 0</i>	3	
<i>trivora-28 tabs 0; 0</i>	3	
<i>vienva tabs 20mcg; 0.1mg</i>	3	
<i>viorele tabs 0; 0</i>	3	
<i>volnea tabs 0; 0</i>	3	
<i>vyfemla tabs 35mcg; 0.4mg</i>	3	
<i>vylibra tabs 35mcg; 0.25mg</i>	3	
<i>wera tabs 35mcg; 0.5mg</i>	3	
<i>yuvafem tabs 10mcg</i>	4	
<i>zovia 1/35e tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<i>zovia 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	3	
<b>Progestinas</b>		
<i>camila tabs 0.35mg</i>	3	
<i>deblitane tabs 0.35mg</i>	3	
DEPO-PROVERA INJ 400MG/ML	4	QL (10 ML por 28 días)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 INJ 104MG/0.65ML	4	QL (0.65 ML por 90 días)
<i>errin tabs 0.35mg</i>	3	
<i>heather tabs 0.35mg</i>	3	
<i>incassia tabs 0.35mg</i>	3	
<i>jencycla tabs 0.35mg</i>	3	
<i>jolivette tabs 0.35mg</i>	3	
<i>lyleq tabs 0.35mg</i>	3	
<i>lyza tabs 0.35mg</i>	3	
MAKENA INJ 275MG/1.1ML	5	PA
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	2	QL (1 ML por 90 días)
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	2	QL (1 ML por 90 días)
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10mg</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5mg</i>	1	
<i>megestrol acetate susp 40mg/ml</i>	3	PA
<i>megestrol acetate susp 625mg/5ml</i>	4	PA
<i>megestrol acetate tabs 20mg</i>	2	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate tabs 40mg</i>	2	PA
<i>nora-be tabs 0.35mg</i>	3	
<i>norethindrone acetate tabs 5mg</i>	2	
<i>norethindrone tabs 0.35mg</i>	3	
<i>norlyda tabs 0.35mg</i>	3	
<i>norlyroc tabs 0.35mg</i>	3	
<i>progesterone caps 100mg</i>	2	
<i>progesterone caps 200mg</i>	2	
<i>sharobel tabs 0.35mg</i>	3	
<i>tulana tabs 0.35mg</i>	3	
<b>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)</b>		
<i>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)</i>		
KORLYM TABS 300MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
<b>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)</b>		
<i>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)</i>		
<i>cortisone acetate tabs 25mg</i>	3	
<i>dexamethasone elix 0.5mg/5ml</i>	3	
<i>dexamethasone soln 0.5mg/5ml</i>	3	
<i>dexamethasone tabs 0.5mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 0.75mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 1.5mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 1mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 2mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 4mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 6mg</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tabs 10mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tabs 20mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tabs 5mg</i>	2	
<i>methylprednisolone dose pack tbpk 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 16mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 32mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 8mg</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 10mg/5ml</i>	4	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 20mg/5ml</i>	4	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 25mg/5ml</i>	3	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone soln 15mg/5ml</i>	2	
<i>prednisone soln 5mg/5ml</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisone tabs 10mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 1mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 2.5mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 20mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 50mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 5mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	2	
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	2	
<b>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroides)</b>		
<i>Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroides)</i>		
<i>euthyrox tabs 100mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 112mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 125mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 137mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 150mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 175mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 200mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 25mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 50mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 75mcg</i>	4	
<i>euthyrox tabs 88mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 100mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 112mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 125mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 137mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 150mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 175mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 200mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 25mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 300mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 50mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 75mcg</i>	4	
<i>levo-t tabs 88mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium tabs 100mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 112mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 125mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 137mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 150mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 175mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 200mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 25mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 300mcg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine sodium tabs 50mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 75mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 88mcg</i>	2	
<i>levoxyl tabs 100mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 112mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 125mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 137mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 150mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 175mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 200mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 25mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 50mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 75mcg</i>	4	
<i>levoxyl tabs 88mcg</i>	4	
<i>liothyronine sodium tabs 25mcg</i>	2	
<i>liothyronine sodium tabs 50mcg</i>	2	
<i>liothyronine sodium tabs 5mcg</i>	2	
SYNTHROID TABS 100MCG	4	
SYNTHROID TABS 112MCG	4	
SYNTHROID TABS 125MCG	4	
SYNTHROID TABS 137MCG	4	
SYNTHROID TABS 150MCG	4	
SYNTHROID TABS 175MCG	4	
SYNTHROID TABS 200MCG	4	
SYNTHROID TABS 25MCG	4	
SYNTHROID TABS 300MCG	4	
SYNTHROID TABS 50MCG	4	
SYNTHROID TABS 75MCG	4	
SYNTHROID TABS 88MCG	4	
THYROLAR-1/2 TABS 30MG	4	
THYROLAR-1/4 TABS 15MG	4	
THYROLAR-1 TABS 60MG	4	
THYROLAR-2 TABS 120MG	4	
THYROLAR-3 TABS 0; 180MG	4	
<i>unithroid tabs 100mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 112mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 125mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 137mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 150mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 175mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 200mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 25mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 300mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 50mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 75mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 88mcg</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)</b>		
<i>Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)</i>		
<i>cabergoline tabs 0.5mg</i>	3	
ELIGARD INJ 22.5MG	4	QL (1 EA por 84 días) PA
ELIGARD INJ 30MG	4	QL (1 EA por 112 días) PA
ELIGARD INJ 45MG	4	QL (1 EA por 168 días) PA
ELIGARD INJ 7.5MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
FIRMAGON INJ 120MG/VIAL	5	QL (4 EA por 365 días) PA
FIRMAGON INJ 80MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
LANREOTIDE ACETATE INJ 120MG/0.5ML	5	PA
<i>leuprolide acetate inj 1mg/0.2ml</i>	5	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJ 3.75MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJ 7.5MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJ 11.25MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJ 22.5MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INJ 30MG	5	QL (1 EA por 112 días) PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INJ 45MG	5	QL (1 EA por 168 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 11.25MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 15MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 7.5MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 11.25MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 30MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
MYCAPSSA CPDR 20MG	5	PA
MYFEMBREE TABS 1MG; 0.5MG; 40MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>octreotide acetate inj 1000mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 100mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 200mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 500mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 50mcg/ml</i>	4	PA
ORGOVYX TABS 120MG	5	PA
ORILISSA TABS 150MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ORILISSA TABS 200MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
SIGNIFOR LAR INJ 10MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
SIGNIFOR LAR INJ 20MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
SIGNIFOR LAR INJ 30MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
SIGNIFOR LAR INJ 40MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
SIGNIFOR LAR INJ 60MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SIGNIFOR INJ 0.3MG/ML	5	QL (60 ML por 30 días) PA
SIGNIFOR INJ 0.6MG/ML	5	QL (60 ML por 30 días) PA
SIGNIFOR INJ 0.9MG/ML	5	QL (60 ML por 30 días) PA
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML	5	PA
SOMATULINE DEPOT INJ 60MG/0.2ML	5	PA
SOMATULINE DEPOT INJ 90MG/0.3ML	5	PA
SOMAVERT INJ 10MG	5	PA
SOMAVERT INJ 15MG	5	PA
SOMAVERT INJ 20MG	5	PA
SOMAVERT INJ 25MG	5	PA
SOMAVERT INJ 30MG	5	PA
SUPPRELIN LA INJ 50MG	5	QL (1 EA por 365 días) PA
SYNAREL SOLN 2MG/ML	5	
TRELSTAR MIXJECT INJ 11.25MG	4	QL (1 EA por 84 días) PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 22.5MG	5	QL (1 EA por 168 días) PA
TRIPTODUR INJ 22.5MG	5	QL (1 EA por 168 días) PA
ZOLADEX INJ 10.8MG	4	QL (1 EA por 84 días) PA
ZOLADEX INJ 3.6MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
ZOLADEX INJ 3.6MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
<b>Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)</b>		
<i>Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)</i>		
ISTURISA TABS 10MG	5	PA
ISTURISA TABS 1MG	5	PA
ISTURISA TABS 5MG	5	PA
LYSODREN TABS 500MG	5	
RECORLEV TABS 150MG	5	QL (240 EA por 30 días) PA
<b>Agentes hormonales, inhibidor (tiroides)</b>		
<i>Agentes antitiroideos</i>		
<i>methimazole tabs 10mg</i>	2	
<i>methimazole tabs 5mg</i>	2	
<i>propylthiouracil tabs 50mg</i>	2	
<b>Agentes inmunológicos</b>		
<i>Agentes inmunológicos, otros</i>		
ACTEMRA ACTPEN INJ 162MG/0.9ML	5	PA
ACTEMRA INJ 162MG/0.9ML	5	QL (3.6 ML por 28 días) PA
ADBRY INJ 150MG/ML	5	PA
ARCALYST INJ 220MG	5	PA
BENLYSTA INJ 200MG/ML	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BENLYSTA INJ 200MG/ML	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX INJ 75MG/0.5ML	5	PA
DUPIXENT INJ 100MG/0.67ML	5	QL (1.34 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	5	QL (4.56 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	5	QL (4.56 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	5	QL (8 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	5	QL (8 ML por 28 días) PA
EMPAVELI INJ 1080MG/20ML	5	PA
ENJAYMO INJ 1100MG/22ML	5	PA
ENSPRYNG INJ 120MG/ML	5	PA
ENTYVIO INJ 300MG	5	PA
ILARIS INJ 150MG/ML	5	QL (2 ML por 28 días) PA
ILUMYA INJ 100MG/ML	5	PA
LEMTRADA INJ 12MG/1.2ML	5	PA
ORENCIA CLICKJECT INJ 125MG/ML	5	QL (4 ML por 28 días) PA
ORENCIA INJ 125MG/ML	5	PA
ORENCIA INJ 50MG/0.4ML	5	PA
ORENCIA INJ 87.5MG/0.7ML	5	PA
RINVOQ TB24 15MG	5	PA
RINVOQ TB24 30MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
RINVOQ TB24 45MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
SAPHNELO INJ 300MG/2ML	5	PA
SKYRIZI PEN INJ 150MG/ML	5	PA
SKYRIZI INJ 150MG/ML	5	PA
SKYRIZI INJ 360MG/2.4ML	5	PA
SKYRIZI INJ 600MG/10ML	5	PA
SKYRIZI INJ 75MG/0.83ML	5	PA
STELARA INJ 130MG/26ML	5	PA
STELARA INJ 45MG/0.5ML	5	PA
STELARA INJ 45MG/0.5ML	5	PA
STELARA INJ 90MG/ML	5	PA
TALTZ INJ 80MG/ML	5	PA
TALTZ INJ 80MG/ML	5	PA
TREMFYA INJ 100MG/ML	5	PA
TREMFYA INJ 100MG/ML	5	PA
XELJANZ XR TB24 11MG	5	PA
XELJANZ XR TB24 22MG	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XELJANZ SOLN 1MG/ML	5	PA
XELJANZ TABS 10MG	5	PA
XELJANZ TABS 5MG	5	PA
XOLAIR INJ 150MG/ML	5	PA
XOLAIR INJ 150MG	5	PA
XOLAIR INJ 75MG/0.5ML	5	PA
<b>Agentes para angioedema</b>		
CINRYZE INJ 500UNIT	5	PA
<i>icatibant acetate inj 30mg/3ml</i>	5	PA
<i>sajazir inj 30mg/3ml</i>	5	PA
<b>Inmunostimulantes</b>		
ACTIMMUNE INJ 2000000UNIT/0.5ML	5	PA
INTRON A INJ 10000000UNIT/ML	5	PA
INTRON A INJ 10000000UNIT	5	PA
INTRON A INJ 18000000UNIT	5	PA
INTRON A INJ 50000000UNIT	5	PA
INTRON A INJ 60000000UNIT/ML	5	PA
PEGASYS PROCLICK INJ 180MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS INJ 180MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS INJ 180MCG/ML	5	PA
SYLATRON INJ 200MCG	5	PA
SYLATRON INJ 300MCG	5	PA
SYLATRON INJ 600MCG	5	PA
<b>Inmunoglobulinas</b>		
ASCENIV INJ 5GM/50ML	5	PA
BIVIGAM INJ 10%	5	PA
BIVIGAM INJ 5GM/50ML	5	PA
<i>carimune nanofiltered inj 12gm</i>	5	PA
<i>carimune nanofiltered inj 6gm</i>	5	PA
CUTAQUIG INJ 1.65GM/10ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 1GM/6ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 2GM/12ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 3.3GM/20ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 4GM/24ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 8GM/48ML	5	PA
CUVITRU INJ 10GM/50ML	5	PA
CUVITRU INJ 1GM/5ML	5	PA
CUVITRU INJ 2GM/10ML	5	PA
CUVITRU INJ 4GM/20ML	5	PA
CUVITRU INJ 8GM/40ML	5	PA
CUVITRU INJ 8GM/40ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 0.5GM/10ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/100ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/200ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 2.5GM/50ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/200ML	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/400ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/100ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/50ML	5	PA
GAMASTAN INJ 0	3	PA
GAMASTAN INJ 0	3	PA
GAMASTAN INJ 0	3	PA
<i>gammagard liquid inj 10gm/100ml</i>	5	PA
<i>gammagard liquid inj 1gm/10ml</i>	5	PA
<i>gammagard liquid inj 2.5gm/25ml</i>	5	PA
<i>gammagard liquid inj 20gm/200ml</i>	5	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 30GM/300ML	5	PA
<i>gammagard liquid inj 5gm/50ml</i>	5	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 10GM	5	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 5GM	5	PA
GAMMAKED INJ 10GM/100ML	5	PA
GAMMAKED INJ 1GM/10ML	5	PA
GAMMAKED INJ 20GM/200ML	5	PA
GAMMAKED INJ 5GM/50ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 10GM/100ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 10GM/200ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 20GM/200ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 20GM/400ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 5GM/100ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 5GM/50ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 10GM/100ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 1GM/10ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 2.5GM/25ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 20GM/200ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 40GM/400ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 5GM/50ML	5	PA
HEPAGAM B INJ 312UNIT/ML	5	B/D
HIZENTRA INJ 10GM/50ML	5	PA
HIZENTRA INJ 1GM/5ML	5	PA
HIZENTRA INJ 1GM/5ML	5	PA
HIZENTRA INJ 2GM/10ML	5	PA
HIZENTRA INJ 2GM/10ML	5	PA
HIZENTRA INJ 4GM/20ML	5	PA
HIZENTRA INJ 4GM/20ML	5	PA
HYPERHEP B INJ 110UNIT/0.5ML	3	B/D
HYPERHEP B INJ 220UNIT/ML	3	B/D
HYPERHEP B INJ 220UNIT/ML	3	B/D
HYPERRAB S/D INJ 1500UNIT/10ML	4	B/D
HYPERRAB S/D INJ 300UNIT/2ML	4	B/D
HYPERRAB INJ 1500UNIT/5ML	4	B/D
HYPERRAB INJ 300UNIT/ML	4	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HYPERRAB INJ 900UNIT/3ML	4	B/D
HYQVIA INJ 10GM/100ML; 800UNIT/5ML	5	PA
HYQVIA INJ 20GM/200ML; 1600UNIT/10ML	5	PA
HYQVIA INJ 30GM/300ML; 2400UNIT/15ML	5	PA
HYQVIA INJ 5GM/50ML; 400UNIT/2.5ML	5	PA
IMOGAM RABIES-HT INJ 300UNIT/2ML	4	B/D
KEDRAB INJ 1500UNIT/10ML	4	B/D
KEDRAB INJ 300UNIT/2ML	4	B/D
NABI-HB INJ 312UNIT/ML	3	B/D
OCTAGAM INJ 10GM/100ML	5	PA
OCTAGAM INJ 10GM/200ML	5	PA
OCTAGAM INJ 1GM/20ML	5	PA
OCTAGAM INJ 2.5GM/50ML	5	PA
OCTAGAM INJ 20GM/200ML	5	PA
OCTAGAM INJ 25GM/500ML	5	PA
OCTAGAM INJ 2GM/20ML	5	PA
OCTAGAM INJ 5GM/100ML	5	PA
OCTAGAM INJ 5GM/50ML	5	PA
PANZYGA INJ 10GM/100ML	5	PA
PANZYGA INJ 1GM/10ML	5	PA
PANZYGA INJ 2.5GM/25ML	5	PA
PANZYGA INJ 20GM/200ML	5	PA
PANZYGA INJ 30GM/300ML	5	PA
PANZYGA INJ 5GM/50ML	5	PA
PRIVIGEN INJ 10GM/100ML	5	PA
PRIVIGEN INJ 20GM/200ML	5	PA
PRIVIGEN INJ 40GM/400ML	5	PA
PRIVIGEN INJ 5GM/50ML	5	PA
SYNAGIS INJ 100MG/ML	5	PA
SYNAGIS INJ 50MG/0.5ML	5	PA
THYMOGLOBULIN INJ 25MG	5	
VARIZIG INJ 125UNIT/1.2ML	3	PA
XEMBIFY INJ 10GM/50ML	5	PA
XEMBIFY INJ 1GM/5ML	5	PA
XEMBIFY INJ 2GM/10ML	5	PA
XEMBIFY INJ 4GM/20ML	5	PA
<b>Inmunosupresores</b>		
<i>azathioprine tabs 100mg</i>	4	B/D
<i>azathioprine tabs 50mg</i>	2	B/D
<i>azathioprine tabs 75mg</i>	4	B/D
BENLYSTA INJ 120MG	5	PA
BENLYSTA INJ 400MG	5	PA
CIMZIA STARTER KIT INJ 200MG/ML	5	PA
CIMZIA INJ 200MG/ML	5	PA
<i>cyclosporine modified caps 100mg</i>	4	B/D
<i>cyclosporine modified caps 25mg</i>	4	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclosporine modified caps 50mg</i>	4	B/D
<i>cyclosporine modified soln 100mg/ml</i>	4	B/D
<i>cyclosporine caps 100mg</i>	4	B/D
<i>cyclosporine caps 25mg</i>	4	B/D
ENBREL MINI INJ 50MG/ML	5	PA
ENBREL SURECLICK INJ 50MG/ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG	5	PA
ENBREL INJ 50MG/ML	5	PA
<i>everolimus tabs 0.25mg</i>	4	B/D
<i>everolimus tabs 0.5mg</i>	5	B/D
<i>everolimus tabs 0.75mg</i>	5	B/D
<i>everolimus tabs 1mg</i>	5	B/D
<i>gengraf caps 100mg</i>	4	B/D
<i>gengraf caps 25mg</i>	4	B/D
<i>gengraf soln 100mg/ml</i>	4	B/D
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 0	5	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 0	5	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.4ML	5	PA
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA INJ 10MG/0.1ML	5	PA
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML	5	PA
HUMIRA INJ 20MG/0.2ML	5	PA
HUMIRA INJ 20MG/0.4ML	5	PA
HUMIRA INJ 40MG/0.4ML	5	PA
HUMIRA INJ 40MG/0.8ML	5	PA
INFLECTRA INJ 100MG	5	PA
INFLIXIMAB INJ 100MG	5	PA
<i>leflunomide tabs 10mg</i>	2	
<i>leflunomide tabs 20mg</i>	2	
<i>methotrexate sodium inj 1gm/40ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium inj 250mg/10ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium inj 50mg/2ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methotrexate inj 50mg/2ml</i>	2	
<i>methotrexate tabs 2.5mg</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil caps 250mg</i>	4	B/D
<i>mycophenolate mofetil susr 200mg/ml</i>	5	B/D
<i>mycophenolate mofetil tabs 500mg</i>	4	B/D
<i>mycophenolic acid dr tbec 180mg</i>	4	B/D
<i>mycophenolic acid dr tbec 360mg</i>	4	B/D
ORENCIA INJ 250MG	5	PA
PROGRAF PACK 0.2MG	4	B/D
PROGRAF PACK 1MG	5	B/D
REMICADE INJ 100MG	5	PA
RENFLEXIS INJ 100MG	5	PA
REZUROCK TABS 200MG	5	QL (60 EA por 30 días)
		PA
SANDIMMUNE SOLN 100MG/ML	4	B/D
SIMPONI ARIA INJ 50MG/4ML	5	PA
<i>sirolimus soln 1mg/ml</i>	5	B/D
<i>sirolimus tabs 0.5mg</i>	4	B/D
<i>sirolimus tabs 1mg</i>	4	B/D
<i>sirolimus tabs 2mg</i>	5	B/D
<i>tacrolimus caps 0.5mg</i>	4	B/D
<i>tacrolimus caps 1mg</i>	4	B/D
<i>tacrolimus caps 5mg</i>	4	B/D
XATMEP SOLN 2.5MG/ML	4	
ZORTRESS TABS 1MG	5	B/D
<b>Vacunas</b>		
ACTHIB INJ 0	3	
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
BCG VACCINE INJ 50MG	3	
BEXSERO INJ 0	3	
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
DAPTACEL INJ 15LF/0.5ML; 23MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
DENGVAXIA INJ 0	3	
<i>diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric inj 25lfu/0.5ml; 5lfu/0.5ml</i>	3	
ENGERIX-B INJ 10MCG/0.5ML	3	B/D
ENGERIX-B INJ 20MCG/ML	3	B/D
ENGERIX-B INJ 20MCG/ML	3	B/D
GARDASIL 9 INJ 0	3	
GARDASIL 9 INJ 0	3	
HAVRIX INJ 1440ELU/ML	3	
HAVRIX INJ 720ELU/0.5ML	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HEPLISAV-B INJ 20MCG/0.5ML	3	B/D
HIBERIX INJ 10MCG	3	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ 2.5UNIT/ML	3	B/D
INFANRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 10LFU/0.5ML	3	
IPOL INACTIVATED IPV INJ 0	3	
IXIARO INJ 0	3	
KINRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
KINRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
M-M-R II INJ 0; 0; 0	3	
MENACTRA INJ 0	3	
MENQUADFI INJ 0	3	
MENVEO INJ 0	3	
PEDIARIX INJ 25LFU/0.5ML; 10MCG/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
PEDVAX HIB INJ 7.5MCG/0.5ML	3	
PENTACEL INJ 15LFU/0.5ML; 0; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	3	
PENTACEL INJ 15LFU/0.5ML; 0; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	3	
PREHEVBRIO INJ 10MCG/ML	3	B/D
PRIORIX INJ 0; 0; 0	3	
PROQUAD INJ 0; 0; 0; 0	3	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	3	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	3	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	3	
RABAVERT INJ 0	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 40MCG/ML	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 5MCG/0.5ML	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 5MCG/0.5ML	3	B/D
ROTARIX SUSR 0	3	
ROTATEQ SOLN 0	3	
SHINGRIX INJ 50MCG/0.5ML	3	
STAMARIL INJ 0	3	
TDVAX INJ 2LF/0.5ML; 2LF/0.5ML	3	
TENIVAC INJ 2LFU; 5LFU	3	
TENIVAC INJ 2LFU; 5LFU	3	
TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT INJ 2LF/0.5ML; 2LF/0.5ML	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TICOVAC INJ 1.2MCG/0.25ML	3	
TICOVAC INJ 2.4MCG/0.5ML	3	
TRUMENBA INJ 0	3	
TWINRIX INJ 720ELU/ML; 20MCG/ML	3	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	3	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	3	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	3	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	3	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	3	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	3	
VARIVAX INJ 1350PFU/0.5ML	3	
VAXELIS INJ 0; 0; 0; 0; 0; 0	3	
VAXELIS INJ 0; 0; 0; 0; 0; 0	3	
YF-VAX INJ 0	3	
YF-VAX INJ 0	3	
ZOSTAVAX INJ 19400UNT/0.65ML	3	
<b>Agentes oftálmicos</b>		
<b>Agentes oftálmicos antialérgicos</b>		
<i>azelastine hcl soln 0.05%</i>	2	
BEPOTASTINE BESILATE SOLN 1.5%	4	
<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	2	
<i>epinastine hcl soln 0.05%</i>	3	
<i>olopatadine hcl soln 0.1%</i>	3	
<i>olopatadine hydrochloride soln 0.2%</i>	3	
<b>Agentes oftálmicos bloqueantes beta adrenérgicos</b>		
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i>	3	
<i>carteolol hcl soln 1%</i>	2	
<i>levobunolol hcl soln 0.5%</i>	2	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solg 0.25%</i>	4	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solg 0.5%</i>	4	
<i>timolol maleate soln 0.25%</i>	1	
<i>timolol maleate soln 0.5%</i>	1	
<i>timolol maleate soln 0.5%</i>	4	
<b>Agentes oftálmicos para la disminución de la presión intraocular, otros</b>		
<i>acetazolamide er cp12 500mg</i>	3	
ALPHAGAN P SOLN 0.1%	3	
<i>apraclonidine soln 0.5%</i>	3	
<i>brimonidine tartrate soln 0.15%</i>	4	
<i>brimonidine tartrate soln 0.2%</i>	2	
<i>brinzolamide susp 1%</i>	3	
<i>dorzolamide hydrochloride soln 2%</i>	2	
<i>methazolamide tabs 25mg</i>	4	
<i>methazolamide tabs 50mg</i>	4	
<i>pilocarpine hcl soln 1%</i>	3	
<i>pilocarpine hcl soln 2%</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pilocarpine hcl soln 4%</i>	3	
RHOPRESSA SOLN 0.02%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
<b>Agentes oftálmicos, otros</b>		
<i>atropine sulfate soln 1%</i>	2	
<i>bacitracin/polymyxin b oint 500unit/gm; 10000unit/gm</i>	2	
BRIMONIDINE TARTRATE/TIMOLOL MALEATE SOLN 0.2%; 0.5%	3	
COMBIGAN SOLN 0.2%; 0.5%	3	
CYSTARAN SOLN 0.44%	5	QL (60 ML por 28 días) PA
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate soln 22.3mg/ml; 6.8mg/ml</i>	2	
<i>dorzolamide hydrochloride/timolol maleate pf soln 2%; 0.5%</i>	4	
<i>neo-polycin hc oint 400unit/gm; 1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	3	
<i>neo-polycin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	3	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm</i>	3	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone oint 400unit/gm; 1%; 0.5%; 10000unit/gm</i>	3	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	3	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone oint 0.1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone susp 0.1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin soln 0.025mg/ml; 1.75mg/ml; 10000unit/ml</i>	3	
<i>polycin oint 500unit/gm; 10000unit/gm</i>	2	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate soln 10000unit/ml; 0.1%</i>	1	
PRED-G S.O.P. OINT 0.3%; 0.6%	4	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL 0.05%	3	
RESTASIS EMUL 0.05%	3	
ROCKLATAN SOLN 0.005%; 0.02%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
SIMBRINZA SUSP 0.2%; 1%	3	
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate soln 0.23%; 10%</i>	2	
TOBRADEX ST SUSP 0.05%; 0.3%	4	
TOBRADEX OINT 0.1%; 0.3%	4	
<i>tobramycin/dexamethasone susp 0.1%; 0.3%</i>	3	
VABYSMO SOLN 6MG/0.05ML	5	PA
XIIDRA SOLN 5%	4	QL (60 EA por 30 días)
ZYLET SUSP 0.5%; 0.3%	4	
<b>Antiinfecciosos oftálmicos</b>		
<i>bacitracin oint 500unit/gm</i>	4	
BESIVANCE SUSP 0.6%	4	
CILOXAN OINT 0.3%	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin hydrochloride soln 0.3%</i>	2	
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin soln 0.5%</i>	3	
<i>gentak oint 0.3%</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3%</i>	2	
<i>levofloxacin soln 0.5%</i>	3	
<i>moxifloxacin hydrochloride soln 0.5%</i>	3	
NATACYN SUSP 5%	4	
<i>ofloxacin soln 0.3%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium oint 10%</i>	3	
<i>sulfacetamide sodium soln 10%</i>	2	
<i>tobramycin soln 0.3%</i>	1	
<i>trifluridine soln 1%</i>	4	
ZIRGAN GEL 0.15%	4	
<b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>		
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 0.1%</i>	3	
<i>diclofenac sodium soln 0.1%</i>	2	
<i>difluprednate emul 0.05%</i>	4	
FLAREX SUSP 0.1%	3	
<i>fluorometholone susp 0.1%</i>	3	
<i>flurbiprofen sodium soln 0.03%</i>	2	
FML FORTE SUSP 0.25%	3	
FML OINT 0.1%	3	
ILEVRO SUSP 0.3%	3	QL (6 ML por 30 días)
<i>ketorolac tromethamine soln 0.4%</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5%</i>	2	
LOTEMAX SM GEL 0.38%	4	QL (20 GM por 365 días)
LOTEPREDNOL ETABONATE GEL 0.5%	4	QL (20 GM por 365 días)
<i>loteprednol etabonate susp 0.5%</i>	4	
PRED MILD SUSP 0.12%	3	
<i>prednisolone acetate susp 1%</i>	2	
PROLENSA SOLN 0.07%	4	QL (12 ML por 365 días)
<b>Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas</b>		
<i>latanoprost soln 0.005%</i>	1	
LUMIGAN SOLN 0.01%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
VYZULTA SOLN 0.024%	4	QL (5 ML por 25 días)
<b>Agentes para la bipolaridad</b>		
<b>Estabilizadores del estado de ánimo</b>		
<i>lithium carbonate er tbc 300mg</i>	2	
<i>lithium carbonate er tbc 450mg</i>	2	
<i>lithium carbonate caps 150mg</i>	1	
<i>lithium carbonate caps 300mg</i>	1	
<i>lithium carbonate caps 600mg</i>	1	
<i>lithium carbonate tabs 300mg</i>	1	
<i>lithium soln 8meq/5ml</i>	2	
<i>valproic acid caps 250mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>valproic acid soln 250mg/5ml</i>	2	
<b>Agentes para tratamientos antiadicción/contra la drogadicción</b>		
<b>Agentes para dejar de fumar</b>		
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK TABS 1MG	4	QL (504 EA por 365 días)
CHANTIX STARTING MONTH PAK TBPK 0	4	QL (504 EA por 365 días)
CHANTIX TABS 0.5MG	4	QL (504 EA por 365 días)
CHANTIX TABS 1MG	4	QL (504 EA por 365 días)
NICOTROL NS SOLN 10MG/ML	4	QL (360 ML por 365 días)
VARENICLINE STARTING MONTH BOX TBPK 0	4	QL (504 EA por 365 días)
VARENICLINE TARTRATE TABS 0.5MG	4	QL (504 EA por 365 días)
VARENICLINE TARTRATE TABS 1MG	4	QL (504 EA por 365 días)
<b>Agentes que revierten los opioides</b>		
<i>naloxone hcl inj 2mg/2ml</i>	2	
<i>naloxone hcl inj 4mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml</i>	2	
NALOXONE HYDROCHLORIDE LIQD 4MG/0.1ML	3	
NARCAN LIQD 4MG/0.1ML	3	
<b>Dependencia de opioides</b>		
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 2mg; 0.5mg</i>	2	QL (360 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 8mg; 2mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hcl subl 2mg</i>	2	
<i>buprenorphine hcl subl 8mg</i>	2	
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 4mg; 1mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 8mg; 2mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<b>Disuasivos del alcohol/disminución del deseo</b>		
<i>acamprosate calcium dr tbec 333mg</i>	4	
<i>disulfiram tabs 250mg</i>	3	
<i>disulfiram tabs 500mg</i>	3	
<i>naltrexone hcl tabs 50mg</i>	2	
VIVITROL INJ 380MG	5	
<b>Agentes para vías respiratorias/pulmonares</b>		
<b>Agentes del tracto respiratorio, otros</b>		
<i>acetylcysteine soln 10%</i>	4	B/D
<i>acetylcysteine soln 20%</i>	4	B/D
ANORO ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
BREO ELLIPTA AEPB 100MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
BREO ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COMBIVENT RESPIMAT AERS 100MCG/ACT; 20MCG/ACT	3	QL (8 GM por 30 días)
DULERA AERO 5MCG/ACT; 100MCG/ACT	4	QL (17.6 GM por 30 días)
DULERA AERO 5MCG/ACT; 200MCG/ACT	4	QL (17.6 GM por 30 días)
DULERA AERO 5MCG/ACT; 50MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
FASENRA PEN INJ 30MG/ML	5	PA
FASENRA INJ 30MG/ML	5	PA
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate soln 2.5mg/3ml; 0.5mg/3ml</i>	2	QL (540 ML por 30 días) B/D
NUCALA INJ 100MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
NUCALA INJ 100MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
NUCALA INJ 100MG	5	QL (3 EA por 28 días) PA
NUCALA INJ 40MG/0.4ML	5	QL (0.4 ML por 28 días) PA
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT; 2.5MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)
SYMBICORT AERO 160MCG/ACT; 4.5MCG/ACT	3	QL (12 GM por 30 días)
SYMBICORT AERO 80MCG/ACT; 4.5MCG/ACT	3	QL (13.8 GM por 30 días)
TEZSPIRE INJ 210MG/1.91ML	5	QL (1.91 ML por 28 días) PA
TRELEGY ELLIPTA AEPB 100MCG/INH; 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
TRELEGY ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>wixela inhub aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>wixela inhub aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>wixela inhub aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<b>Agentes para fibrosis pulmonar</b>		
ESBRIET CAPS 267MG	5	PA
ESBRIET TABS 267MG	5	PA
ESBRIET TABS 801MG	5	PA
OFEV CAPS 100MG	5	PA
OFEV CAPS 150MG	5	PA
<i>pirfenidone tabs 267mg</i>	5	PA
<i>pirfenidone tabs 534mg</i>	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pirfenidone tabs 801mg</i>	5	PA
<b>Agentes para fibrosis quística</b>		
CAYSTON SOLR 75MG	5	PA
KALYDECO PACK 25MG	5	PA
KALYDECO PACK 50MG	5	PA
KALYDECO PACK 75MG	5	PA
KALYDECO TABS 150MG	5	PA
ORKAMBI PACK 125MG; 100MG	5	QL (56 EA por 28 días) PA
ORKAMBI PACK 188MG; 150MG	5	QL (56 EA por 28 días) PA
ORKAMBI PACK 94MG; 75MG	5	QL (56 EA por 28 días) PA
ORKAMBI TABS 125MG; 100MG	5	QL (112 EA por 28 días) PA
ORKAMBI TABS 125MG; 200MG	5	QL (112 EA por 28 días) PA
PULMOZYME SOLN 2.5MG/2.5ML	5	PA
SYMDEKO TBPK 150MG; 100MG	5	QL (56 EA por 28 días) PA
SYMDEKO TBPK 75MG; 50MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
TOBI PODHALER CAPS 28MG	5	QL (224 EA por 56 días)
<i>tobramycin nebu 300mg/4ml</i>	5	B/D
<i>tobramycin nebu 300mg/5ml</i>	5	B/D
TRIKAFTA TBPK 100MG; 0; 50MG	5	QL (84 EA por 28 días) PA
TRIKAFTA TBPK 50MG; 0; 25MG	5	QL (84 EA por 28 días) PA
<b>Antihipertensivos pulmonares</b>		
ADEMPAS TABS 0.5MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 1.5MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 1MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 2.5MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 2MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
<i>alyq tabs 20mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
AMBRISANTAN TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AMBRISANTAN TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bosentan tabs 125mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>bosentan tabs 62.5mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>epoprostenol sodium inj 0.5mg</i>	4	B/D
<i>epoprostenol sodium inj 1.5mg</i>	5	B/D
OPSUMIT TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ORENITRAM TBCR 0.25MG	5	PA
ORENITRAM TBCR 1MG	5	PA
ORENITRAM TBCR 2.5MG	5	PA
ORENITRAM TBCR 5MG	5	PA
<i>sildenafil citrate tabs 20mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días) PA
<i>tadalafil tabs 20mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI INJ 1800MCG	5	PA
VENTAVIS SOLN 10MCG/ML	5	QL (270 ML por 30 días) PA
VENTAVIS SOLN 20MCG/ML	5	QL (270 ML por 30 días) PA
<b>Antihistamínicos</b>		
<i>azelastine hcl soln 0.15%</i>	3	QL (60 ML por 30 días)
<i>azelastine hydrochloride soln 0.1%</i>	2	QL (60 ML por 30 días)
<i>cyproheptadine hydrochloride tabs 4mg</i>	4	
<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	4	
<i>diphenhydramine hydrochloride inj 50mg/ml</i>	4	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50mg</i>	4	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5mg</i>	2	
<b>Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados</b>		
ARNUITY ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT	3	QL (30 EA por 30 días)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 200MCG/ACT	3	QL (30 EA por 30 días)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50MCG/ACT	3	QL (30 EA por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 100MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 200MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 50MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES AEPB 110MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES AEPB 110MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160MCG/ACT; 4.8MCG/ACT; 9MCG/ACT	3	QL (23.6 GM por 28 días)
<i>budesonide susp 0.25mg/2ml</i>	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
<i>budesonide susp 0.5mg/2ml</i>	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
<i>budesonide susp 1mg/2ml</i>	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
FLOVENT DISKUS AEPB 100MCG/BLIST	3	QL (60 EA por 30 días)
FLOVENT DISKUS AEPB 250MCG/BLIST	3	QL (240 EA por 30 días)
FLOVENT DISKUS AEPB 50MCG/BLIST	3	QL (60 EA por 30 días)
FLOVENT HFA AERO 110MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)
FLOVENT HFA AERO 220MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)
FLOVENT HFA AERO 44MCG/ACT	3	QL (21.2 GM por 30 días)
<i>flunisolide soln 0.025%</i>	4	QL (50 ML por 30 días)
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	1	
<i>мометасоне furoate susp 50mcg/act</i>	4	QL (34 GM por 30 días)
QVAR REDHALER AERB 40MCG/ACT	4	QL (21.2 GM por 30 días) ST
QVAR REDHALER AERB 80MCG/ACT	4	QL (21.2 GM por 30 días) ST
<b>Antileucotrienos</b>		
<i>montelukast sodium chew 4mg</i>	2	
<i>montelukast sodium chew 5mg</i>	2	
<i>montelukast sodium pack 4mg</i>	2	
<i>montelukast sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>zafirlukast tabs 10mg</i>	4	
<i>zafirlukast tabs 20mg</i>	4	
<b>Broncodilatadores, anticolinérgicos</b>		
ATROVENT HFA AERS 17MCG/ACT	4	QL (25.8 GM por 30 días)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>ipratropium bromide soln 0.02%</i>	2	QL (312.5 ML por 30 días) B/D
<i>ipratropium bromide soln 0.03%</i>	2	
<i>ipratropium bromide soln 0.06%</i>	2	
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25MCG/ML	5	QL (60 ML por 30 días)
SPIRIVA HANDHALER CAPS 18MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25MCG/ACT	3	QL (8 GM por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT	3	
YUPELRI SOLN 175MCG/3ML	5	QL (90 ML por 30 días) B/D
<b>Broncodilatadores, simpaticomimético</b>		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol sulfate er tb12 4mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate er tb12 8mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	2	QL (48 GM por 30 días)
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	2	QL (17 GM por 30 días)
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	2	QL (13.4 GM por 30 días)
<i>albuterol sulfate nebu 0.083%</i>	2	QL (525 ML por 30 días) B/D
<i>albuterol sulfate nebu 0.63mg/3ml</i>	4	QL (375 ML por 30 días) B/D
<i>albuterol sulfate nebu 1.25mg/3ml</i>	4	QL (375 ML por 30 días) B/D
<i>albuterol sulfate nebu 2.5mg/0.5ml</i>	2	QL (100 EA por 30 días) B/D
<i>albuterol sulfate syrp 2mg/5ml</i>	4	
<i>epinephrine inj 0.15mg/0.15ml</i>	3	
EPINEPHRINE INJ 0.15MG/0.3ML	3	
EPINEPHRINE INJ 0.3MG/0.3ML	3	
<i>epinephrine inj 0.3mg/0.3ml</i>	3	
<i>formoterol fumarate nebu 20mcg/2ml</i>	5	QL (120 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol hcl nebu 0.31mg/3ml</i>	4	QL (540 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol hcl nebu 0.63mg/3ml</i>	4	QL (540 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol hcl nebu 1.25mg/3ml</i>	4	QL (270 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol tartrate hfa aero 45mcg/act</i>	3	QL (30 GM por 30 días)
<i>levalbuterol nebu 1.25mg/0.5ml</i>	4	QL (90 EA por 30 días) B/D
PERFOROMIST NEBU 20MCG/2ML	5	QL (120 ML por 30 días) B/D
PROAIR HFA AERS 108MCG/ACT	3	QL (17 GM por 30 días)
PROAIR RESPICLICK AEPB 108MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días)
SEREVENT DISKUS AEPB 50MCG/DOSE	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5mg</i>	4	
<i>terbutaline sulfate tabs 5mg</i>	4	
<b>Estabilizadores de mastocitos</b>		
<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i>	5	B/D
<b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias</b>		
DALIRESP TABS 250MCG	4	PA
DALIRESP TABS 500MCG	4	PA
<i>roflumilast tabs 250mcg</i>	4	PA
<i>roflumilast tabs 500mcg</i>	4	PA
<i>theophylline er tb12 300mg</i>	4	
<i>theophylline er tb12 450mg</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>theophylline er tb24 400mg</i>	2	
<i>theophylline er tb24 600mg</i>	2	
<b>Agentes Terapéuticos, Misceláneos</b>		
<i>Agentes Terapéuticos, Misceláneos</i>		
ALCOHOL PREP PADS PADS 70%	3	
<i>b-d insulin syringe ultrafine ii/0.3ml/31g x 5/16" misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
<i>bd insulin syringe safetyglide/1ml/29g x 1/2" misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
<i>bd insulin syringe ultra-fine/0.5ml/30g x 12.7mm misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
<i>bd insulin syringe ultra-fine/1ml/31g x 8mm misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
<i>bd pen needle/original/ultra-fine/29g x 12.7mm misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
<i>bd veo insulin syringe ultra-fine/0.3ml/31g x 6mm misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
CURITY GAUZE PADS 2"X2" PADS	3	
ELLA TABS 30MG	3	
IGALMI FILM 120MCG	4	PA
IGALMI FILM 180MCG	4	PA
KORSUVA INJ 65MCG/1.3ML	5	PA
LAGEVRIO CAPS 200MG	4	QL (40 EA por 5 días)
LIVMARLI SOLN 9.5MG/ML	5	QL (90 ML por 30 días)
<i>nutrilipid inj 20gm/100ml</i>	2	PA B/D
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) KIT	3	QL (1 EA por 365 días)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) MISC	3	QL (30 EA por 30 días)
OMNIPOD CLASSIC PDM STARTER KIT (GEN 3) KIT	3	QL (1 EA por 365 días)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) MISC	3	QL (30 EA por 30 días)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) KIT	3	QL (1 EA por 365 días)
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4) KIT	3	QL (1 EA por 365 días)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) MISC	3	QL (30 EA por 30 días)
OXLUMO INJ 94.5MG/0.5ML	5	PA
PALFORZIA LEVEL 11 (MAINTENANCE) PACK 300MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 11 (TITRATION) PACK 300MG	5	PA
PAXLOVID TBPK 150MG; 100MG	4	QL (30 EA por 5 días)
<i>sodium chloride 0.9% soln 0.9%</i>	2	
TAVNEOS CAPS 10MG	5	QL (180 EA por 30 días)
<i>ulticare micro pen needles/32g x 5/32" misc</i>	2	PA QL (200 EA por 30 días)
<i>ulticare micro pen needles/32g x 5/32" misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
<i>unifine pentips 32gx6mm misc</i>	2	QL (200 EA por 30 días)
V-GO 20 KIT	3	
V-GO 30 KIT	3	
V-GO 40 KIT	3	
VIJOICE TBPK 0	5	QL (56 EA por 28 días)
		PA
VIJOICE TBPK 125MG	5	QL (28 EA por 28 días)
		PA
VIJOICE TBPK 50MG	5	QL (28 EA por 28 días)
		PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VISTOGARD PACK 10GM	5	
VISTOGARD PACK 10GM	5	
VOXZOGO INJ 0.4MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
VOXZOGO INJ 0.56MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
VOXZOGO INJ 1.2MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
VYVGART INJ 400MG/20ML	5	PA
<b>Agentes óticos</b>		
<i>Agentes óticos</i>		
<i>acetic acid soln 2%</i>	2	
CIPRO HC SUSP 0.2%; 1%	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone susp 0.3%; 0.1%</i>	4	
<i>ciprofloxacin soln 0.2%</i>	3	
<i>flac oil 0.01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide ear drops oil 0.01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01%</i>	3	
<i>hydrocortisone/acetic acid soln 2%; 1%</i>	4	
<i>neomycin/polymyxin/hc soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	3	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	3	
<i>ofloxacin soln 0.3%</i>	3	
<b>Analgésicos</b>		
<i>Analgésicos opioides, de acción prolongada</i>		
BUPRENORPHINE PTWK 10MCG/HR	4	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 15MCG/HR	4	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 20MCG/HR	4	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 5MCG/HR	4	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 7.5MCG/HR	4	QL (4 EA por 28 días) NDS
<i>fentanyl pt72 100mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 25mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 50mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 75mcg/hr</i>	2	NDS
<i>methadone hcl soln 10mg/5ml</i>	3	NDS
<i>methadone hcl soln 5mg/5ml</i>	3	NDS
<i>methadone hcl tabs 10mg</i>	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 5mg</i>	2	NDS
<i>methadone hydrochloride intensol conc 10mg/ml</i>	3	NDS
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	3	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 100mg</i>	2	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate er tbc</i> 15mg	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc</i> 200mg	3	NDS
<i>morphine sulfate er tbc</i> 30mg	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc</i> 60mg	2	NDS
<i>tramadol hcl er tb24</i> 100mg	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24</i> 100mg	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24</i> 200mg	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24</i> 200mg	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24</i> 300mg	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24</i> 300mg	4	NDS
XTAMPZA ER C12A 13.5MG	3	NDS
XTAMPZA ER C12A 18MG	3	NDS
XTAMPZA ER C12A 27MG	3	NDS
XTAMPZA ER C12A 36MG	3	NDS
XTAMPZA ER C12A 9MG	3	NDS
<b>Analgésicos opioides, de acción rápida</b>		
<i>acetaminophen/codeine soln</i> 120mg/5ml; 12mg/5ml	2	NDS
<i>acetaminophen/codeine tabs</i> 300mg; 15mg	2	NDS
<i>acetaminophen/codeine tabs</i> 300mg; 30mg	2	NDS
<i>acetaminophen/codeine tabs</i> 300mg; 60mg	2	NDS
<i>codeine sulfate tabs</i> 15mg	3	NDS
<i>codeine sulfate tabs</i> 30mg	3	NDS
<i>codeine sulfate tabs</i> 60mg	4	NDS
<i>endocet tabs</i> 325mg; 10mg	3	NDS
<i>endocet tabs</i> 325mg; 2.5mg	3	NDS
<i>endocet tabs</i> 325mg; 5mg	2	NDS
<i>endocet tabs</i> 325mg; 7.5mg	2	NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop</i> 1200mcg	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop</i> 1600mcg	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop</i> 200mcg	4	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop</i> 400mcg	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop</i> 600mcg	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop</i> 800mcg	5	PA NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln</i> 325mg/15ml; 7.5mg/15ml	3	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs</i> 325mg; 10mg	2	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs</i> 325mg; 2.5mg	2	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs</i> 325mg; 5mg	2	NDS
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs</i> 325mg; 7.5mg	2	NDS
<i>hydromorphone hcl inj</i> 10mg/ml	4	NDS
<i>hydromorphone hcl inj</i> 1mg/ml	4	NDS
<i>hydromorphone hcl inj</i> 4mg/ml	4	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs</i> 2mg	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs</i> 4mg	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs</i> 8mg	4	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride dosette inj</i> 2mg/ml	4	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hydrochloride dosette inj 2mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 1mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 1mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 2mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 4mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 50mg/5ml</i>	4	NDS
<i>lorcet hd tabs 325mg; 10mg</i>	2	NDS
<i>lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg</i>	2	NDS
<i>lorcet tabs 325mg; 5mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate soln 10mg/5ml</i>	3	NDS
<i>morphine sulfate soln 20mg/5ml</i>	3	NDS
<i>morphine sulfate soln 20mg/ml</i>	3	NDS
<i>morphine sulfate tabs 15mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate tabs 30mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hydrochloride soln 5mg/5ml</i>	3	NDS
<i>oxycodone hydrochloride tabs 10mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hydrochloride tabs 15mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hydrochloride tabs 20mg</i>	3	NDS
<i>oxycodone hydrochloride tabs 30mg</i>	3	NDS
<i>oxycodone hydrochloride tabs 5mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg</i>	3	NDS
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg</i>	3	NDS
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	2	NDS
<i>tramadol hcl tabs 50mg</i>	1	NDS
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen tabs 325mg; 37.5mg</i>	2	NDS
<i>vicodin hp tabs 300mg; 10mg</i>	4	NDS
<b>Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos</b>		
<i>celecoxib caps 100mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>celecoxib caps 200mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>celecoxib caps 400mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>celecoxib caps 50mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>diclofenac potassium tabs 25mg</i>	5	
<i>diclofenac potassium tabs 50mg</i>	3	
<i>diclofenac sodium dr tbec 25mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium dr tbec 50mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium dr tbec 75mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium er tb24 100mg</i>	3	
<i>diclofenac sodium gel 1%</i>	2	QL (1000 GM por 30 días)
<i>diclofenac sodium soln 1.5%</i>	3	PA
<i>diflunisal tabs 500mg</i>	3	
<i>ELYXYB SOLN 120MG/4.8ML</i>	4	QL (19.2 ML por 30 días)
		PA
<i>etodolac caps 200mg</i>	3	
<i>etodolac caps 300mg</i>	3	
<i>etodolac tabs 400mg</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>etodolac tabs 500mg</i>	3	
<i>flurbiprofen tabs 100mg</i>	2	
<i>flurbiprofen tabs 50mg</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 400mg</i>	1	
<i>ibuprofen tabs 600mg</i>	1	
<i>ibuprofen tabs 800mg</i>	1	
<i>ibu tabs 400mg</i>	1	
<i>ibu tabs 600mg</i>	1	
<i>ibu tabs 800mg</i>	1	
<i>indomethacin er cpcr 75mg</i>	4	
<i>indomethacin caps 25mg</i>	4	
<i>indomethacin caps 50mg</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 15mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 30mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 30mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 30mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine tabs 10mg</i>	4	QL (20 EA por 30 días)
<i>lofena tabs 25mg</i>	5	
<i>meloxicam tabs 15mg</i>	1	
<i>meloxicam tabs 7.5mg</i>	1	
<i>nabumetone tabs 500mg</i>	2	
<i>nabumetone tabs 750mg</i>	2	
<i>naproxen sodium tabs 275mg</i>	3	
<i>naproxen sodium tabs 550mg</i>	3	
<i>naproxen tabs 250mg</i>	1	
<i>naproxen tabs 375mg</i>	1	
<i>naproxen tabs 500mg</i>	1	
<i>naproxen tbec 375mg</i>	2	
<i>naproxen tbec 500mg</i>	2	
<i>oxaprozin tabs 600mg</i>	3	
<i>piroxicam caps 10mg</i>	3	
<i>piroxicam caps 20mg</i>	3	
<i>sulindac tabs 150mg</i>	2	
<i>sulindac tabs 200mg</i>	2	

## Anestésicos

### Anestésicos locales

<i>glydo prsy 2%</i>	2	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>lidocaine hcl jelly prsy 2%</i>	2	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>lidocaine hcl prsy 2%</i>	2	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>lidocaine-prilocaine-cream base crea 2.5%; 2.5%</i>	3	QL (30 GM por 30 días) PA
<i>lidocaine/prilocaine crea 2.5%; 2.5%</i>	3	QL (30 GM por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine oint 5%</i>	4	QL (150 GM por 30 días) PA
<i>lidocaine ptch 5%</i>	4	PA
<i>premium lidocaine oint 5%</i>	4	QL (150 GM por 30 días) PA

## Ansioalíticos

### Ansioalíticos, otros

<i>bupirone hcl tabs 15mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 30mg</i>	4	
<i>bupirone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 7.5mg</i>	4	
<i>hydroxyzine pamoate caps 100mg</i>	4	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25mg</i>	4	
<i>hydroxyzine pamoate caps 50mg</i>	4	

### Benzodiazepinas

<i>alprazolam intensol conc 1mg/ml</i>	4	
<i>alprazolam tabs 0.25mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam tabs 0.5mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam tabs 1mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam tabs 2mg</i>	1	QL (150 EA por 30 días)
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10mg</i>	2	QL (900 EA por 30 días)
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5mg</i>	2	QL (120 EA por 30 días)
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 25mg</i>	2	QL (360 EA por 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i>	4	QL (180 EA por 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg</i>	4	QL (720 EA por 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5mg</i>	4	QL (360 EA por 30 días)
<i>diazepam intensol conc 5mg/ml</i>	2	
<i>diazepam conc 5mg/ml</i>	2	
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	4	
<i>diazepam soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>diazepam tabs 10mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>diazepam tabs 2mg</i>	1	QL (300 EA por 30 días)
<i>diazepam tabs 5mg</i>	1	QL (240 EA por 30 días)
<i>lorazepam intensol conc 2mg/ml</i>	2	
<i>lorazepam tabs 0.5mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>lorazepam tabs 1mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>lorazepam tabs 2mg</i>	1	QL (150 EA por 30 días)

## Antibacterianos

### Aminoglicósidos

<i>amikacin sulfate inj 1gm/4ml</i>	4	
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	4	
<i>gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	3	
<i>neomycin sulfate tabs 500mg</i>	2	
<i>paromomycin sulfate caps 250mg</i>	4	
<i>streptomycin sulfate inj 1gm</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml</i>	3	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm</i>	3	
<i>tobramycin sulfate inj 10mg/ml</i>	3	
<i>tobramycin sulfate inj 40mg/ml</i>	3	
<i>tobramycin sulfate inj 80mg/2ml</i>	3	
<b>Antibacterianos, otros</b>		
<i>aztreonam inj 1gm</i>	3	
<i>aztreonam inj 2gm</i>	3	
<i>clindacin etz pledgets swab 1%</i>	2	
<i>clindacin-p swab 1%</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 150mg</i>	2	
<i>clindamycin hydrochloride caps 300mg</i>	2	
<i>clindamycin hydrochloride caps 75mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75mg/5ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 300mg/2ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate inj 600mg/4ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate inj 900mg/6ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	2	
<i>colistimethate sodium inj 150mg</i>	5	
DAPTOMYCIN INJ 350MG	5	
<i>daptomycin inj 500mg</i>	5	
<i>fosfomicin tromethamine pack 3gm</i>	4	
IMPAVIDO CAPS 50MG	5	
KIMYRSA INJ 1200MG	5	
<i>lincomycin hcl inj 300mg/ml</i>	2	
<i>linezolid inj 600mg/300ml</i>	4	
LINEZOLID INJ 600MG/300ML; 0.9%	5	
<i>linezolid susr 100mg/5ml</i>	5	QL (1800 ML por 28 días)
<i>linezolid tabs 600mg</i>	4	QL (56 EA por 28 días)
<i>methenamine hippurate tabs 1gm</i>	2	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole inj 500mg/100ml</i>	2	
<i>metronidazole tabs 250mg</i>	1	
<i>metronidazole tabs 500mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 100mg</i>	4	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 50mg</i>	4	
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals caps 100mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohydrate caps 100mg</i>	2	
ORBACTIV INJ 400MG	5	
<i>tinidazole tabs 250mg</i>	3	
<i>tinidazole tabs 500mg</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>trimethoprim tabs 100mg</i>	2	
<i>vancomycin hydrochloride caps 125mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride caps 250mg</i>	4	QL (240 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride inj 1gm</i>	3	
<i>vancomycin hydrochloride inj 250mg</i>	2	
<i>vancomycin hydrochloride inj 500mg</i>	3	
<i>vancomycin hydrochloride inj 750mg</i>	3	
VOQUEZNA DUAL PAK THPK 500MG; 20MG	4	PA
VOQUEZNA DUAL PAK THPK 500MG; 20MG	4	PA
VOQUEZNA TRIPLE PAK THPK 500MG; 500MG; 20MG	4	PA
VOQUEZNA TRIPLE PAK THPK 500MG; 500MG; 20MG	4	PA
XENLETA TABS 600MG	5	
<b><i>Betalactámico, cefalosporinas</i></b>		
<i>cefaclor caps 250mg</i>	2	
<i>cefaclor caps 500mg</i>	2	
<i>cefaclor susr 125mg/5ml</i>	4	
<i>cefaclor susr 250mg/5ml</i>	4	
<i>cefaclor susr 375mg/5ml</i>	4	
<i>cefadroxil caps 500mg</i>	2	
<i>cefadroxil susr 250mg/5ml</i>	2	
<i>cefadroxil susr 500mg/5ml</i>	2	
<i>cefazolin sodium inj 1gm</i>	4	
CEFAZOLIN INJ 2GM	4	
<i>cefdinir caps 300mg</i>	2	
<i>cefdinir susr 125mg/5ml</i>	3	
<i>cefdinir susr 250mg/5ml</i>	3	
<i>cefepime hydrochloride inj 100gm</i>	4	
<i>cefepime hydrochloride inj 2gm</i>	4	
<i>cefepime inj 1gm/50ml</i>	4	
<i>cefepime inj 1gm</i>	4	
<i>cefepime inj 2gm/100ml</i>	4	
<i>cefepime inj 2gm</i>	4	
<i>cefixime caps 400mg</i>	4	
<i>cefotaxime sodium inj 1gm</i>	2	
<i>cefotaxime sodium inj 2gm</i>	2	
<i>cefotaxime sodium inj 500mg</i>	2	
<i>cefotetan inj 1gm</i>	3	
<i>cefotetan inj 2gm</i>	3	
<i>cefoxitin sodium inj 10gm</i>	3	
<i>cefoxitin sodium inj 1gm</i>	3	
<i>cefoxitin sodium inj 2gm</i>	3	
<i>cefpodoxime proxetil susr 100mg/5ml</i>	3	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50mg/5ml</i>	3	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100mg</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200mg</i>	4	
<i>cefprozil susr 125mg/5ml</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefprozil susr 250mg/5ml</i>	3	
<i>cefprozil tabs 250mg</i>	3	
<i>cefprozil tabs 500mg</i>	3	
<i>ceftazidime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%</i>	3	
<i>ceftazidime inj 1gm</i>	3	
<i>ceftazidime inj 2gm</i>	3	
<i>ceftazidime inj 6gm</i>	3	
<i>ceftriaxone sodium inj 1gm</i>	3	
<i>ceftriaxone sodium inj 250mg</i>	3	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	3	
<i>ceftriaxone sodium inj 500mg</i>	3	
<i>cefuroxime axetil tabs 250mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 500mg</i>	2	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm</i>	3	
<i>cefuroxime sodium inj 7.5gm</i>	3	
<i>cefuroxime sodium inj 750mg</i>	3	
<i>cephalexin caps 250mg</i>	2	
<i>cephalexin caps 500mg</i>	2	
<i>cephalexin susr 125mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin susr 250mg/5ml</i>	2	
<b>FETROJA INJ 1GM</b>	5	
<i>tazicef inj 1gm</i>	3	
<i>tazicef inj 1gm</i>	3	
<i>tazicef inj 2gm</i>	3	
<i>tazicef inj 6gm</i>	3	
<b>TEFLARO INJ 400MG</b>	5	
<b>TEFLARO INJ 600MG</b>	5	
<b>Betalactámico, penicilinas</b>		
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er tb12 1000mg; 62.5mg</i>	4	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 200mg; 28.5mg</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 400mg; 57mg</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 200mg/5ml; 28.5mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 250mg/5ml; 62.5mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 400mg/5ml; 57mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 600mg/5ml; 42.9mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg; 125mg</i>	4	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg; 125mg</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 875mg; 125mg</i>	2	
<i>amoxicillin caps 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin caps 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 250mg</i>	2	
<i>amoxicillin susr 125mg/5ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 400mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 875mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	3	
<i>ampicillin-sulbactam inj 10gm; 5gm</i>	3	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	3	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	3	
<i>ampicillin-sulbactam inj 2gm; 1gm</i>	3	
<i>ampicillin-sulbactam inj 2gm; 1gm</i>	3	
<i>ampicillin caps 500mg</i>	2	
AUGMENTIN SUSR 125MG/5ML; 31.25MG/5ML	5	
BICILLIN L-A INJ 1200000UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A INJ 2400000UNIT/4ML	4	
BICILLIN L-A INJ 600000UNIT/ML	4	
<i>dicloxacillin sodium caps 250mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 500mg</i>	2	
<i>nafcillin sodium inj 10gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	4	
OXACILLIN SODIUM INJ 1.5GM/50ML; 1GM/50ML	4	
<i>oxacillin sodium inj 10gm</i>	4	
<i>oxacillin sodium inj 1gm</i>	4	
<i>oxacillin sodium inj 2gm</i>	4	
OXACILLIN SODIUM INJ 300MG/50ML; 2GM/50ML	4	
<i>penicillin g sodium inj 5000000unit</i>	5	
<i>penicillin v potassium solr 125mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium solr 250mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium tabs 250mg</i>	2	
<i>penicillin v potassium tabs 500mg</i>	2	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 2gm; 0.25gm</i>	4	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 36gm; 4.5gm</i>	4	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 3gm; 0.375gm</i>	4	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 4gm; 0.5gm</i>	4	
<b>Carbapenemas</b>		
<i>ertapenem sodium inj 1gm</i>	4	
<i>ertapenem inj 1gm</i>	4	
<i>imipenem/cilastatin inj 250mg; 250mg</i>	4	
<i>imipenem/cilastatin inj 500mg; 500mg</i>	4	
<i>meropenem inj 1gm</i>	3	
<i>meropenem inj 500mg</i>	3	
<b>Macrólidos</b>		
<i>azithromycin inj 500mg</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>azithromycin pack 1gm</i>	2	
<i>azithromycin susr 100mg/5ml</i>	3	
<i>azithromycin susr 200mg/5ml</i>	3	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	3	
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	3	
<i>azithromycin tabs 600mg</i>	3	
<i>clarithromycin er tb24 500mg</i>	4	
<i>clarithromycin susr 125mg/5ml</i>	2	
<i>clarithromycin susr 250mg/5ml</i>	3	
<i>clarithromycin tabs 250mg</i>	3	
<i>clarithromycin tabs 500mg</i>	3	
DIFICID SUSR 40MG/ML	5	
DIFICID TABS 200MG	5	
<i>erythromycin dr tbec 250mg</i>	4	
<i>erythromycin dr tbec 333mg</i>	4	
<i>erythromycin dr tbec 500mg</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200mg/5ml</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400mg/5ml</i>	5	
<b>Quinolonas</b>		
BAXDELA TABS 450MG	5	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg</i>	4	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 250mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 200mg/100ml; 5%</i>	3	
<i>ciprofloxacin susr 500mg/5ml</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 500mg/100ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 750mg/150ml</i>	4	
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin soln 25mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin tabs 250mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 500mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 750mg</i>	2	
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride inj 400mg/250ml; 0.8%</i>	4	
<i>moxifloxacin hydrochloride tabs 400mg</i>	4	
<i>ofloxacin tabs 300mg</i>	4	
<i>ofloxacin tabs 400mg</i>	4	
<b>Sulfonamidas</b>		
<i>sulfadiazine tabs 500mg</i>	4	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds tabs 800mg; 160mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp 200mg/5ml; 40mg/5ml</i>	3	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim tabs 400mg; 80mg</i>	1	
<b>Tetraciclinas</b>		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>demeclocycline hcl tabs 150mg</i>	4	
<i>demeclocycline hcl tabs 300mg</i>	4	
<i>demeclocycline hydrochloride tabs 300mg</i>	4	
<i>doxy 100 inj 100mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate caps 100mg</i>	2	
<i>doxycycline hyclate caps 50mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate inj 100mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate caps 50mg</i>	3	
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg</i>	3	
<i>doxycycline susr 25mg/5ml</i>	3	
MINOCIN INJ 100MG	5	
<i>minocycline hcl caps 75mg</i>	2	
<i>minocycline hydrochloride caps 100mg</i>	2	
<i>minocycline hydrochloride caps 50mg</i>	2	
<i>mondoxyne nl caps 100mg</i>	2	
<i>morgidox 1x100mg caps 100mg</i>	2	
<i>morgidox 2x100mg caps 100mg</i>	2	
NUZYRA TABS 150MG	5	
SEYSARA TABS 100MG	5	
SEYSARA TABS 150MG	5	
SEYSARA TABS 60MG	5	
<i>tetracycline hydrochloride caps 250mg</i>	4	
<i>tetracycline hydrochloride caps 500mg</i>	4	

### Anticonvulsivos

#### Agentes de aumento de ácido y-aminobutírico (GABA)

<i>clobazam susp 2.5mg/ml</i>	4	
<i>clobazam tabs 10mg</i>	4	
<i>clobazam tabs 20mg</i>	4	
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 0.25mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 0.5mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 1mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i>	3	QL (300 EA por 30 días)
<i>clonazepam tabs 0.5mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam tabs 1mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam tabs 2mg</i>	1	QL (300 EA por 30 días)
DIACOMIT CAPS 250MG	5	PA
DIACOMIT CAPS 500MG	5	PA
DIACOMIT PACK 250MG	5	PA
DIACOMIT PACK 500MG	5	PA
<i>diazepam rectal gel gel 10mg</i>	4	
<i>diazepam rectal gel gel 2.5mg</i>	4	
<i>diazepam rectal gel gel 20mg</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>divalproex sodium dr tbec 125mg</i>	2	
<i>divalproex sodium dr tbec 250mg</i>	2	
<i>divalproex sodium dr tbec 500mg</i>	2	
<i>divalproex sodium er tb24 250mg</i>	2	
<i>divalproex sodium er tb24 500mg</i>	2	
<i>divalproex sodium csdr 125mg</i>	2	
<i>gabapentin caps 100mg</i>	1	QL (360 EA por 30 días)
<i>gabapentin caps 300mg</i>	1	QL (360 EA por 30 días)
<i>gabapentin caps 400mg</i>	2	QL (270 EA por 30 días)
<i>gabapentin soln 250mg/5ml</i>	4	QL (2160 ML por 30 días)
<i>gabapentin tabs 600mg</i>	2	QL (180 EA por 30 días)
<i>gabapentin tabs 800mg</i>	2	QL (150 EA por 30 días)
<i>phenobarbital elix 20mg/5ml</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 100mg</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 15mg</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 16.2mg</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 30mg</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 32.4mg</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 60mg</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 64.8mg</i>	4	
<i>phenobarbital tabs 97.2mg</i>	4	
<i>primidone tabs 250mg</i>	2	
<i>primidone tabs 50mg</i>	2	
SYMPAZAN FILM 10MG	5	
SYMPAZAN FILM 20MG	5	
SYMPAZAN FILM 5MG	5	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 12mg</i>	4	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 16mg</i>	4	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 2mg</i>	4	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 4mg</i>	4	
VALTOCO LIQD 10MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO LIQD 5MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO LQPK 10MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO LQPK 7.5MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
<i>vigabatrin pack 500mg</i>	5	PA
<i>vigabatrin tabs 500mg</i>	5	PA
<i>vigadrone pack 500mg</i>	5	PA
<b>Agentes de modificación de los canales de calcio</b>		
CELONTIN CAPS 300MG	4	
<i>ethosuximide caps 250mg</i>	3	
<i>ethosuximide soln 250mg/5ml</i>	3	
<b>Agentes para los canales de sodio</b>		
APTOM TABS 200MG	5	
APTOM TABS 400MG	5	
APTOM TABS 600MG	5	
APTOM TABS 800MG	5	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbamazepine er cp12 100mg</i>	4	
<i>carbamazepine er cp12 200mg</i>	4	
<i>carbamazepine er cp12 300mg</i>	4	
<i>carbamazepine er tb12 100mg</i>	3	
<i>carbamazepine er tb12 200mg</i>	3	
<i>carbamazepine er tb12 400mg</i>	3	
<i>carbamazepine chew 100mg</i>	2	
<i>carbamazepine susp 100mg/5ml</i>	3	
<i>carbamazepine tabs 200mg</i>	3	
DILANTIN CAPS 30MG	4	
<i>epitol tabs 200mg</i>	3	
<i>lacosamide soln 10mg/ml</i>	4	
<i>lacosamide tabs 100mg</i>	3	
<i>lacosamide tabs 150mg</i>	3	
<i>lacosamide tabs 200mg</i>	3	
<i>lacosamide tabs 50mg</i>	3	
<i>oxcarbazepine susp 300mg/5ml</i>	4	
<i>oxcarbazepine tabs 150mg</i>	2	
<i>oxcarbazepine tabs 300mg</i>	2	
<i>oxcarbazepine tabs 600mg</i>	2	
PEGANONE TABS 250MG	4	
<i>phenytoin infatabs chew 50mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended caps 100mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended caps 200mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended caps 300mg</i>	2	
<i>phenytoin chew 50mg</i>	2	
<i>phenytoin susp 125mg/5ml</i>	2	
<i>rufinamide susp 40mg/ml</i>	5	
<i>rufinamide tabs 200mg</i>	3	
<i>rufinamide tabs 400mg</i>	5	
VIMPAT SOLN 10MG/ML	5	
VIMPAT TABS 100MG	5	
VIMPAT TABS 150MG	5	
VIMPAT TABS 200MG	5	
VIMPAT TABS 50MG	4	
ZONISADE SUSP 100MG/5ML	4	ST
<i>zonisamide caps 100mg</i>	2	
<i>zonisamide caps 25mg</i>	2	
<i>zonisamide caps 50mg</i>	2	
<b>Anticonvulsivos, otros</b>		
BRIVIACT SOLN 10MG/ML	5	PA
BRIVIACT TABS 100MG	5	PA
BRIVIACT TABS 10MG	5	PA
BRIVIACT TABS 25MG	5	PA
BRIVIACT TABS 50MG	5	PA
BRIVIACT TABS 75MG	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EPIDIOLEX SOLN 100MG/ML	5	PA
EPRONTIA SOLN 25MG/ML	4	
<i>felbamate susp 600mg/5ml</i>	5	
<i>felbamate tabs 400mg</i>	4	
<i>felbamate tabs 600mg</i>	4	
FINTEPLA SOLN 2.2MG/ML	5	PA
FYCOMPA SUSP 0.5MG/ML	4	
FYCOMPA TABS 10MG	5	
FYCOMPA TABS 12MG	5	
FYCOMPA TABS 2MG	4	
FYCOMPA TABS 4MG	5	
FYCOMPA TABS 6MG	5	
FYCOMPA TABS 8MG	5	
<i>lamotrigine er tb24 100mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 200mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 250mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 25mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 300mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 50mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 100mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 200mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 25mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 50mg</i>	4	
<i>lamotrigine starter kit/blue kit 25mg</i>	4	
<i>lamotrigine starter kit/green kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine starter kit/orange kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine titration kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine titration kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine titration kit 0</i>	5	
<i>lamotrigine chew 25mg</i>	2	
<i>lamotrigine chew 5mg</i>	2	
<i>lamotrigine tabs 100mg</i>	1	
<i>lamotrigine tabs 150mg</i>	1	
<i>lamotrigine tabs 200mg</i>	1	
<i>lamotrigine tabs 25mg</i>	1	
<i>levetiracetam er tb24 500mg</i>	3	
<i>levetiracetam er tb24 750mg</i>	3	
<i>levetiracetam soln 100mg/ml</i>	2	
<i>levetiracetam tabs 1000mg</i>	1	
<i>levetiracetam tabs 250mg</i>	1	
<i>levetiracetam tabs 500mg</i>	1	
<i>levetiracetam tabs 750mg</i>	1	
NAYZILAM SOLN 5MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
<i>roweepra xr tb24 500mg</i>	3	
<i>roweepra xr tb24 750mg</i>	3	
<i>roweepra tabs 1000mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>roweepra tabs 500mg</i>	1	
<i>roweepra tabs 750mg</i>	1	
SPRITAM TB3D 1000MG	4	
SPRITAM TB3D 250MG	4	
SPRITAM TB3D 500MG	4	
SPRITAM TB3D 750MG	4	
<i>subvenite starter kit/blue kit 25mg</i>	4	
<i>subvenite starter kit/green kit 0</i>	4	
<i>subvenite starter kit/orange kit 0</i>	4	
<i>subvenite tabs 100mg</i>	1	
<i>subvenite tabs 150mg</i>	1	
<i>subvenite tabs 200mg</i>	1	
<i>subvenite tabs 25mg</i>	1	
<i>topiramate csp 15mg</i>	3	
<i>topiramate csp 25mg</i>	3	
<i>topiramate tabs 100mg</i>	1	
<i>topiramate tabs 200mg</i>	1	
<i>topiramate tabs 25mg</i>	1	
<i>topiramate tabs 50mg</i>	1	
XCOPRI TABS 100MG	4	PA
XCOPRI TABS 150MG	4	PA
XCOPRI TABS 200MG	5	PA
XCOPRI TABS 50MG	4	PA
XCOPRI TBPK 0	5	PA
XCOPRI TBPK 0	4	PA; (12.5mg-25mg)
XCOPRI TBPK 0	5	PA
XCOPRI TBPK 0	5	PA
XCOPRI TBPK 0	5	PA
XCOPRI TBPK 0	4	PA; (100mg-150mg)
<b>Antidepresivos</b>		
<i>Antidepresivos, otros</i>		
AUVELITY TBCR 105MG; 45MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
<i>bupropion hcl tabs 100mg</i>	2	
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 100mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 200mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 150mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 300mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride tabs 75mg</i>	2	
<i>maprotiline hcl tabs 25mg</i>	2	
<i>maprotiline hcl tabs 50mg</i>	2	
<i>maprotiline hcl tabs 75mg</i>	2	
<i>mirtazapine odt tbdp 15mg</i>	3	
<i>mirtazapine odt tbdp 30mg</i>	3	
<i>mirtazapine odt tbdp 45mg</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mirtazapine tabs 15mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 30mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 45mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 7.5mg</i>	2	
<i>quetiapine fumarate tabs 150mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK 0	5	PA
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK 0	5	PA
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa</b>		
EMSAM PT24 12MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días) ST
EMSAM PT24 6MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días) ST
EMSAM PT24 9MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días) ST
MARPLAN TABS 10MG	4	
<i>phenelzine sulfate tabs 15mg</i>	3	
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10mg</i>	4	
<b>Tricíclicos</b>		
<i>amitriptyline hcl tabs 100mg</i>	4	
<i>amitriptyline hcl tabs 150mg</i>	4	
<i>amitriptyline hcl tabs 75mg</i>	4	
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 50mg</i>	4	
<i>amoxapine tabs 100mg</i>	4	
<i>amoxapine tabs 150mg</i>	4	
<i>amoxapine tabs 25mg</i>	4	
<i>amoxapine tabs 50mg</i>	4	
<i>clomipramine hcl caps 25mg</i>	4	
<i>clomipramine hcl caps 50mg</i>	4	
<i>clomipramine hcl caps 75mg</i>	4	
<i>desipramine hydrochloride tabs 100mg</i>	4	
<i>desipramine hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>desipramine hydrochloride tabs 150mg</i>	4	
<i>desipramine hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>desipramine hydrochloride tabs 50mg</i>	4	
<i>desipramine hydrochloride tabs 75mg</i>	4	
<i>doxepin hcl caps 75mg</i>	4	
<i>doxepin hcl conc 10mg/ml</i>	4	
<i>doxepin hydrochloride caps 100mg</i>	4	
<i>doxepin hydrochloride caps 10mg</i>	4	
<i>doxepin hydrochloride caps 150mg</i>	4	
<i>doxepin hydrochloride caps 25mg</i>	4	
<i>doxepin hydrochloride caps 50mg</i>	4	
<i>imipramine hcl tabs 25mg</i>	4	
<i>imipramine hcl tabs 50mg</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>imipramine hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>nortriptyline hcl caps 25mg</i>	2	
<i>nortriptyline hcl caps 75mg</i>	2	
<i>nortriptyline hcl soln 10mg/5ml</i>	3	
<i>nortriptyline hydrochloride caps 10mg</i>	2	
<i>nortriptyline hydrochloride caps 50mg</i>	2	
<i>protriptyline hcl tabs 10mg</i>	3	
<i>protriptyline hcl tabs 5mg</i>	3	
<i>trimipramine maleate caps 100mg</i>	4	
<i>trimipramine maleate caps 25mg</i>	4	
<i>trimipramine maleate caps 50mg</i>	4	

## Antidepressants

### SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor)

<i>citalopram hydrobromide soln 10mg/5ml</i>	3	
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i>	1	
<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i>	1	
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	1	
<i>desvenlafaxine er tb24 100mg</i>	2	QL (120 EA por 30 días)
<i>desvenlafaxine er tb24 25mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>desvenlafaxine er tb24 50mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20MG	4	QL (60 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30MG	4	QL (90 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40MG	4	QL (90 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60MG	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>duloxetine hcl cpep 30mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>duloxetine hydrochloride cpep 20mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>duloxetine hydrochloride cpep 60mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>escitalopram oxalate soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg</i>	1	
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i>	1	
<i>escitalopram oxalate tabs 5mg</i>	1	
FETZIMA TITRATION PACK C4PK 0	4	QL (56 EA por 365 días) ST
FETZIMA CP24 120MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
FETZIMA CP24 20MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
FETZIMA CP24 40MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
FETZIMA CP24 80MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
<i>fluoxetine hcl caps 20mg</i>	1	
<i>fluoxetine hcl soln 20mg/5ml</i>	4	
<i>fluoxetine hydrochloride caps 10mg</i>	1	
<i>fluoxetine hydrochloride caps 40mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	4	
<i>fluvoxamine maleate er cp24 100mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluvoxamine maleate tabs 100mg</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate tabs 25mg</i>	3	
<i>fluvoxamine maleate tabs 50mg</i>	3	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 100mg</i>	4	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 150mg</i>	4	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 200mg</i>	4	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 250mg</i>	4	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl er tb24 25mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl tabs 30mg</i>	2	
<i>paroxetine hcl tabs 40mg</i>	2	
<i>paroxetine hydrochloride susp 10mg/5ml</i>	4	
<i>paroxetine hydrochloride tabs 10mg</i>	2	
<i>paroxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	2	
PAXIL SUSP 10MG/5ML	4	
<i>sertraline hcl tabs 25mg</i>	1	
<i>sertraline hcl tabs 50mg</i>	1	
SERTRALINE HYDROCHLORIDE CAPS 150MG	4	ST
SERTRALINE HYDROCHLORIDE CAPS 200MG	4	ST
<i>sertraline hydrochloride conc 20mg/ml</i>	3	
<i>sertraline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>trazodone hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>trazodone hydrochloride tabs 150mg</i>	2	
<i>trazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	2	
TRINTELLIX TABS 10MG	4	QL (30 EA por 30 días)
TRINTELLIX TABS 20MG	4	QL (30 EA por 30 días)
TRINTELLIX TABS 5MG	4	QL (30 EA por 30 días)
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5MG	4	ST
<i>venlafaxine hcl er cp24 150mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 100mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 25mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 50mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 75mg</i>	2	
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 75mg</i>	2	
VIIBRYD STARTER PACK KIT 0	4	QL (60 EA por 365 días)
VIIBRYD TABS 10MG	4	QL (30 EA por 30 días)
VIIBRYD TABS 20MG	4	QL (30 EA por 30 días)
VIIBRYD TABS 40MG	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>vilazodone hydrochloride tabs 10mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>vilazodone hydrochloride tabs 20mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>vilazodone hydrochloride tabs 40mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<b>Antieméticos</b>		
<b>Adyuvantes para terapia emetogénica</b>		
AKYNZEO CAPS 300MG; 0.5MG	4	QL (2 EA por 30 días) B/D
AKYNZEO INJ 235MG/20ML; 0.25MG/20ML	4	
<i>aprepitant caps 0</i>	4	QL (6 EA por 30 días) B/D
<i>aprepitant caps 125mg</i>	4	QL (2 EA por 30 días) B/D
<i>aprepitant caps 40mg</i>	4	QL (1 EA por 30 días) B/D
<i>aprepitant caps 80mg</i>	4	QL (8 EA por 30 días) B/D
DRONABINOL CAPS 10MG	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dronabinol caps 2.5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dronabinol caps 5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>ondansetron hcl soln 4mg/5ml</i>	4	QL (450 ML por 30 días) B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 4mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 8mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 4mg</i>	2	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 8mg</i>	2	B/D
SYNDROS SOLN 5MG/ML	5	QL (120 ML por 30 días) PA
<b>Antieméticos, otros</b>		
<i>compro supp 25mg</i>	4	
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg</i>	4	
<i>meclizine hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>phenadoz supp 12.5mg</i>	4	
<i>phenadoz supp 25mg</i>	4	
<i>prochlorperazine edisylate inj 10mg/2ml</i>	4	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10mg</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate tabs 5mg</i>	2	
<i>prochlorperazine supp 25mg</i>	4	
<i>promethazine hcl plain syrp 6.25mg/5ml</i>	3	
<i>promethazine hcl supp 12.5mg</i>	4	
<i>promethazine hcl supp 25mg</i>	4	
<i>promethazine hcl tabs 12.5mg</i>	4	
<i>promethazine hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>promethazine hydrochloride tabs 50mg</i>	4	
<i>promethegan supp 12.5mg</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>promethegan supp 25mg</i>	4	
<i>scopolamine pt72 1mg/3days</i>	4	
<i>trimethobenzamide hydrochloride caps 300mg</i>	4	B/D
<b>Antimicobacterianos</b>		
<b>Antimicobacterianos, otros</b>		
<i>dapsone tabs 100mg</i>	3	
<i>dapsone tabs 25mg</i>	3	
<i>rifabutin caps 150mg</i>	4	
<b>Antituberculosos</b>		
<i>cycloserine caps 250mg</i>	3	
<i>ethambutol hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>ethambutol hydrochloride tabs 400mg</i>	2	
<i>isoniazid syr 50mg/5ml</i>	3	
<i>isoniazid tabs 100mg</i>	1	
<i>isoniazid tabs 300mg</i>	1	
PASER PACK 4GM	4	
PRIFTIN TABS 150MG	4	
<i>pyrazinamide tabs 500mg</i>	3	
<i>rifampin caps 150mg</i>	3	
<i>rifampin caps 300mg</i>	2	
<i>rifampin inj 600mg</i>	4	
SIRTURO TABS 100MG	5	
SIRTURO TABS 20MG	5	
TRECTOR TABS 250MG	4	
<b>Antimicóticos</b>		
<b>Antimicóticos</b>		
ABELCET INJ 5MG/ML	4	B/D
AMBISOME INJ 50MG	5	B/D
<i>amphotericin b liposome inj 50mg</i>	5	B/D
<i>amphotericin b inj 50mg</i>	4	B/D
<i>casposfungin acetate inj 50mg</i>	5	
<i>casposfungin acetate inj 70mg</i>	4	
<i>clotrimazole crea 1%</i>	2	
<i>clotrimazole troc 10mg</i>	3	
CRESEMBA CAPS 186MG	5	
<i>econazole nitrate crea 1%</i>	3	
ERAXIS INJ 100MG	5	
ERAXIS INJ 50MG	5	
<i>fluconazole in dextrose inj 56mg/ml; 200mg/100ml</i>	2	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 200mg/100ml; 0.9%</i>	3	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 400mg/200ml; 0.9%</i>	3	
<i>fluconazole susr 10mg/ml</i>	3	
<i>fluconazole susr 40mg/ml</i>	3	
<i>fluconazole tabs 100mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 150mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 200mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluconazole tabs 50mg</i>	2	
<i>flucytosine caps 250mg</i>	5	
<i>flucytosine caps 500mg</i>	5	
<i>griseofulvin microsize susp 125mg/5ml</i>	3	
<i>griseofulvin microsize tabs 500mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250mg</i>	4	
<i>itraconazole caps 100mg</i>	4	PA
<i>itraconazole soln 10mg/ml</i>	5	PA
JUBLIA SOLN 10%	5	
<i>ketoconazole crea 2%</i>	2	
<i>ketoconazole sham 2%</i>	2	
<i>ketoconazole tabs 200mg</i>	2	
<i>micafungin inj 100mg</i>	4	
<i>micafungin inj 50mg</i>	5	
<i>miconazole 3 supp 200mg</i>	3	
<i>naftifine hydrochloride gel 1%</i>	4	
NOXAFIL SUSP 40MG/ML	5	PA
<i>nyamyc powd 100000unit/gm</i>	3	
<i>nystatin crea 100000unit/gm</i>	2	
<i>nystatin oint 100000unit/gm</i>	2	
<i>nystatin powd 100000unit/gm</i>	3	
<i>nystatin susp 100000unit/ml</i>	2	
<i>nystatin tabs 500000unit</i>	3	
<i>nystop powd 100000unit/gm</i>	3	
<i>posaconazole dr tbec 100mg</i>	5	PA
<i>terbinafine hcl tabs 250mg</i>	2	QL (84 EA por 180 días)
<i>terconazole crea 0.4%</i>	2	
<i>terconazole crea 0.8%</i>	2	
<i>voriconazole inj 200mg</i>	5	PA
<i>voriconazole susr 40mg/ml</i>	5	
<i>voriconazole tabs 200mg</i>	4	
<i>voriconazole tabs 50mg</i>	4	

## Antineoplásicos

### Agentes alquilantes

<i>cyclophosphamide monohydrate inj 2gm/10ml</i>	5	
CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 25MG	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 50MG	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 1GM/5ML	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 500MG/2.5ML	5	
GLEOSTINE CAPS 100MG	4	
GLEOSTINE CAPS 10MG	4	
GLEOSTINE CAPS 40MG	4	
IFOSFAMIDE INJ 3GM	4	
LEUKERAN TABS 2MG	5	
MATULANE CAPS 50MG	5	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>thiotepa inj 100mg</i>	5	
VALCHLOR GEL 0.016%	5	PA
ZEPZELCA INJ 4MG	5	PA
<b>Agentes antiangiogénicos</b>		
FOTIVDA CAPS 0.89MG	5	PA
FOTIVDA CAPS 1.34MG	5	PA
<i>lenalidomide caps 10mg</i>	5	PA
<i>lenalidomide caps 15mg</i>	5	PA
<i>lenalidomide caps 2.5mg</i>	5	PA
<i>lenalidomide caps 20mg</i>	5	PA
<i>lenalidomide caps 25mg</i>	5	PA
<i>lenalidomide caps 5mg</i>	5	PA
POMALYST CAPS 1MG	5	PA
POMALYST CAPS 2MG	5	PA
POMALYST CAPS 3MG	5	PA
POMALYST CAPS 4MG	5	PA
QINLOCK TABS 50MG	5	PA
REVLIMID CAPS 10MG	5	PA
REVLIMID CAPS 15MG	5	PA
REVLIMID CAPS 2.5MG	5	PA
REVLIMID CAPS 20MG	5	PA
REVLIMID CAPS 25MG	5	PA
REVLIMID CAPS 5MG	5	PA
TABRECTA TABS 150MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
TABRECTA TABS 200MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
THALOMID CAPS 100MG	5	PA
THALOMID CAPS 150MG	5	PA
THALOMID CAPS 200MG	5	PA
THALOMID CAPS 50MG	5	PA
<b>Antiandrogénicos</b>		
<i>abiraterone acetate tabs 250mg</i>	5	PA
<i>abiraterone acetate tabs 500mg</i>	5	PA
<i>bicalutamide tabs 50mg</i>	2	
ERLEADA TABS 60MG	5	PA
<i>flutamide caps 125mg</i>	3	
<i>nilutamide tabs 150mg</i>	5	
NUBEQA TABS 300MG	5	PA
XTANDI CAPS 40MG	5	PA
XTANDI TABS 40MG	5	PA
XTANDI TABS 80MG	5	PA
<b>Anticuerpo monoclonal/conjugado anticuerpo-fármaco</b>		
DANYELZA INJ 40MG/10ML	5	PA
DARZALEX FASPRO INJ 1800MG/15ML; 30000UNIT/15ML	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JEMPERLI INJ 500MG/10ML	5	PA
KANJINTI INJ 150MG	5	PA
KANJINTI INJ 420MG	5	PA
MONJUVI INJ 200MG	5	PA
MVASI INJ 100MG/4ML	5	PA
MVASI INJ 400MG/16ML	5	PA
POLIVY INJ 140MG	5	PA
POLIVY INJ 30MG	5	PA
RUXIENCE INJ 100MG/10ML	5	PA
RUXIENCE INJ 500MG/50ML	5	PA
RYBREVANT INJ 350MG/7ML	5	PA
SARCLISA INJ 100MG/5ML	5	PA
SARCLISA INJ 500MG/25ML	5	PA
TIVDAK INJ 40MG	5	PA
TRAZIMERA INJ 150MG	5	PA
TRAZIMERA INJ 420MG	5	PA
TRODELVY INJ 180MG	5	PA
ZIRABEV INJ 100MG/4ML	5	PA
ZIRABEV INJ 400MG/16ML	5	PA
ZYNLONTA INJ 10MG	5	PA
<b>Antiestrógenos/modificadores</b>		
EMCYT CAPS 140MG	5	
SOLTAMOX SOLN 10MG/5ML	5	
<i>tamoxifen citrate tabs 10mg</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i>	2	
<i>toremifene citrate tabs 60mg</i>	5	
<b>Antimetabolitos</b>		
DROXIA CAPS 200MG	4	
DROXIA CAPS 300MG	4	
DROXIA CAPS 400MG	4	
<i>hydroxyurea caps 500mg</i>	2	
INFUGEM INJ 1900MG/190ML; 0.9%	5	
<i>mercaptopurine tabs 50mg</i>	3	
<i>nelarabine inj 5mg/ml</i>	5	
PURIXAN SUSP 2000MG/100ML	5	
TABLOID TABS 40MG	4	
<b>Antineoplásicos, otros</b>		
<i>arsenic trioxide inj 10mg/10ml</i>	4	
ASPARLAS INJ 3750UNIT/5ML	5	
BESREMI INJ 500MCG/ML	5	PA
GAVRETO CAPS 100MG	5	PA
IBRANCE TABS 100MG	5	PA
IBRANCE TABS 125MG	5	PA
IBRANCE TABS 75MG	5	PA
IDHIFA TABS 100MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
IDHIFA TABS 50MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
INREBIC CAPS 100MG	5	PA
IXEMPRA KIT INJ 15MG	5	
KIMMTRAK INJ 100MCG/0.5ML	5	PA
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	PA
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	PA
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	PA
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG	5	PA
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG	5	PA
LUMAKRAS TABS 120MG	5	PA
NINLARO CAPS 2.3MG	5	PA
NINLARO CAPS 3MG	5	PA
NINLARO CAPS 4MG	5	PA
ONUREG TABS 200MG	5	PA
ONUREG TABS 300MG	5	PA
PEMAZYRE TABS 13.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PEMAZYRE TABS 4.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PEMAZYRE TABS 9MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PHESGO INJ 2000UNIT/ML; 60MG/ML; 60MG/ML	5	PA
PHESGO INJ 2000UNIT/ML; 80MG/ML; 40MG/ML	5	PA
RETEVMO CAPS 40MG	5	PA
RETEVMO CAPS 80MG	5	PA
ROMIDEPSIN INJ 27.5MG/5.5ML	5	PA
RYLAZE INJ 10MG/0.5ML	5	
SCSEMBLIX TABS 20MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
SCSEMBLIX TABS 40MG	5	PA
SYNRIBO INJ 3.5MG	5	PA
TAZVERIK TABS 200MG	5	PA
TICE BCG INJ 50MG	4	
TRUSELTIQ CPPK 0	5	PA
TRUSELTIQ CPPK 100MG	5	PA
TRUSELTIQ CPPK 25MG	5	PA
TRUSELTIQ CPPK 25MG	5	PA
TUKYSA TABS 150MG	5	PA
TUKYSA TABS 50MG	5	PA
VONJO CAPS 100MG	5	PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPk 20MG	5	PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPk 20MG	5	PA
XPOVIO TBPk 40MG	5	PA
XPOVIO TBPk 40MG	5	PA
XPOVIO TBPk 40MG	5	PA
XPOVIO TBPk 50MG	5	PA
XPOVIO TBPk 60MG	5	PA
ZOLINZA CAPS 100MG	5	PA
<b>Antineoplásicos</b>		
OPDUALAG INJ 240MG/20ML; 80MG/20ML	5	PA
<b>Complementos del tratamiento</b>		
ELITEK INJ 1.5MG	5	
ELITEK INJ 7.5MG	5	
<i>leucovorin calcium inj 500mg</i>	4	
<i>leucovorin calcium tabs 10mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tabs 15mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tabs 25mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tabs 5mg</i>	3	
MESNEX TABS 400MG	5	
<b>Inhibidores de enzimas</b>		
ETOPOPHOS INJ 100MG	5	
<b>Inhibidores de la aromataasa, tercera generación</b>		
<i>anastrozole tabs 1mg</i>	1	
<i>exemestane tabs 25mg</i>	4	
<i>letrozole tabs 2.5mg</i>	2	
<b>Inhibidores moleculares dirigidos</b>		
AFINITOR DISPERZ TBSO 2MG	5	PA
AFINITOR DISPERZ TBSO 3MG	5	PA
AFINITOR DISPERZ TBSO 5MG	5	PA
AFINITOR TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ALECENSA CAPS 150MG	5	PA
ALUNBRIG TABS 180MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ALUNBRIG TABS 30MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ALUNBRIG TABS 90MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ALUNBRIG TBPk 0	5	QL (60 EA por 365 días) PA
AYVAKIT TABS 100MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AYVAKIT TABS 200MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AYVAKIT TABS 25MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AYVAKIT TABS 300MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AYVAKIT TABS 50MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
BALVERSA TABS 3MG	5	PA
BALVERSA TABS 4MG	5	PA
BALVERSA TABS 5MG	5	PA
BOSULIF TABS 100MG	5	PA
BOSULIF TABS 400MG	5	PA
BOSULIF TABS 500MG	5	PA
BRAFTOVI CAPS 50MG	5	PA
BRAFTOVI CAPS 75MG	5	PA
BRUKINSA CAPS 80MG	5	PA
CABOMETYX TABS 20MG	5	PA
CABOMETYX TABS 40MG	5	PA
CABOMETYX TABS 60MG	5	PA
CALQUENCE CAPS 100MG	5	PA
CALQUENCE TABS 100MG	5	PA
CAPRELSA TABS 100MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
CAPRELSA TABS 300MG	5	PA
COMETRIQ KIT 0	5	PA
COMETRIQ KIT 0	5	PA
COMETRIQ KIT 20MG	5	PA
COPIKTRA CAPS 15MG	5	PA
COPIKTRA CAPS 25MG	5	PA
COTELLIC TABS 20MG	5	PA
DAURISMO TABS 100MG	5	PA
DAURISMO TABS 25MG	5	PA
ERIVEDGE CAPS 150MG	5	PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 100mg</i>	5	PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 150mg</i>	5	PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 25mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 10mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tabs 2.5mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tabs 5mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tabs 7.5mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tbso 2mg</i>	5	PA
<i>everolimus tbso 3mg</i>	5	PA
<i>everolimus tbso 5mg</i>	5	PA
EXKIVITY CAPS 40MG	5	PA
FARYDAK CAPS 10MG	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FARYDAK CAPS 10MG	5	PA
FARYDAK CAPS 15MG	5	PA
FARYDAK CAPS 15MG	5	PA
FARYDAK CAPS 20MG	5	PA
FARYDAK CAPS 20MG	5	PA
FYARRO INJ 100MG	5	PA
GILOTRIF TABS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
GILOTRIF TABS 30MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
GILOTRIF TABS 40MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
IBRANCE CAPS 100MG	5	PA
IBRANCE CAPS 125MG	5	PA
IBRANCE CAPS 75MG	5	PA
ICLUSIG TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ICLUSIG TABS 15MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ICLUSIG TABS 30MG	5	PA
ICLUSIG TABS 45MG	5	PA
<i>imatinib mesylate tabs 100mg</i>	5	PA
<i>imatinib mesylate tabs 400mg</i>	5	PA
IMBRUVICA CAPS 140MG	5	PA
IMBRUVICA CAPS 70MG	5	PA
IMBRUVICA SUSP 70MG/ML	5	PA
IMBRUVICA TABS 140MG	5	PA
IMBRUVICA TABS 280MG	5	PA
IMBRUVICA TABS 420MG	5	PA
IMBRUVICA TABS 560MG	5	PA
INLYTA TABS 1MG	5	PA
INLYTA TABS 5MG	5	PA
INQOVI TABS 100MG; 35MG	5	PA
IRESSA TABS 250MG	5	PA
JAKAFI TABS 10MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JAKAFI TABS 15MG	5	PA
JAKAFI TABS 20MG	5	PA
JAKAFI TABS 25MG	5	PA
JAKAFI TABS 5MG	5	PA
KISQALI TBPK 200MG	5	PA
KISQALI TBPK 200MG	5	PA
KISQALI TBPK 200MG	5	PA
KOSELUGO CAPS 10MG	5	PA
KOSELUGO CAPS 25MG	5	PA
<i>lapatinib ditosylate tabs 250mg</i>	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	5	PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4MG	5	PA
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK 0	5	PA
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK 0	5	PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	5	PA
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK 0	5	PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	5	PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	5	PA
LORBRENA TABS 100MG	5	PA
LORBRENA TABS 25MG	5	PA
LYNPARZA TABS 100MG	5	PA
LYNPARZA TABS 150MG	5	PA
MEKINIST TABS 0.5MG	5	PA
MEKINIST TABS 2MG	5	PA
MEKTOVI TABS 15MG	5	PA
NERLYNX TABS 40MG	5	QL (180 EA por 30 días)
		PA
NEXAVAR TABS 200MG	5	PA
ODOMZO CAPS 200MG	5	PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200MG	5	PA
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPK 0	5	PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150MG	5	PA
ROZLYTREK CAPS 100MG	5	PA
ROZLYTREK CAPS 200MG	5	PA
RUBRACA TABS 200MG	5	PA
RUBRACA TABS 250MG	5	PA
RUBRACA TABS 300MG	5	PA
RYDAPT CAPS 25MG	5	PA
<i>sorafenib tosylate tabs 200mg</i>	5	PA
<i>sorafenib tabs 200mg</i>	5	PA
SPRYCEL TABS 100MG	5	PA
SPRYCEL TABS 140MG	5	PA
SPRYCEL TABS 20MG	5	PA
SPRYCEL TABS 50MG	5	PA
SPRYCEL TABS 70MG	5	PA
SPRYCEL TABS 80MG	5	PA
STIVARGA TABS 40MG	5	PA
<i>sunitinib malate caps 12.5mg</i>	5	PA
<i>sunitinib malate caps 25mg</i>	5	PA
<i>sunitinib malate caps 37.5mg</i>	5	PA
<i>sunitinib malate caps 50mg</i>	5	PA
SUTENT CAPS 12.5MG	5	PA
SUTENT CAPS 25MG	5	PA
SUTENT CAPS 37.5MG	5	PA
SUTENT CAPS 50MG	5	PA
TAFINLAR CAPS 50MG	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TAFINLAR CAPS 75MG	5	PA
TAGRISSO TABS 40MG	5	QL (30 EA por 30 días)
		PA
TAGRISSO TABS 80MG	5	PA
TALZENNA CAPS 0.25MG	5	PA
TALZENNA CAPS 0.5MG	5	PA
TALZENNA CAPS 0.75MG	5	PA
TALZENNA CAPS 1MG	5	PA
TASIGNA CAPS 150MG	5	PA
TASIGNA CAPS 200MG	5	PA
TASIGNA CAPS 50MG	5	PA
TEPMETKO TABS 225MG	5	PA
TIBSOVO TABS 250MG	5	PA
TURALIO CAPS 200MG	5	PA
TYKERB TABS 250MG	5	PA
UKONIQ TABS 200MG	5	PA
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 0	5	PA
VENCLEXTA TABS 100MG	5	PA
VENCLEXTA TABS 10MG	3	PA
VENCLEXTA TABS 50MG	5	PA
VERZENIO TABS 100MG	5	PA
VERZENIO TABS 150MG	5	PA
VERZENIO TABS 200MG	5	PA
VERZENIO TABS 50MG	5	PA
VITRAKVI CAPS 100MG	5	PA
VITRAKVI CAPS 25MG	5	PA
VITRAKVI SOLN 20MG/ML	5	PA
VIZIMPRO TABS 15MG	5	PA
VIZIMPRO TABS 30MG	5	PA
VIZIMPRO TABS 45MG	5	PA
VOTRIENT TABS 200MG	5	PA
WELIREG TABS 40MG	5	PA
XALKORI CAPS 200MG	5	PA
XALKORI CAPS 250MG	5	PA
XOSPATA TABS 40MG	5	PA
ZEJULA CAPS 100MG	5	PA
ZELBORAF TABS 240MG	5	PA
ZYDELIG TABS 100MG	5	PA
ZYDELIG TABS 150MG	5	PA
ZYKADIA CAPS 150MG	5	PA
ZYKADIA TABS 150MG	5	PA
<b>Retinoides</b>		
<i>bexarotene caps 75mg</i>	5	PA
<i>bexarotene gel 1%</i>	5	PA
PANRETIN GEL 0.1%	5	
TARGRETIN GEL 1%	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tretinoin caps 10mg</i>	5	
<b>Antiparasitarios</b>		
<b>Antihelmínticos</b>		
<i>albendazole tabs 200mg</i>	5	
<i>ivermectin tabs 3mg</i>	3	PA
<i>praziquantel tabs 600mg</i>	4	
<b>Antiprotozoico</b>		
ALINIA SUSR 100MG/5ML	4	
<i>atovaquone/proguanil hcl tabs 250mg; 100mg</i>	3	
<i>atovaquone/proguanil hcl tabs 62.5mg; 25mg</i>	3	
<i>atovaquone susp 750mg/5ml</i>	4	
BENZNIDAZOLE TABS 100MG	3	
BENZNIDAZOLE TABS 12.5MG	3	
<i>chloroquine phosphate tabs 250mg</i>	3	
<i>chloroquine phosphate tabs 500mg</i>	3	
COARTEM TABS 20MG; 120MG	4	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 100mg</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200mg</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 300mg</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 400mg</i>	2	
<i>mefloquine hcl tabs 250mg</i>	2	
<i>nitazoxanide tabs 500mg</i>	5	
<i>pentamidine isethionate inj 300mg</i>	3	
<i>pentamidine isethionate solr 300mg</i>	3	B/D
<i>primaquine phosphate tabs 26.3mg</i>	3	
<i>pyrimethamine tabs 25mg</i>	5	PA
<i>quinine sulfate caps 324mg</i>	3	PA
<b>Antipsicóticos</b>		
<b>Primera generación/típico</b>		
<i>chlorpromazine hcl tabs 100mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl tabs 200mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl tabs 25mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl tabs 50mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hydrochloride conc 100mg/ml</i>	4	
<i>chlorpromazine hydrochloride conc 30mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine decanoate inj 25mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl conc 5mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl inj 2.5mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 10mg</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 1mg</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5mg</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 5mg</i>	4	
<i>fluphenazine hydrochloride elix 2.5mg/5ml</i>	4	
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	3	
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	3	
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	3	
<i>haloperidol lactate inj 5mg/ml</i>	3	
<i>haloperidol conc 2mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol tabs 0.5mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 10mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 1mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 20mg</i>	3	
<i>haloperidol tabs 2mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 5mg</i>	2	
<i>loxapine succinate caps 25mg</i>	2	
<i>loxapine succinate caps 50mg</i>	2	
<i>loxapine succinate caps 5mg</i>	2	
<i>loxapine caps 10mg</i>	2	
<i>molindone hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>molindone hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>molindone hydrochloride tabs 5mg</i>	4	
<i>perphenazine tabs 16mg</i>	4	
<i>perphenazine tabs 2mg</i>	3	
<i>perphenazine tabs 4mg</i>	3	
<i>perphenazine tabs 8mg</i>	4	
<i>pimozide tabs 1mg</i>	4	
<i>pimozide tabs 2mg</i>	4	
<i>thioridazine hcl tabs 100mg</i>	3	
<i>thioridazine hcl tabs 10mg</i>	3	
<i>thioridazine hcl tabs 25mg</i>	3	
<i>thioridazine hcl tabs 50mg</i>	3	
<i>thiothixene caps 10mg</i>	3	
<i>thiothixene caps 1mg</i>	3	
<i>thiothixene caps 2mg</i>	3	
<i>thiothixene caps 5mg</i>	3	
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg</i>	4	
<i>trifluoperazine hcl tabs 1mg</i>	3	
<i>trifluoperazine hcl tabs 2mg</i>	3	
<i>trifluoperazine hcl tabs 5mg</i>	3	
<b>Resistente al tratamiento</b>		
<i>clozapine odt tbdp 100mg</i>	4	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 12.5mg</i>	4	QL (90 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 150mg</i>	4	QL (180 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 200mg</i>	5	QL (120 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 25mg</i>	4	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 100mg</i>	4	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 200mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 25mg</i>	2	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 50mg</i>	3	QL (180 EA por 30 días)
VERSACLOZ SUSP 50MG/ML	5	QL (540 ML por 30 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>Segunda generación/atípico</i>		
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	5	
<i>aripiprazole odt tbdp 10mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días)
<i>aripiprazole odt tbdp 15mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días)
<i>aripiprazole soln 1mg/ml</i>	4	QL (750 ML por 30 días)
<i>aripiprazole tabs 10mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>aripiprazole tabs 15mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>aripiprazole tabs 20mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>aripiprazole tabs 2mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>aripiprazole tabs 30mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>aripiprazole tabs 5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
ARISTADA INITIO INJ 675MG/2.4ML	5	
ARISTADA INJ 1064MG/3.9ML	5	
ARISTADA INJ 441MG/1.6ML	5	
ARISTADA INJ 662MG/2.4ML	5	
ARISTADA INJ 882MG/3.2ML	5	
<i>asenapine maleate sl subl 10mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>asenapine maleate sl subl 2.5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>asenapine maleate sl subl 5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
CAPLYTA CAPS 10.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
CAPLYTA CAPS 21MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
CAPLYTA CAPS 42MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
FANAPT TITRATION PACK TABS 0	4	QL (8 EA por 180 días) ST
FANAPT TABS 10MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
FANAPT TABS 12MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
FANAPT TABS 1MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
FANAPT TABS 2MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
FANAPT TABS 4MG	4	QL (60 EA por 30 días) ST
FANAPT TABS 6MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
FANAPT TABS 8MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
INVEGA HAFYERA INJ 1092MG/3.5ML	5	ST
INVEGA HAFYERA INJ 1560MG/5ML	5	ST

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA SUSTENNA INJ 117MG/0.75ML	5	
INVEGA SUSTENNA INJ 156MG/ML	5	
INVEGA SUSTENNA INJ 234MG/1.5ML	5	
INVEGA SUSTENNA INJ 39MG/0.25ML	4	
INVEGA SUSTENNA INJ 78MG/0.5ML	5	
INVEGA TRINZA INJ 273MG/0.88ML	5	
INVEGA TRINZA INJ 410MG/1.32ML	5	
INVEGA TRINZA INJ 546MG/1.75ML	5	
INVEGA TRINZA INJ 819MG/2.63ML	5	
LATUDA TABS 120MG	5	QL (30 EA por 30 días)
LATUDA TABS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días)
LATUDA TABS 40MG	5	QL (30 EA por 30 días)
LATUDA TABS 60MG	5	QL (30 EA por 30 días)
LATUDA TABS 80MG	5	QL (60 EA por 30 días)
LYBALVI TABS 10MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
LYBALVI TABS 15MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
LYBALVI TABS 20MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
LYBALVI TABS 5MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
NUPLAZID CAPS 34MG	5	PA
NUPLAZID TABS 10MG	5	PA
NUPLAZID TABS 17MG	5	PA
<i>olanzapine odt tbdp 10mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine odt tbdp 15mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine odt tbdp 20mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine odt tbdp 5mg</i>	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine inj 10mg</i>	4	
<i>olanzapine tabs 10mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 15mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 2.5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 20mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 7.5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 1.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 3mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 6mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 9mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
PERSERIS INJ 120MG	5	
PERSERIS INJ 90MG	5	
<i>quetiapine fumarate er tb24 150mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate er tb24 200mg</i>	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate er tb24 300mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate er tb24 400mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quetiapine fumarate er tb24 50mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 100mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 200mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 25mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 300mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 400mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 50mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
REXULTI TABS 0.25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
REXULTI TABS 0.5MG	5	QL (30 EA por 30 días)
REXULTI TABS 1MG	5	QL (30 EA por 30 días)
REXULTI TABS 2MG	5	QL (30 EA por 30 días)
REXULTI TABS 3MG	5	QL (30 EA por 30 días)
REXULTI TABS 4MG	5	QL (30 EA por 30 días)
RISPERDAL CONSTA INJ 12.5MG	4	
RISPERDAL CONSTA INJ 25MG	5	
RISPERDAL CONSTA INJ 37.5MG	5	
RISPERDAL CONSTA INJ 50MG	5	
<i>risperidone odt tbdp 0.25mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone odt tbdp 0.5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone odt tbdp 1mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone odt tbdp 2mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone odt tbdp 3mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone odt tbdp 4mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone soln 1mg/ml</i>	4	QL (240 ML por 30 días)
<i>risperidone tabs 0.25mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone tabs 0.5mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone tabs 1mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone tabs 2mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone tabs 3mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>risperidone tabs 4mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
SECUADO PT24 3.8MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días) PA
SECUADO PT24 5.7MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días) PA
SECUADO PT24 7.6MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días) PA
VRAYLAR CAPS 1.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
VRAYLAR CAPS 3MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
VRAYLAR CAPS 4.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
VRAYLAR CAPS 6MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
VRAYLAR CPPK 0	4	QL (14 EA por 365 días) ST

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ziprasidone hcl caps 20mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone hcl caps 40mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone hcl caps 60mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone hcl caps 80mg</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone mesylate inj 20mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	4	
ZYPREXA RELPREVV INJ 300MG	5	
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG	5	

## Antivírico

### Agentes anti-VIH, inhibidores de la proteasa (IP)

APTIVUS CAPS 250MG	5	
APTIVUS SOLN 100MG/ML	5	
<i>atazanavir sulfate caps 300mg</i>	4	
<i>atazanavir caps 150mg</i>	4	
<i>atazanavir caps 200mg</i>	4	
CRIXIVAN CAPS 200MG	3	
CRIXIVAN CAPS 400MG	4	
EVOTAZ TABS 300MG; 150MG	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>fosamprenavir calcium tabs 700mg</i>	5	
INVIRASE TABS 500MG	5	
KALETRA TABS 100MG; 25MG	4	
KALETRA TABS 200MG; 50MG	5	
LEXIVA SUSP 50MG/ML	4	
<i>lopinavir/ritonavir soln 400mg/5ml; 100mg/5ml</i>	4	
<i>lopinavir/ritonavir tabs 100mg; 25mg</i>	4	
<i>lopinavir/ritonavir tabs 200mg; 50mg</i>	4	
NORVIR PACK 100MG	4	
NORVIR SOLN 80MG/ML	4	
PREZCOBIX TABS 150MG; 800MG	5	QL (30 EA por 30 días)
PREZISTA SUSP 100MG/ML	5	
PREZISTA TABS 150MG	4	
PREZISTA TABS 600MG	5	
PREZISTA TABS 75MG	4	
PREZISTA TABS 800MG	5	
REYATAZ PACK 50MG	5	
<i>ritonavir tabs 100mg</i>	3	
SYMTUZA TABS 150MG; 800MG; 200MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días)
VIRACEPT TABS 250MG	5	
VIRACEPT TABS 625MG	5	

### Agentes anti-VIH, otros

FUZEON INJ 90MG	5	
<i>maraviroc tabs 150mg</i>	5	
<i>maraviroc tabs 300mg</i>	5	
RUKOBIA TB12 600MG	5	
SELZENTRY SOLN 20MG/ML	5	
SELZENTRY TABS 150MG	5	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SELZENTRY TABS 25MG	4	
SELZENTRY TABS 300MG	5	
SELZENTRY TABS 75MG	5	
TROGARZO INJ 200MG/1.33ML	5	
TYBOST TABS 150MG	3	
<b>Agentes anticitomegalovirus (CMV)</b>		
<i>cidofovir inj 75mg/ml</i>	5	
<i>ganciclovir inj 500mg/10ml</i>	2	B/D
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	2	B/D
LIVTENCITY TABS 200MG	5	
PREVYMIS INJ 240MG/12ML	5	
PREVYMIS INJ 480MG/24ML	5	
PREVYMIS TABS 240MG	5	
PREVYMIS TABS 480MG	5	
<i>valganciclovir hydrochloride solr 50mg/ml</i>	5	
<i>valganciclovir tabs 450mg</i>	3	
<b>Agentes antigripales</b>		
<i>amantadine hcl caps 100mg</i>	2	
<i>amantadine hcl soln 50mg/5ml</i>	2	
<i>oseltamivir phosphate caps 30mg</i>	3	QL (168 EA por 365 días)
<i>oseltamivir phosphate caps 45mg</i>	3	QL (84 EA por 365 días)
<i>oseltamivir phosphate caps 75mg</i>	3	QL (110 EA por 365 días)
<i>oseltamivir phosphate susr 6mg/ml</i>	3	QL (1080 ML por 365 días)
RELENZA DISKHALER AEPB 5MG/BLISTER	4	QL (240 EA por 365 días)
<i>rimantadine hydrochloride tabs 100mg</i>	3	
XOFLUZA TBPK 20MG	3	QL (4 EA por 365 días)
XOFLUZA TBPK 40MG	3	QL (4 EA por 365 días)
XOFLUZA TBPK 40MG	3	QL (4 EA por 365 días)
XOFLUZA TBPK 80MG	3	QL (2 EA por 365 días)
<b>Agentes antihepatitis C (VHC)</b>		
MAVYRET PACK 50MG; 20MG	5	QL (560 EA por 365 días) PA
MAVYRET TABS 100MG; 40MG	5	QL (336 EA por 365 días) PA
REBETOL SOLN 40MG/ML	5	
<i>ribavirin tabs 200mg</i>	3	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR TABS 400MG; 100MG	5	QL (84 EA por 365 días) PA
VOSEVI TABS 400MG; 100MG; 100MG	5	QL (84 EA por 365 días) PA
<b>Agentes antiherpéticos</b>		
<i>acyclovir sodium inj 50mg/ml</i>	4	B/D
<i>acyclovir caps 200mg</i>	2	
<i>acyclovir susp 200mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir tabs 400mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>acyclovir tabs 800mg</i>	2	
<i>famciclovir tabs 125mg</i>	3	
<i>famciclovir tabs 250mg</i>	3	
<i>famciclovir tabs 500mg</i>	3	
<i>valacyclovir hcl tabs 1gm</i>	3	QL (120 EA por 30 días)
<i>valacyclovir hydrochloride tabs 500mg</i>	3	QL (120 EA por 30 días)
<b>Agentes contra el VIH, inhibidores de la integrasa (II)</b>		
APRETUDE INJ 600MG/3ML	5	
BIKTARVY TABS 30MG; 120MG; 15MG	5	QL (30 EA por 30 días)
BIKTARVY TABS 50MG; 200MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
CABENUVA INJ 400MG/2ML; 600MG/2ML	5	
CABENUVA INJ 600MG/3ML; 900MG/3ML	5	
DOVATO TABS 50MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
GENVOYA TABS 150MG; 150MG; 200MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días)
ISENTRESS HD TABS 600MG	5	
ISENTRESS CHEW 100MG	5	
ISENTRESS CHEW 25MG	3	
ISENTRESS PACK 100MG	5	
ISENTRESS TABS 400MG	5	
JULUCA TABS 50MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
STRIBILD TABS 150MG; 150MG; 200MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
TIVICAY PD TBSO 5MG	4	
TIVICAY TABS 10MG	4	
TIVICAY TABS 25MG	5	
TIVICAY TABS 50MG	5	
VOCABRIA TABS 30MG	5	
<b>Agentes contra el VIH, inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos (ITINN)</b>		
COMPLERA TABS 200MG; 25MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
DELSTRIGO TABS 100MG; 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
EDURANT TABS 25MG	5	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 200mg; 300mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 400mg; 300mg; 300mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 300mg; 300mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>efavirenz caps 200mg</i>	4	
<i>efavirenz caps 50mg</i>	4	
<i>efavirenz tabs 600mg</i>	4	
<i>etravirine tabs 100mg</i>	4	
<i>etravirine tabs 200mg</i>	5	
INTELENCE TABS 100MG	4	
INTELENCE TABS 200MG	5	
INTELENCE TABS 25MG	4	
<i>nevirapine er tb24 100mg</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nevirapine er tb24 400mg</i>	4	
<i>nevirapine susp 50mg/5ml</i>	2	
<i>nevirapine tabs 200mg</i>	3	
PIFELTRO TABS 100MG	5	
RESCRIPTOR TABS 200MG	4	
<b>Agentes contra el VIH, inhibidores de la transcriptasa inversa nucleósidos y nucleótidos (ITIN)</b>		
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine tabs 300mg; 150mg; 300mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días)
<i>abacavir sulfate/lamivudine tabs 600mg; 300mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>abacavir soln 20mg/ml</i>	4	
<i>abacavir tabs 300mg</i>	4	
CIMDUO TABS 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
DESCOVY TABS 120MG; 15MG	5	QL (30 EA por 30 días)
DESCOVY TABS 200MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>didanosine cpdr 200mg</i>	2	
<i>didanosine cpdr 250mg</i>	3	
<i>didanosine cpdr 400mg</i>	3	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 100mg; 150mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 133mg; 200mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 200mg; 300mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil tabs 167mg; 250mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>emtricitabine caps 200mg</i>	2	
EMTRIVA SOLN 10MG/ML	4	
<i>lamivudine/zidovudine tabs 150mg; 300mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>lamivudine soln 10mg/ml</i>	3	
<i>lamivudine tabs 150mg</i>	3	
<i>lamivudine tabs 300mg</i>	3	
ODEFSEY TABS 200MG; 25MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
PAXLOVID TBPK 150MG; 100MG	4	QL (20 EA por 5 días)
RETROVIR IV INFUSION INJ 10MG/ML	4	
<i>stavudine caps 15mg</i>	3	
<i>stavudine caps 20mg</i>	3	
<i>stavudine caps 30mg</i>	3	
<i>stavudine caps 30mg</i>	3	
<i>stavudine caps 40mg</i>	3	
TEMIXYS TABS 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300mg</i>	4	
TRIUMEQ PD TBSO 60MG; 5MG; 30MG	5	QL (180 EA por 30 días)
TRIUMEQ TABS 600MG; 50MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
TRIZIVIR TABS 300MG; 150MG; 300MG	5	QL (60 EA por 30 días)
VIDEX EC CPDR 125MG	4	
VIDEX PEDIATRIC SOLR 2GM	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VIDEX PEDIATRIC SOLR 4GM	4	
VIREAD POWD 40MG/GM	5	
VIREAD TABS 150MG	5	
VIREAD TABS 200MG	5	
VIREAD TABS 250MG	5	
<i>zidovudine caps 100mg</i>	3	
<i>zidovudine syrp 50mg/5ml</i>	3	
<i>zidovudine tabs 300mg</i>	3	
<b>Agentes contra el virus de la hepatitis B (VHB)</b>		
<i>adefovir dipivoxil tabs 10mg</i>	4	
BARACLUDGE SOLN 0.05MG/ML	5	QL (600 ML por 30 días)
<i>entecavir tabs 0.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>entecavir tabs 1mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
EPIVIR HBV SOLN 5MG/ML	4	
<i>lamivudine tabs 100mg</i>	3	
VEMLIDY TABS 25MG	5	
<b>Electrolitos/minerales/metales/vitaminas</b>		
<b>Aglutinantes de potasio</b>		
<i>kionex susp 15gm/60ml</i>	3	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15gm/60ml</i>	3	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 30gm/120ml</i>	3	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 50gm/200ml</i>	3	
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	3	
<i>veltassa pack 16.8gm</i>	5	
<i>veltassa pack 25.2gm</i>	5	
<i>veltassa pack 8.4gm</i>	5	
<b>Modificadores de electrolitos/minerales/metales</b>		
CHEMET CAPS 100MG	5	
CLOVIQUE CAPS 250MG	5	PA
<i>deferasirox pack 180mg</i>	5	PA
<i>deferasirox pack 360mg</i>	5	PA
<i>deferasirox pack 90mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tabs 180mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tabs 360mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tabs 90mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tbso 125mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tbso 250mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tbso 500mg</i>	5	PA
<i>deferiprone tabs 1000mg</i>	5	PA
<i>deferiprone tabs 500mg</i>	5	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate powd 0</i>	3	
<i>trientine hydrochloride caps 250mg</i>	5	PA
<b>Quelantes de fosfato</b>		
AURYXIA TABS 210MG	5	PA
<i>calcium acetate caps 667mg</i>	4	
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lanthanum carbonate chew 1000mg</i>	5	
<i>lanthanum carbonate chew 500mg</i>	5	
<i>lanthanum carbonate chew 750mg</i>	5	
<i>sevelamer carbonate pack 0.8gm</i>	5	
<i>sevelamer carbonate pack 2.4gm</i>	5	
<i>sevelamer carbonate tabs 800mg</i>	4	
VELPHORO CHEW 500MG	5	
<b>Reemplazo de electrolitos/minerales</b>		
<i>aminosyn ii inj 107.6meq/l; 1490mg/100ml; 1527mg/100ml; 1050mg/100ml; 1107mg/100ml; 750mg/100ml; 450mg/100ml; 990mg/100ml; 1500mg/100ml; 1575mg/100ml; 258mg/100ml; 447mg/100ml; 1083mg/100ml; 795mg/100ml; 50meq/l; 600mg/100ml; 300mg/100ml; 405mg/100ml; 750mg/100ml</i>	4	B/D
CARBAGLU TBSO 200MG	5	
<i>carglumic acid tbs0 200mg</i>	5	
<i>clinisol sf 15% inj 151meq/l; 2170mg/100ml; 1470mg/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 1180mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml</i>	4	B/D
<i>dextrose 5%/nacl 0.45% inj 5%; 0.45%</i>	2	
<i>dextrose 5%/nacl 0.9% inj 5%; 0.9%</i>	2	
<i>dextrose 5% inj 5%</i>	2	
<i>klor-con 10 tbc 10meq</i>	2	
<i>klor-con 8 tbc 8meq</i>	2	
<i>klor-con m10 tbc 10meq</i>	2	
<i>klor-con m15 tbc 15meq</i>	3	
<i>klor-con m20 tbc 20meq</i>	2	
<i>klor-con sprinkle cpcr 10meq</i>	2	
<i>klor-con sprinkle cpcr 8meq</i>	2	
<i>klor-con pack 20meq</i>	4	
<i>plenamine inj 147.4meq/l; 2.17gm/100ml; 1.47gm/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 1.18gm/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml</i>	4	B/D
<i>potassium chloride er cpcr 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride er cpcr 8meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbc 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbc 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbc 15meq</i>	3	
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbc 8meq</i>	2	
<i>potassium chloride sr tbc 8meq</i>	2	
<i>potassium chloride pack 20meq</i>	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride soln 10%</i>	4	
<i>potassium chloride soln 20%</i>	4	
<i>potassium citrate er tbc 1080mg</i>	4	
<i>potassium citrate er tbc 15meq</i>	4	
<i>potassium citrate er tbc 540mg</i>	4	
<i>sodium chloride 0.45% inj 0.45%</i>	2	
<i>sodium chloride inj 0.45%</i>	2	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	2	
XENPOZYME INJ 20MG	5	PA
<b>Vitaminas</b>		
<i>prenatal tabs 120mg; 0; 200mg; 10mcg; 2mg; 12mcg; 27mg; 21mg; 20mg; 10mg; 1200mcg; 3mg; 1.84mg; 10mg; 25mg</i>	2	
<b>Productos y modificadores sanguíneos</b>		
<b>Agentes homeostáticos</b>		
<i>tranexamic acid tabs 650mg</i>	3	
<b>Agentes modificadores de plaquetas</b>		
<i>aspirin/dipyridamole er cp12 25mg; 200mg</i>	4	
<i>aspirin/dipyridamole cp12 25mg; 200mg</i>	4	
BRILINTA TABS 60MG	3	
BRILINTA TABS 90MG	3	
CABLIVI INJ 11MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>cilostazol tabs 100mg</i>	2	
<i>cilostazol tabs 50mg</i>	2	
<i>clopidogrel tabs 300mg</i>	2	
<i>clopidogrel tabs 75mg</i>	1	
<i>prasugrel tabs 10mg</i>	2	
<i>prasugrel tabs 5mg</i>	3	
TAVALISSE TABS 100MG	5	PA
TAVALISSE TABS 150MG	5	PA
<b>Anticoagulantes</b>		
ELIQUIS STARTER PACK TBP 5MG	3	QL (148 EA por 365 días)
ELIQUIS TABS 2.5MG	3	QL (60 EA por 30 días)
ELIQUIS TABS 5MG	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>enoxaparin sodium inj 100mg/ml</i>	4	QL (35 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 120mg/0.8ml</i>	4	QL (28 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 150mg/ml</i>	4	QL (35 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 300mg/3ml</i>	4	QL (105 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 30mg/0.3ml</i>	4	QL (10.5 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 40mg/0.4ml</i>	4	QL (14 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 60mg/0.6ml</i>	4	QL (21 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 80mg/0.8ml</i>	4	QL (28 ML por 90 días)
<i>fondaparinux sodium inj 10mg/0.8ml</i>	5	QL (28 ML por 90 días)
<i>fondaparinux sodium inj 2.5mg/0.5ml</i>	4	QL (17.5 ML por 90 días)
<i>fondaparinux sodium inj 5mg/0.4ml</i>	5	QL (14 ML por 90 días)
<i>fondaparinux sodium inj 7.5mg/0.6ml</i>	5	QL (21 ML por 90 días)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FRAGMIN INJ 10000UNIT/ML	5	QL (35 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 12500UNIT/0.5ML	5	QL (17.5 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 15000UNIT/0.6ML	5	QL (21 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 18000UNIT/0.72ML	5	QL (25.3 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 2500UNIT/0.2ML	4	QL (7 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 5000UNIT/0.2ML	5	QL (7 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 7500UNIT/0.3ML	5	QL (10.5 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 9500UNIT/3.8ML	5	QL (22.8 ML por 90 días)
<i>heparin sodium inj 5000unit/ml</i>	2	
<i>jantoven tabs 10mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 1mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 2.5mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 2mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 3mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 4mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 5mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 6mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 7.5mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 1mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 2.5mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 2mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 3mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 4mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 5mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 6mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 7.5mg</i>	1	
XARELTO STARTER PACK TBPK 0	3	QL (102 EA por 365 días)
XARELTO TABS 10MG	3	QL (30 EA por 30 días)
XARELTO TABS 15MG	3	QL (60 EA por 30 días)
XARELTO TABS 2.5MG	3	QL (60 EA por 30 días)
XARELTO TABS 20MG	3	QL (30 EA por 30 días)
<b>Productos y modificadores sanguíneos, otros</b>		
<i>anagrelide hydrochloride caps 0.5mg</i>	3	
<i>anagrelide hydrochloride caps 1mg</i>	3	
NEULASTA ONPRO KIT INJ 6MG/0.6ML	5	PA
NEULASTA INJ 6MG/0.6ML	5	PA
OXBRYTA TBSO 300MG	5	QL (240 EA por 30 días)
		PA
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML	5	PA
PROCRIT INJ 20000UNIT/ML	5	PA
PROCRIT INJ 2000UNIT/ML	4	PA
PROCRIT INJ 3000UNIT/ML	4	PA
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML	5	PA
PROCRIT INJ 4000UNIT/ML	4	PA
PROMACTA PACK 12.5MG	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROMACTA PACK 25MG	5	PA
PROMACTA TABS 12.5MG	5	PA
PROMACTA TABS 25MG	5	PA
PROMACTA TABS 50MG	5	PA
PROMACTA TABS 75MG	5	PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 0	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 0	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PYRUKYND TABS 20MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
PYRUKYND TABS 50MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
PYRUKYND TABS 5MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
ROLVEDON INJ 13.2MG/0.6ML	5	PA
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	5	PA
ZARXIO INJ 300MCG/0.5ML	5	
ZARXIO INJ 480MCG/0.8ML	5	

## Reguladores de la glucemia

### Agentes antidiabéticos

<i>acarbose tabs 100mg</i>	2
<i>acarbose tabs 25mg</i>	2
<i>acarbose tabs 50mg</i>	2
CYCLOSET TABS 0.8MG	4
FARXIGA TABS 10MG	3
FARXIGA TABS 5MG	3
<i>glimepiride tabs 1mg</i>	1
<i>glimepiride tabs 2mg</i>	1
<i>glimepiride tabs 4mg</i>	1
<i>glipizide er tb24 10mg</i>	1
<i>glipizide er tb24 2.5mg</i>	1
<i>glipizide er tb24 5mg</i>	1
<i>glipizide xl tb24 10mg</i>	1
<i>glipizide xl tb24 2.5mg</i>	1
<i>glipizide xl tb24 5mg</i>	1
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 250mg</i>	1
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 500mg</i>	1
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 5mg; 500mg</i>	1
<i>glipizide tabs 10mg</i>	1
<i>glipizide tabs 5mg</i>	1
<i>glyburide/metformin hydrochloride tabs 1.25mg; 250mg</i>	2
<i>glyburide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 500mg</i>	2
<i>glyburide/metformin hydrochloride tabs 5mg; 500mg</i>	2

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glyburide tabs 1.25mg</i>	2	
<i>glyburide tabs 2.5mg</i>	2	
<i>glyburide tabs 5mg</i>	2	
GLYXAMBI TABS 10MG; 5MG	3	
GLYXAMBI TABS 25MG; 5MG	3	
INVOKAMET XR TB24 150MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET XR TB24 150MG; 500MG	4	ST
INVOKAMET XR TB24 50MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET XR TB24 50MG; 500MG	4	ST
INVOKAMET TABS 150MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET TABS 150MG; 500MG	4	ST
INVOKAMET TABS 50MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET TABS 50MG; 500MG	4	ST
INVOKANA TABS 100MG	4	ST
INVOKANA TABS 300MG	4	ST
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG	3	
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	3	
JANUMET XR TB24 500MG; 50MG	3	
JANUMET TABS 1000MG; 50MG	3	
JANUMET TABS 500MG; 50MG	3	
JANUVIA TABS 100MG	3	
JANUVIA TABS 25MG	3	
JANUVIA TABS 50MG	3	
JARDIANCE TABS 10MG	3	
JARDIANCE TABS 25MG	3	
JENTADUETO XR TB24 2.5MG; 1000MG	3	
JENTADUETO XR TB24 5MG; 1000MG	3	
JENTADUETO TABS 2.5MG; 1000MG	3	
JENTADUETO TABS 2.5MG; 500MG	3	
JENTADUETO TABS 2.5MG; 850MG	3	
<i>metformin hydrochloride er tb24 500mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride er tb24 750mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride tabs 1000mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride tabs 850mg</i>	1	
<i>miglitol tabs 100mg</i>	3	
<i>miglitol tabs 25mg</i>	3	
<i>miglitol tabs 50mg</i>	3	
MOUNJARO INJ 10MG/0.5ML	5	QL (2 ML por 28 días)
MOUNJARO INJ 12.5MG/0.5ML	5	QL (2 ML por 28 días)
MOUNJARO INJ 15MG/0.5ML	5	QL (2 ML por 28 días)
MOUNJARO INJ 2.5MG/0.5ML	5	QL (2 ML por 28 días)
MOUNJARO INJ 5MG/0.5ML	5	QL (2 ML por 28 días)
MOUNJARO INJ 7.5MG/0.5ML	5	QL (2 ML por 28 días)
<i>nateglinide tabs 120mg</i>	1	
<i>nateglinide tabs 60mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OZEMPIC INJ 2MG/1.5ML	3	QL (1.5 ML por 28 días)
OZEMPIC INJ 2MG/1.5ML	3	QL (3 ML por 28 días)
OZEMPIC INJ 4MG/3ML	3	QL (3 ML por 28 días)
OZEMPIC INJ 5.5MG/ML; 14MG/ML; 8MG/3ML	3	QL (3 ML por 28 días)
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 500mg; 15mg</i>	2	
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 850mg; 15mg</i>	2	
<i>pioglitazone hcl tabs 45mg</i>	1	
<i>pioglitazone hydrochloride tabs 15mg</i>	1	
<i>pioglitazone hydrochloride tabs 30mg</i>	1	
<i>repaglinide tabs 0.5mg</i>	1	
<i>repaglinide tabs 1mg</i>	1	
<i>repaglinide tabs 2mg</i>	1	
RYBELSUS TABS 14MG	3	QL (30 EA por 30 días)
RYBELSUS TABS 3MG	3	QL (60 EA por 365 días)
RYBELSUS TABS 7MG	3	QL (30 EA por 30 días)
SOLIQUA 100/33 INJ 100UNIT/ML; 33MCG/ML	3	SI
SYMLINPEN 120 INJ 2700MCG/2.7ML	5	PA
SYMLINPEN 60 INJ 1500MCG/1.5ML	5	PA
SYNJARDY XR TB24 10MG; 1000MG	3	
SYNJARDY XR TB24 12.5MG; 1000MG	3	
SYNJARDY XR TB24 25MG; 1000MG	3	
SYNJARDY XR TB24 5MG; 1000MG	3	
SYNJARDY TABS 12.5MG; 1000MG	3	
SYNJARDY TABS 12.5MG; 500MG	3	
SYNJARDY TABS 5MG; 1000MG	3	
SYNJARDY TABS 5MG; 500MG	3	
<i>tolazamide tabs 250mg</i>	1	
<i>tolazamide tabs 500mg</i>	1	
<i>tolbutamide tabs 500mg</i>	1	
TRADJENTA TABS 5MG	3	
TRIJARDY XR TB24 10MG; 5MG; 1000MG	3	
TRIJARDY XR TB24 12.5MG; 2.5MG; 1000MG	3	
TRIJARDY XR TB24 25MG; 5MG; 1000MG	3	
TRIJARDY XR TB24 5MG; 2.5MG; 1000MG	3	
TRULICITY INJ 0.75MG/0.5ML	3	QL (2 ML por 28 días)
TRULICITY INJ 1.5MG/0.5ML	3	QL (2 ML por 28 días)
TRULICITY INJ 3MG/0.5ML	3	QL (2 ML por 28 días)
TRULICITY INJ 4.5MG/0.5ML	3	QL (2 ML por 28 días)
VICTOZA INJ 18MG/3ML	3	QL (9 ML por 30 días)
XIGDUO XR TB24 10MG; 1000MG	3	
XIGDUO XR TB24 10MG; 500MG	3	
XIGDUO XR TB24 2.5MG; 1000MG	3	
XIGDUO XR TB24 5MG; 1000MG	3	
XIGDUO XR TB24 5MG; 500MG	3	
<b>Agentes antiglicémicos</b>		
BAQSIMI ONE PACK POWD 3MG/DOSE	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BAQSIMI TWO PACK POWD 3MG/DOSE	3	
<i>diazoxide susp 50mg/ml</i>	4	
GLUCAGEN HYPOKIT INJ 1MG	4	ST
GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD SUGAR INJ 1MG/ML	3	
<i>glucagon emergency kit for low blood sugar inj 1mg</i>	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT INJ 1MG	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE KIT INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE PFS INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE PFS INJ 1MG/0.2ML	3	
<b>Insulinas</b>		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
HUMALOG KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
HUMALOG KWIKPEN INJ 200UNIT/ML	3	SI
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN INJ 50UNIT/ML; 50UNIT/ML	3	SI
HUMALOG MIX 50/50 INJ 50UNIT/ML; 50UNIT/ML	3	SI
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	SI
HUMALOG MIX 75/25 INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	SI
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	3	SI
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	3	SI
HUMULIN 70/30 KWIKPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	SI
HUMULIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	SI
HUMULIN N KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
HUMULIN N INJ 100UNIT/ML	3	SI
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) INJ 500UNIT/ML	3	SI
HUMULIN R U-500 KWIKPEN INJ 500UNIT/ML	3	SI
HUMULIN R INJ 100UNIT/ML	3	SI
INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
INSULIN ASPART PENFILL INJ 100UNIT/ML	3	SI
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	SI
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART INJ 30%; 70%	3	SI
INSULIN ASPART INJ 100UNIT/ML	3	SI
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	SI
INSULIN LISPRO INJ 100UNIT/ML	3	SI
LANTUS SOLOSTAR INJ 100UNIT/ML	3	SI

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LANTUS INJ 100UNIT/ML	3	SI
LEVEMIR FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	3	SI
LEVEMIR INJ 100UNIT/ML	3	SI
LYUMJEV KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
LYUMJEV KWIKPEN INJ 200UNIT/ML	3	SI
LYUMJEV INJ 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	SI
NOVOLIN 70/30 RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	SI
NOVOLIN N FLEXPEN RELION INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN N FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLIN N RELION INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN N INJ 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN R FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLIN R RELION INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN R INJ 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLOG FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	SI
NOVOLOG MIX 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	SI
NOVOLOG PENFILL INJ 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLOG INJ 100UNIT/ML	3	SI
TOUJEO MAX SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	3	SI
TOUJEO SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	3	SI
TRESIBA FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	3	SI
TRESIBA FLEXTOUCH INJ 200UNIT/ML	3	SI
TRESIBA INJ 100UNIT/ML	3	SI
<b>Relajantes musculares esqueléticos</b>		
<i>Relajantes musculares esqueléticos</i>		
<i>carisoprodol tabs 350mg</i>	4	PA
<i>chlorzoxazone tabs 500mg</i>	4	
<i>cyclobenzaprine hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>cyclobenzaprine hydrochloride tabs 5mg</i>	4	
<i>methocarbamol tabs 500mg</i>	4	
<i>methocarbamol tabs 750mg</i>	4	
<i>orphenadrine citrate er tb12 100mg</i>	4	
<b>Trastorno genético, enzimático o proteico: Reemplazo, modificadores, tratamiento</b>		
<i>Trastorno genético, enzimático o proteico: Reemplazo, modificadores, tratamiento</i>		
ALDURAZYME INJ 2.9MG/5ML	5	PA
ARALAST NP INJ 1000MG	5	PA
ARALAST NP INJ 500MG	4	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>betaine anhydrous powd 0</i>	5	
CERDELGA CAPS 84MG	5	PA
CHOLBAM CAPS 250MG	5	PA
CHOLBAM CAPS 50MG	5	PA
CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT	3	
CREON CPEP 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT	3	
CREON CPEP 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT	3	
CREON CPEP 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT	3	
CREON CPEP 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT	3	
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	4	
CYSTADANE POWD 0	5	
CYSTAGON CAPS 150MG	4	
CYSTAGON CAPS 50MG	4	
ELAPRASE INJ 6MG/3ML	5	PA
EVRYSDI SOLR 0.75MG/ML	5	QL (240 ML por 30 días)
		PA
FABRAZYME INJ 35MG	5	PA
FABRAZYME INJ 5MG	5	PA
GALAFOLD CAPS 123MG	5	QL (14 EA por 28 días)
		PA
KANUMA INJ 20MG/10ML	5	PA
LUMIZYME INJ 50MG	5	PA
<i>miglustat caps 100mg</i>	5	PA
NAGLAZYME INJ 1MG/ML	5	PA
<i>nitisinone caps 10mg</i>	5	
<i>nitisinone caps 2mg</i>	5	
<i>nitisinone caps 5mg</i>	5	
ORFADIN CAPS 20MG	5	
ORFADIN SUSP 4MG/ML	5	
PROCYSBI CPDR 25MG	5	PA
PROCYSBI CPDR 75MG	5	PA
PROLASTIN-C INJ 1000MG	4	PA
RAVICTI LIQD 1.1GM/ML	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100mg</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500mg</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100mg</i>	5	PA
<i>sodium phenylbutyrate powd 3gm/tsp</i>	5	
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500mg</i>	5	
STRENSIQ INJ 18MG/0.45ML	5	PA
STRENSIQ INJ 28MG/0.7ML	5	PA
STRENSIQ INJ 40MG/ML	5	PA
STRENSIQ INJ 80MG/0.8ML	5	PA
SUCRAID SOLN 8500UNIT/ML	5	
TEGSEDI INJ 284MG/1.5ML	5	PA
VIMIZIM INJ 5MG/5ML	5	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VYNDAQEL CAPS 20MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ZEMAIRA INJ 1000MG	5	PA
ZENPEP CPEP 105000UNIT; 25000UNIT; 79000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 14000UNIT; 3000UNIT; 10000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 168000UNIT; 40000UNIT; 126000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 24000UNIT; 5000UNIT; 17000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 42000UNIT; 10000UNIT; 32000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 63000UNIT; 15000UNIT; 47000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 84000UNIT; 20000UNIT; 63000UNIT	3	
ZOKINVY CAPS 50MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ZOKINVY CAPS 75MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 7

# Índice

Nombre del medicamento	Página
<i>abacavir</i>	103
<i>abacavir sulfate/lamivudine</i>	103
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine</i>	103
ABELCET	85
ABILIFY MAINTENA	97
<i>abiraterone acetate</i>	87
<i>acamprosate calcium dr</i>	59
<i>acarbose</i>	108
ACCUTANE	31
<i>acebutolol hcl</i>	12
<i>acebutolol hydrochloride</i>	12
<i>acetaminophen/codeine</i>	67
<i>acetazolamide</i>	15
<i>acetazolamide er</i>	56
<i>acetic acid</i>	66
<i>acetic acid 0.25%</i>	37
<i>acetylcysteine</i>	59
<i>acitretin</i>	31
ACTEMRA	48
ACTEMRA ACTPEN	48
ACTHIB	54
ACTIMMUNE	50
<i>acyclovir</i>	34
<i>acyclovir</i>	101
<i>acyclovir sodium</i>	101
ADACEL	54
ADBRY	48
<i>adefovir dipivoxil</i>	104
ADEMPAS	61
ADRENALIN	15
AFINITOR	90
AFINITOR DISPERZ	90
<i>afirmelle</i>	39
AIMOVIG	10
AKYNZEO	84
<i>ala-cort</i>	32
<i>albendazole</i>	95
<i>albuterol sulfate</i>	64
<i>albuterol sulfate er</i>	64
<i>albuterol sulfate hfa</i>	64
<i>alclometasone dipropionate</i>	32
ALCOHOL PREP PADS	65
ALDURAZYME	112
ALECENSA	90
<i>alendronate sodium</i>	25
<i>alfuzosin hcl er</i>	36

Nombre del medicamento	Página
ALINIA	95
<i>aliskiren</i>	15
<i>allopurinol</i>	25
<i>alosetron hydrochloride</i>	34
ALPHAGAN P	56
<i>alprazolam</i>	70
<i>alprazolam intensol</i>	70
<i>altavera</i>	39
ALUNBRIG	90
<i>alyacen 1/35</i>	39
<i>alyacen 7/7/7</i>	39
<i>alyq</i>	61
<i>amabelz</i>	39
<i>amantadine hcl</i>	101
AMBISOME	85
AMBRISENTAN	61
<i>amethyst</i>	39
<i>amikacin sulfate</i>	70
<i>amiloride hcl</i>	22
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>	15
<i>aminosyn ii</i>	105
<i>amiodarone hydrochloride</i>	19
<i>amitriptyline hcl</i>	81
<i>amitriptyline hydrochloride</i>	81
<i>amlodipine besylate</i>	14
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium</i>	16
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	16
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	16
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>	16
<i>amlodipine/valsartan/hctz</i>	16
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>	16
<i>ammonium lactate</i>	32
<i>amnesteem</i>	31
<i>amoxapine</i>	81
<i>amoxicillin</i>	73
<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>	73
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	73
<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>	28
<i>amphotericin b</i>	85
<i>amphotericin b liposome</i>	85
<i>ampicillin</i>	74
<i>ampicillin sodium</i>	74
<i>ampicillin-sulbactam</i>	74
ANADROL-50	39
<i>anagrelide hydrochloride</i>	107
<i>anastrozole</i>	90
ANDRODERM	38
ANORO ELLIPTA	59

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>apraclonidine</i>	56	AURYXIA	104
<i>aprepitant</i>	84	AUSTEDO	29
APRETUDE	102	AUVELITY	80
APTIOM	77	<i>aviane</i>	39
APTIVUS	100	AVONEX	26
ARALAST NP	112	AVONEX PEN	26
ARCALYST	48	<i>ayuna</i>	39
<i>aripiprazole</i>	97	AYVAKIT	90
<i>aripiprazole odt</i>	97	<i>azathioprine</i>	52
ARISTADA	97	<i>azelaic acid</i>	31
ARISTADA INITIO	97	<i>azelastine hcl</i>	56
<i>armodafinil</i>	30	<i>azelastine hcl</i>	62
ARNUITY ELLIPTA	62	<i>azelastine hydrochloride</i>	62
<i>arsenic trioxide</i>	88	<i>azithromycin</i>	74
ASCENIV	50	<i>aztreonam</i>	71
<i>asenapine maleate sl</i>	97	<i>azurette</i>	39
ASMANEX HFA	62	<i>bacitracin</i>	57
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES	62	<i>bacitracin/polymyxin b</i>	57
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES	62	<i>baclofen</i>	9
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES	62	BACTROBAN NASAL	34
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES	63	BAFIERTAM	26
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES	63	<i>balsalazide disodium</i>	25
ASPARLAS	88	BALVERSA	91
<i>aspirin/dipyridamole</i>	106	<i>balziva</i>	39
<i>aspirin/dipyridamole er</i>	106	BAQSIMI ONE PACK	110
<i>atazanavir</i>	100	BAQSIMI TWO PACK	111
<i>atazanavir sulfate</i>	100	BARACLUDGE	104
<i>atenolol</i>	12	BAXDELA	75
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	16	BCG VACCINE	54
<i>atomoxetine</i>	29	<i>bd insulin syringe safetyglide/1ml/29g x 1/2"</i>	65
<i>atomoxetine hydrochloride</i>	29	<i>b-d insulin syringe ultrafine ii/0.3ml/31g x 5/16"</i>	65
<i>atorvastatin calcium</i>	21	<i>bd insulin syringe ultra-fine/0.5ml/30g x 12.7mm</i>	65
<i>atovaquone</i>	95	<i>bd insulin syringe ultra-fine/1ml/31g x 8mm</i>	65
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	95	<i>bd pen needle/original/ultra-fine/29g x 12.7mm</i>	65
<i>atropine sulfate</i>	57	<i>bd veo insulin syringe ultra-fine/0.3ml/31g x 6mm</i>	65
ATROVENT HFA	63	<i>bekyree</i>	39
AUBAGIO	26	BELSOMRA	30
<i>abra eq</i>	39	<i>benazepril hcl</i>	23
AUGMENTIN	74	<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	17
<i>aurovela 1.5/30</i>	39	<i>benazepril hydrochloride</i>	23
<i>aurovela 1/20</i>	39	<i>benazepril</i>	17
<i>aurovela 24 fe</i>	39	<i>hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	39	BENLYSTA	48
<i>aurovela fe 1/20</i>	39	BENLYSTA	52



Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
BENZNIDAZOLE	95	<i>bupropion hcl</i>	80
<i>benztropine mesylate</i>	12	<i>bupropion hydrochloride</i>	80
BEPOTASTINE BESILATE	56	<i>bupropion hydrochloride er (sr)</i>	59
BESIVANCE	57	<i>bupropion hydrochloride er (sr)</i>	80
BESREMI	88	<i>bupropion hydrochloride er (xl)</i>	80
<i>betaine anhydrous</i>	113	<i>buspirone hcl</i>	70
<i>betamethasone dipropionate</i>	32	<i>buspirone hydrochloride</i>	70
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	32	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine</i>	29
<i>betamethasone valerate</i>	32	BYSTOLIC	13
BETASERON	26	CABENUVA	102
<i>betaxolol hcl</i>	13	<i>cabergoline</i>	47
<i>betaxolol hcl</i>	56	CABLIVI	106
<i>bethanechol chloride</i>	37	CABOMETYX	91
<i>bexarotene</i>	94	<i>calcipotriene</i>	31
BEXSERO	54	<i>calcitonin-salmon</i>	25
<i>bicalutamide</i>	87	<i>calcitriol</i>	25
BICILLIN L-A	74	<i>calcium acetate</i>	104
BIDIL	17	CALQUENCE	91
BIKTARVY	102	<i>camila</i>	43
<i>bisoprolol fumarate</i>	13	CAMZYOS	17
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	17	<i>candesartan cilexetil</i>	19
BIVIGAM	50	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	17
<i>blisovi 24 fe</i>	39	CAPLYTA	97
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	39	CAPRELSA	91
<i>blisovi fe 1/20</i>	39	<i>captopril</i>	23
BOOSTRIX	54	<i>captopril/hydrochlorothiazide</i>	17
<i>bosentan</i>	62	CARBAGLU	105
BOSULIF	91	<i>carbamazepine</i>	78
BRAFTOVI	91	<i>carbamazepine er</i>	78
BREO ELLIPTA	59	<i>carbidopa</i>	12
BREZTRI AEROSPHERE	63	<i>carbidopa/levodopa</i>	12
<i>briellyn</i>	39	<i>carbidopa/levodopa er</i>	12
BRILINTA	106	<i>carbidopa/levodopa odt</i>	12
<i>brimonidine tartrate</i>	56	<i>carglumic acid</i>	105
BRIMONIDINE TARTRATE/TIMOLOL	57	<i>carimmune nanofiltered</i>	50
MALEATE		<i>carisoprodol</i>	112
<i>brinzolamide</i>	56	<i>carteolol hcl</i>	56
BRIVIACT	78	<i>cartia xt</i>	14
<i>bromocriptine mesylate</i>	11	<i>carvedilol</i>	13
BRUKINSA	91	<i>carvedilol phosphate er</i>	13
<i>budesonide</i>	25	<i>caspofungin acetate</i>	85
<i>budesonide</i>	63	CAYSTON	61
<i>budesonide er</i>	25	<i>cefaclor</i>	72
<i>bumetanide</i>	22	<i>cefadroxil</i>	72
BUPRENORPHINE	66	CEFAZOLIN	72
<i>buprenorphine hcl</i>	59	<i>cefazolin sodium</i>	72
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>	59	<i>cefdinir</i>	72
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride</i>	59	<i>cefepime</i>	72
		<i>cefepime hydrochloride</i>	72

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>cefixime</i>	72	<i>ciprofloxacin hcl</i>	75
<i>cefotaxime sodium</i>	72	<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	58
<i>cefotetan</i>	72	<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	75
<i>cefoxitin sodium</i>	72	<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	75
<i>cefpodoxime proxetil</i>	72	<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>	66
<i>cefprozil</i>	72	<i>citalopram hydrobromide</i>	82
<i>ceftazidime</i>	73	<i>claravis</i>	31
<i>ceftazidime/dextrose</i>	73	<i>clarithromycin</i>	75
<i>ceftriaxone sodium</i>	73	<i>clarithromycin er</i>	75
<i>cefuroxime axetil</i>	73	CLENPIQ	35
<i>cefuroxime sodium</i>	73	CLIMARA PRO	39
<i>celecoxib</i>	68	<i>clindacin etz pledgets</i>	71
CELONTIN	77	<i>clindacin-p</i>	71
<i>cephalexin</i>	73	<i>clindamycin hcl</i>	71
CERDELGA	113	<i>clindamycin hydrochloride</i>	71
CHANTIX	59	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	71
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	59	<i>clindamycin phosphate</i>	34
CHANTIX STARTING MONTH PAK	59	<i>clindamycin phosphate</i>	71
<i>chateal</i>	39	<i>clindamycin phosphate/benzoyl peroxide</i>	32
<i>chateal eq</i>	39	<i>clindamycin/benzoyl peroxide</i>	32
CHEMET	104	<i>clinisol sf 15%</i>	105
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	70	<i>clobazam</i>	76
<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	70	<i>clobetasol propionate</i>	33
<i>chlorhexidine gluconate</i>	30	<i>clobetasol propionate e</i>	33
<i>chloroquine phosphate</i>	95	<i>clomipramine hcl</i>	81
<i>chlorothiazide</i>	23	<i>clonazepam</i>	76
<i>chlorpromazine hcl</i>	95	<i>clonazepam odt</i>	76
<i>chlorpromazine hydrochloride</i>	95	<i>clonidine hcl</i>	18
<i>chlorthalidone</i>	23	<i>clonidine hydrochloride</i>	19
<i>chlorzoxazone</i>	112	<i>clonidine hydrochloride er</i>	29
CHOLBAM	113	<i>clopidogrel</i>	106
<i>cholestyramine</i>	21	<i>clorazepate dipotassium</i>	70
<i>cholestyramine light</i>	21	<i>clotrimazole</i>	85
CIBINQO	32	<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	31
<i>ciclodan</i>	34	CLOVIQUE	104
<i>ciclopirox</i>	34	<i>clozapine</i>	96
<i>ciclopirox nail lacquer</i>	34	<i>clozapine odt</i>	96
<i>ciclopirox olamine</i>	34	COARTEM	95
<i>cidofovir</i>	101	<i>codeine sulfate</i>	67
<i>cilostazol</i>	106	COLCHICINE	25
CILOXAN	57	<i>colesevelam hydrochloride</i>	21
CIMDUO	103	<i>colestipol hcl</i>	21
CIMZIA	52	<i>colestipol hydrochloride</i>	21
CIMZIA STARTER KIT	52	<i>colistimethate sodium</i>	71
<i>cinacalcet hydrochloride</i>	25	<i>colocort</i>	25
CINRYZE	50	COMBIGAN	57
CIPRO HC	66	COMBIVENT RESPIMAT	60
<i>ciprofloxacin</i>	66	COMETRIQ	91
<i>ciprofloxacin</i>	75	COMPLERA	102

Nombre del medicamento	Página
<i>compro</i>	84
<i>constulose</i>	34
COPIKTRA	91
CORLANOR	17
<i>cortisone acetate</i>	44
COSENTYX	49
COSENTYX SENSOREADY PEN	49
COTELLIC	91
CREON	113
CRESEMBA	85
CRIXIVAN	100
<i>cromolyn sodium</i>	56
<i>cromolyn sodium</i>	64
<i>cromolyn sodium</i>	113
<i>cryselle-28</i>	39
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	65
CUTAQUIG	50
CUVITRU	50
CUVPOSA	36
<i>cyclafem 1/35</i>	39
<i>cyclafem 7/7/7</i>	39
<i>cyclobenzaprine hydrochloride</i>	112
CYCLOPHOSPHAMIDE	86
<i>cyclophosphamide monohydrate</i>	86
<i>cycloserine</i>	85
CYCLOSET	108
<i>cyclosporine</i>	53
<i>cyclosporine modified</i>	52
<i>cyproheptadine hydrochloride</i>	62
CYSTADANE	113
CYSTAGON	113
CYSTARAN	57
<i>dalfampridine er</i>	26
DALIRESP	64
<i>danazol</i>	38
<i>dantrolene sodium</i>	10
DANYELZA	87
<i>dapsone</i>	85
DAPTACEL	54
DAPTOMYCIN	71
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	37
DARZALEX FASPRO	87
<i>dasetta 1/35</i>	39
<i>dasetta 7/7/7</i>	39
DAURISMO	91
<i>deblitane</i>	43
<i>deferasirox</i>	104
<i>deferiprone</i>	104
DELSTRIGO	102

Nombre del medicamento	Página
<i>delyla</i>	40
<i>demeclocycline hcl</i>	76
<i>demeclocycline hydrochloride</i>	76
DENGVAXIA	54
DEPO-ESTRADIOL	40
DEPO-PROVERA	43
DEPO-SUBQ PROVERA 104	43
DESCOVY	103
<i>desipramine hydrochloride</i>	81
<i>desmopressin acetate</i>	38
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	40
<i>desonide</i>	33
<i>desoximetasone</i>	33
<i>desvenlafaxine er</i>	82
<i>dexamethasone</i>	44
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	58
DEXILANT	36
DEXLANSOPRAZOLE	36
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	29
<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	28
<i>dextrose 5%</i>	105
<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i>	105
<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i>	105
DIACOMIT	76
<i>diazepam</i>	70
<i>diazepam intensol</i>	70
<i>diazepam rectal gel</i>	76
<i>diazoxide</i>	111
<i>diclofenac potassium</i>	68
<i>diclofenac sodium</i>	31
<i>diclofenac sodium</i>	58
<i>diclofenac sodium</i>	68
<i>diclofenac sodium dr</i>	68
<i>diclofenac sodium er</i>	68
<i>dicloxacillin sodium</i>	74
<i>dicyclomine hcl</i>	36
<i>dicyclomine hydrochloride</i>	36
<i>didanosine</i>	103
DIFICID	75
<i>diflunisal</i>	68
<i>difluprednate</i>	58
<i>digitek</i>	19
<i>digox</i>	20
<i>digoxin</i>	19
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	10
DILANTIN	78
DILATRATE SR	24
<i>diltiazem hcl</i>	14
<i>diltiazem hcl cd</i>	14

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>diltiazem hcl er</i>	14	EDARBI	19
<i>diltiazem hydrochloride er</i>	15	EDARBYCLOR	17
<i>dilt-xr</i>	14	EDURANT	102
<i>dimethyl fumarate</i>	26	<i>efavirenz</i>	102
<i>dimethyl fumarate starterpack</i>	26	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	102
<i>diphenhydramine hcl</i>	62	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	102
<i>diphenhydramine hydrochloride</i>	62	ELAPRASE	113
<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate</i>	34	<i>eletriptan hydrobromide</i>	10
<i>diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric</i>	54	ELIGARD	47
<i>disopyramide phosphate</i>	20	<i>elinest</i>	40
<i>disulfiram</i>	59	ELIQUIS	106
DIURIL	23	ELIQUIS STARTER PACK	106
<i>divalproex sodium</i>	77	ELITEK	90
<i>divalproex sodium dr</i>	77	ELLA	65
<i>divalproex sodium er</i>	77	ELMIRON	37
DIVIGEL	40	ELYXYB	68
<i>dofetilide</i>	20	EMCYT	88
<i>dolishale</i>	40	EMGALITY	10
<i>donepezil hcl</i>	9	EMPAVELI	49
<i>donepezil hydrochloride</i>	9	EMSAM	81
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	57	<i>emtricitabine</i>	103
<i>dorzolamide hydrochloride</i>	56	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil</i>	103
<i>dorzolamide hydrochloride/timolol maleate pf</i>	57	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	103
DOTTI	40	EMTRIVA	103
DOVATO	102	<i>enalapril maleate</i>	23
<i>doxazosin mesylate</i>	36	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	17
<i>doxepin hcl</i>	81	ENBREL	53
<i>doxepin hydrochloride</i>	81	ENBREL MINI	53
<i>doxercalciferol</i>	25	ENBREL SURECLICK	53
<i>doxy 100</i>	76	<i>endocet</i>	67
<i>doxycycline</i>	76	ENGERIX-B	54
<i>doxycycline hyclate</i>	30	ENJAYMO	49
<i>doxycycline hyclate</i>	76	<i>enoxaparin sodium</i>	106
<i>doxycycline monohydrate</i>	76	<i>enpresse-28</i>	40
<i>d-penamamine</i>	37	ENSPRYNG	49
DRIZALMA SPRINKLE	82	<i>entacapone</i>	11
DRONABINOL	84	<i>entecavir</i>	104
DROXIA	88	ENTRESTO	17
<i>droxidopa</i>	19	ENTYVIO	49
DULERA	60	<i>enulose</i>	34
<i>duloxetine hcl</i>	82	EPIDIOLEX	79
<i>duloxetine hydrochloride</i>	82	<i>epinastine hcl</i>	56
DUPIXENT	49	<i>epinephrine</i>	64
<i>dutasteride</i>	37	<i>epitol</i>	78
<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride</i>	37	EPIVIR HBV	104
<i>econazole nitrate</i>	85	<i>eplerenone</i>	22
		<i>epoprostenol sodium</i>	62

Nombre del medicamento	Página
EPRONTIA	79
<i>eprosartan mesylate</i>	19
ERAXIS	85
<i>ergoloid mesylates</i>	9
<i>ergotamine tartrate/caffeine</i>	10
ERIVEDGE	91
ERLEADA	87
<i>erlotinib hydrochloride</i>	91
<i>errin</i>	43
<i>ertapenem</i>	74
<i>ertapenem sodium</i>	74
<i>ery</i>	34
<i>erythromycin</i>	34
<i>erythromycin</i>	58
<i>erythromycin dr</i>	75
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	75
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	32
ESBRIET	60
<i>escitalopram oxalate</i>	82
<i>esomeprazole magnesium</i>	36
<i>estarylla</i>	40
<i>estradiol</i>	40
<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	40
ESTRING	40
<i>eszopiclone</i>	30
<i>ethambutol hydrochloride</i>	85
<i>ethosuximide</i>	77
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>	40
<i>etodolac</i>	68
ETOPOPHOS	90
<i>etravirine</i>	102
EUCRISA	33
<i>euthyrox</i>	45
<i>everolimus</i>	53
<i>everolimus</i>	91
EVOTAZ	100
EVRYSDI	113
<i>exemestane</i>	90
EXKIVITY	91
EXSERVAN	29
EXTAVIA	26
<i>ezetimibe</i>	22
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	22
FABRAZYME	113
<i>falmina</i>	40
<i>famciclovir</i>	102
<i>famotidine</i>	35
FANAPT	97
FANAPT TITRATION PACK	97

Nombre del medicamento	Página
FARXIGA	108
FARYDAK	91
FASENRA	60
FASENRA PEN	60
<i>febuxostat</i>	25
<i>felbamate</i>	79
<i>felodipine er</i>	14
FEMRING	40
<i>femynor</i>	40
<i>fenofibrate</i>	21
<i>fenofibrate micronized</i>	20
<i>fenofibric acid dr</i>	21
FENSOLVI	38
<i>fentanyl</i>	66
<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i>	67
FETROJA	73
FETZIMA	82
FETZIMA TITRATION PACK	82
FINACEA	32
<i>finasteride</i>	37
<i>fingolimod</i>	27
FINTEPLA	79
FIRMAGON	47
<i>flac</i>	66
FLAREX	58
<i>flavoxate hcl</i>	37
FLEBOGAMMA DIF	50
<i>flecainide acetate</i>	20
FLOVENT DISKUS	63
FLOVENT HFA	63
<i>fluconazole</i>	85
<i>fluconazole in dextrose</i>	85
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	85
<i>flucytosine</i>	86
<i>fludrocortisone acetate</i>	44
<i>flunisolide</i>	63
<i>fluocinolone acetate</i>	33
<i>fluocinolone acetate</i>	66
<i>fluocinolone acetate body</i>	33
<i>fluocinolone acetate ear drops</i>	66
<i>fluocinolone acetate scalp</i>	33
<i>fluocinonide</i>	33
<i>fluorometholone</i>	58
<i>fluorouracil</i>	31
<i>fluoxetine hcl</i>	82
<i>fluoxetine hydrochloride</i>	82
<i>fluphenazine decanoate</i>	95
<i>fluphenazine hcl</i>	95
<i>fluphenazine hydrochloride</i>	95

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>flurbiprofen</i>	69	<i>generlac</i>	34
<i>flurbiprofen sodium</i>	58	<i>gengraf</i>	53
<i>flutamide</i>	87	GENOTROPIN	38
<i>fluticasone propionate</i>	33	GENOTROPIN MINIQUICK	38
<i>fluticasone propionate</i>	63	<i>gentak</i>	58
<i>fluticasone propionate/salmeterol</i>	60	<i>gentamicin sulfate</i>	58
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>	60	<i>gentamicin sulfate</i>	70
<i>fluvastatin</i>	21	<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	70
<i>fluvastatin sodium er</i>	21	GENVOYA	102
<i>fluvoxamine maleate</i>	83	GILENYA	27
<i>fluvoxamine maleate er</i>	83	GILOTRIF	92
FML	58	<i>glatiramer acetate</i>	27
FML FORTE	58	GLEOSTINE	86
<i>fondaparinux sodium</i>	106	<i>glimepiride</i>	108
<i>formoterol fumarate</i>	64	<i>glipizide</i>	108
FORTEO	26	<i>glipizide er</i>	108
<i>fosamprenavir calcium</i>	100	<i>glipizide xl</i>	108
<i>fosfomycin tromethamine</i>	71	<i>glipizide/metformin hydrochloride</i>	108
<i>fosinopril sodium</i>	23	GLUCAGEN HYPOKIT	111
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	17	GLUCAGON EMERGENCY KIT	111
FOTIVDA	87	GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR	111
FRAGMIN	107	LOW BLOOD SUGAR	
<i>furosemide</i>	22	<i>glyburide</i>	109
FUZEON	100	<i>glyburide/metformin hydrochloride</i>	108
FYARRO	92	<i>glycopyrrolate</i>	36
FYAVOLV	40	<i>glydo</i>	69
FYCOMPA	79	GLYXAMBI	109
<i>gabapentin</i>	77	<i>griseofulvin microsize</i>	86
GALAFOLD	113	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	86
<i>galantamine hydrobromide</i>	9	<i>guanfacine er</i>	29
<i>galantamine hydrobromide er</i>	9	<i>guanfacine hcl</i>	19
GAMASTAN	51	<i>guanfacine hydrochloride</i>	19
<i>gammagard liquid</i>	51	<i>guanfacine hydrochloride</i>	29
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN	51	GUANIDINE HCL	11
IMCG/ML		GVOKE HYPOPEN 1-PACK	111
GAMMAKED	51	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	111
GAMMAPLEX	51	GVOKE KIT	111
GAMUNEX-C	51	GVOKE PFS	111
<i>ganciclovir</i>	101	<i>hailey 1.5/30</i>	41
GARDASIL 9	54	<i>hailey 24 fe</i>	41
<i>gatifloxacin</i>	58	<i>hailey fe 1.5/30</i>	41
GATTEX	35	<i>hailey fe 1/20</i>	41
<i>gavilyte-c</i>	35	<i>halobetasol propionate</i>	33
<i>gavilyte-g</i>	35	<i>haloperidol</i>	96
<i>gavilyte-h</i>	35	<i>haloperidol decanoate</i>	95
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	35	<i>haloperidol lactate</i>	96
GAVRETO	88	HAVRIX	54
GELNIQUE PUMP	37	<i>heather</i>	43
<i>gemfibrozil</i>	21	HEPAGAM B	51



Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>heparin sodium</i>	107	IBRANCE	88
HEPLISAV-B	55	IBRANCE	92
HIBERIX	55	<i>ibu</i>	69
HIZENTRA	51	<i>ibuprofen</i>	69
HUMALOG	111	<i>icatibant acetate</i>	50
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	111	ICLUSIG	92
HUMALOG KWIKPEN	111	<i>icosapent ethyl</i>	17
HUMALOG MIX 50/50	111	<i>icosapent ethyl</i>	22
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	111	IDHIFA	88
HUMALOG MIX 75/25	111	IFOSFAMIDE	86
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	111	IGALMI	65
HUMIRA	53	ILARIS	49
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	53	ILEVRO	58
HUMIRA PEN	53	ILUMYA	49
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK	53	<i>imatinib mesylate</i>	92
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	53	IMBRUVICA	92
HUMULIN 70/30	111	<i>imipenem/cilastatin</i>	74
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	111	<i>imipramine hcl</i>	81
HUMULIN N	111	<i>imipramine hydrochloride</i>	82
HUMULIN N KWIKPEN	111	<i>imiquimod</i>	31
HUMULIN R	111	IMOGAM RABIES-HT	52
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	111	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	55
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	111	IMPAVIDO	71
<i>hydralazine hcl</i>	24	INBRIJA	12
<i>hydralazine hydrochloride</i>	24	<i>incassia</i>	43
<i>hydrochlorothiazide</i>	23	INCRELEX	38
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>	67	INCRUSE ELLIPTA	63
<i>hydrocodone/acetaminophen</i>	67	<i>indapamide</i>	23
<i>hydrocortisone</i>	25	<i>indomethacin</i>	69
<i>hydrocortisone</i>	33	<i>indomethacin er</i>	69
<i>hydrocortisone</i>	44	INFANRIX	55
<i>hydrocortisone valerate</i>	33	INFLECTRA	53
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	66	INFLIXIMAB	53
<i>hydromorphone hcl</i>	67	INFUGEM	88
<i>hydromorphone hydrochloride</i>	68	INGREZZA	29
<i>hydromorphone hydrochloride dosette</i>	67	INLYTA	92
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	95	INQOVI	92
<i>hydroxyurea</i>	88	INREBIC	89
<i>hydroxyzine hcl</i>	62	INSULIN ASPART	111
<i>hydroxyzine hydrochloride</i>	62	INSULIN ASPART FLEXPEN	111
<i>hydroxyzine pamoate</i>	70	INSULIN ASPART PENFILL	111
HYPERHEP B	51	INSULIN ASPART	111
HYPERRAB	51	PROTAMINE/INSULIN ASPART	111
HYPERRAB S/D	51	INSULIN ASPART	111
HYQVIA	52	PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN	111
<i>ibandronate sodium</i>	26	INSULIN LISPRO	111
		INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	111
		INSULIN LISPRO KWIKPEN	111



Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
INSULIN LISPRO	111	<i>junel fe 1.5/30</i>	41
PROTAMINE/INSULIN LISPRO		<i>junel fe 1/20</i>	41
KWIKPEN		<i>junel fe 24</i>	41
INTELENCE	102	JUXTAPID	22
INTRON A	50	KALETRA	100
INVEGA HAFYERA	97	KALYDECO	61
INVEGA SUSTENNA	98	KANJINTI	88
INVEGA TRINZA	98	KANUMA	113
INVIRASE	100	<i>kariva</i>	41
INVOKAMET	109	KEDRAB	52
INVOKAMET XR	109	<i>kelnor 1/35</i>	41
INVOKANA	109	<i>kelnor 1/50</i>	41
IPOL INACTIVATED IPV	55	KEPIVANCE	31
<i>ipratropium bromide</i>	63	KESIMPTA	27
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	60	<i>ketoconazole</i>	86
<i>irbesartan</i>	19	<i>ketorolac tromethamine</i>	58
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	17	<i>ketorolac tromethamine</i>	69
IRESSA	92	<i>kimidess</i>	41
ISENTRESS	102	KIMMTRAK	89
ISENTRESS HD	102	KIMYRSA	71
<i>isoniazid</i>	85	KINRIX	55
<i>isosorbide dinitrate</i>	24	<i>kionex</i>	104
<i>isosorbide dinitrate/hydralazine</i>	18	KISQALI	92
<i>hydrochloride</i>		KISQALI FEMARA 200 DOSE	89
<i>isosorbide mononitrate</i>	24	KISQALI FEMARA 400 DOSE	89
<i>isosorbide mononitrate er</i>	24	KISQALI FEMARA 600 DOSE	89
<i>isotretinoin</i>	32	<i>klor-con</i>	105
<i>isradipine</i>	14	<i>klor-con 10</i>	105
ISTURISA	48	<i>klor-con 8</i>	105
<i>itraconazole</i>	86	<i>klor-con m10</i>	105
<i>ivermectin</i>	95	<i>klor-con m15</i>	105
IXEMPRA KIT	89	<i>klor-con m20</i>	105
IXIARO	55	<i>klor-con sprinkle</i>	105
JAKAFI	92	KORLYM	44
<i>jantoven</i>	107	KORSUVA	65
JANUMET	109	KOSELUGO	92
JANUMET XR	109	<i>kurvelo</i>	41
JANUVIA	109	KYNMOBI	11
JARDIANCE	109	KYNMOBI TITRATION KIT	11
JEMPERLI	88	<i>labetalol hydrochloride</i>	13
<i>jencycla</i>	43	<i>lacosamide</i>	78
JENTADUETO	109	<i>lactulose</i>	34
JENTADUETO XR	109	LAGEVRIO	65
<i>jinteli</i>	41	<i>lamivudine</i>	103
<i>jolivet</i>	43	<i>lamivudine</i>	104
JUBLIA	86	<i>lamivudine/zidovudine</i>	103
JULUCA	102	<i>lamotrigine</i>	79
<i>junel 1.5/30</i>	41	<i>lamotrigine er</i>	79
<i>junel 1/20</i>	41	<i>lamotrigine odt</i>	79

Nombre del medicamento	Página
<i>lamotrigine starter kit/blue</i>	79
<i>lamotrigine starter kit/green</i>	79
<i>lamotrigine starter kit/orange</i>	79
<i>lamotrigine titration</i>	79
LANREOTIDE ACETATE	47
<i>lansoprazole</i>	36
<i>lanthanum carbonate</i>	105
LANTUS	112
LANTUS SOLOSTAR	111
<i>lapatinib ditosylate</i>	92
<i>larin 1.5/30</i>	41
<i>larin 1/20</i>	41
<i>larin 24 fe</i>	41
<i>larin fe 1.5/30</i>	41
<i>larin fe 1/20</i>	41
<i>larissia</i>	41
<i>latanoprost</i>	58
LATUDA	98
<i>leflunomide</i>	53
LEMTRADA	49
<i>lenalidomide</i>	87
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	93
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	93
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	93
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	93
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	93
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	93
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	93
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	93
<i>lessina</i>	41
<i>letrozole</i>	90
<i>leucovorin calcium</i>	90
LEUKERAN	86
<i>leuprolide acetate</i>	47
<i>levalbuterol</i>	64
<i>levalbuterol hcl</i>	64
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	64
LEVEMIR	112
LEVEMIR FLEXTOUCH	112
<i>levetiracetam</i>	79
<i>levetiracetam er</i>	79
<i>levobunolol hcl</i>	56
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	62
<i>levofloxacin</i>	58
<i>levofloxacin</i>	75
<i>levofloxacin in d5w</i>	75
<i>levonest</i>	41
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	41
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	41

Nombre del medicamento	Página
<i>levora 0.15/30-28</i>	41
<i>levo-t</i>	45
<i>levothyroxine sodium</i>	45
<i>levoxyl</i>	46
LEXIVA	100
<i>lidocaine</i>	70
<i>lidocaine hcl</i>	20
<i>lidocaine hcl</i>	69
<i>lidocaine hcl jelly</i>	69
<i>lidocaine viscous</i>	31
<i>lidocaine/prilocaine</i>	69
<i>lidocaine-prilocaine-cream base</i>	69
<i>lillow</i>	41
<i>lincomycin hcl</i>	71
<i>linezolid</i>	71
LINZESS	34
<i>liothyronine sodium</i>	46
<i>lisinopril</i>	23
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	18
<i>lithium</i>	58
<i>lithium carbonate</i>	58
<i>lithium carbonate er</i>	58
LIVALO	21
LIVMARLI	65
LIVTENCITY	101
<i>lofena</i>	69
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT	63
LONSURF	89
<i>loperamide hcl</i>	34
<i>lopinavir/ritonavir</i>	100
<i>lopreeza</i>	41
<i>lorazepam</i>	70
<i>lorazepam intensol</i>	70
LORBRENA	93
<i>lorcet</i>	68
<i>lorcet hd</i>	68
<i>lorcet plus</i>	68
<i>losartan potassium</i>	19
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	18
LOTEMAX SM	58
LOTEPREDNOL ETABONATE	58
<i>lovastatin</i>	21
<i>low-ogestrel</i>	41
<i>loxapine</i>	96
<i>loxapine succinate</i>	96
LUBIPROSTONE	34
LUMAKRAS	89
LUMIGAN	58
LUMIZYME	113

Nombre del medicamento	Página
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	47
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	47
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	47
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	47
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	47
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	47
<i>luter</i>	41
LYBALVI	98
<i>lyleq</i>	43
<i>lyllana</i>	41
LYNPARZA	93
LYSODREN	48
LYUMJEV	112
LYUMJEV KWIKPEN	112
<i>lyza</i>	43
MAKENA	43
<i>malathion</i>	34
<i>maprotiline hcl</i>	80
<i>maraviroc</i>	100
<i>marlissa</i>	41
MARPLAN	81
MATULANE	86
<i>matzim la</i>	15
MAVYRET	101
MAYZENT	27
MAYZENT STARTER PACK	27
<i>meclizine hcl</i>	84
<i>meclizine hydrochloride</i>	84
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	43
<i>mefloquine hcl</i>	95
<i>megestrol acetate</i>	43
MEKINIST	93
MEKTOVI	93
<i>meloxicam</i>	69
<i>memantine hcl titration pak</i>	9
<i>memantine hydrochloride</i>	9
<i>memantine hydrochloride er</i>	9
MENACTRA	55
MENEST	41
MENQUADFI	55
MENVEO	55
<i>mercaptapurine</i>	88
<i>meropenem</i>	74
<i>mesalamine</i>	25
<i>mesalamine dr</i>	25
<i>mesalamine er</i>	25
MESNEX	90
<i>metformin hydrochloride</i>	109
<i>metformin hydrochloride er</i>	109

Nombre del medicamento	Página
<i>methadone hcl</i>	66
<i>methadone hydrochloride</i>	66
<i>methadone hydrochloride intensol</i>	66
<i>methazolamide</i>	56
<i>methenamine hippurate</i>	71
<i>methimazole</i>	48
<i>methocarbamol</i>	112
<i>methotrexate</i>	54
<i>methotrexate sodium</i>	53
<i>methyl dopa</i>	19
<i>methylphenidate hydrochloride</i>	29
<i>methylphenidate hydrochloride er</i>	29
<i>methylprednisolone</i>	44
<i>methylprednisolone dose pack</i>	44
<i>metoclopramide hcl</i>	35
<i>metoclopramide hydrochloride</i>	35
<i>metolazone</i>	23
<i>metoprolol succinate er</i>	13
<i>metoprolol tartrate</i>	13
<i>metronidazole</i>	32
<i>metronidazole</i>	71
<i>metronidazole vaginal</i>	71
<i>metryrosine</i>	18
<i>mexiletine hcl</i>	20
<i>miconazole</i>	86
<i>miconazole 3</i>	86
<i>microgestin 1.5/30</i>	41
<i>microgestin 1/20</i>	41
<i>microgestin 24 fe</i>	42
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	42
<i>microgestin fe 1/20</i>	42
<i>midodrine hcl</i>	19
<i>miglitol</i>	109
<i>miglustat</i>	113
<i>mili</i>	42
<i>mimvey</i>	42
<i>mimvey lo</i>	42
<i>minitran</i>	24
MINOCIN	76
<i>minocycline hcl</i>	76
<i>minocycline hydrochloride</i>	76
<i>minoxidil</i>	24
<i>mirtazapine</i>	81
<i>mirtazapine odt</i>	80
<i>misoprostol</i>	36
M-M-R II	55
<i>modafinil</i>	30
<i>moexipril hcl</i>	23
<i>molindone hydrochloride</i>	96

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>mometasone furoate</i>	33	<i>nefazodone hydrochloride</i>	83
<i>mometasone furoate</i>	63	<i>nelarabine</i>	88
<i>mondoxyne nl</i>	76	<i>neomycin sulfate</i>	71
MONJUVI	88	<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	57
<i>mono-lynyah</i>	42	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin</i>	57
<i>mononessa</i>	42	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortis one</i>	57
<i>montelukast sodium</i>	63	<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	57
<i>morgidox 1x100mg</i>	76	<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	57
<i>morgidox 2x100mg</i>	76	<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	66
<i>morphine sulfate</i>	68	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	66
<i>morphine sulfate er</i>	66	<i>neo-polycin</i>	57
MOTEGRITY	35	<i>neo-polycin hc</i>	57
MOUNJARO	109	NERLYNX	93
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride</i>	75	NEULASTA	107
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	58	NEULASTA ONPRO KIT	107
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	75	NEUPRO	11
MULTAQ	20	<i>nevirapine</i>	103
<i>mupirocin</i>	34	<i>nevirapine er</i>	102
MVASI	88	NEXAVAR	93
MYALEPT	35	NEXLETOL	22
MYCAPSSA	47	NEXLIZET	22
<i>mycophenolate mofetil</i>	54	<i>niacin er</i>	22
<i>mycophenolic acid dr</i>	54	<i>nicardipine hcl</i>	14
MYFEMBREE	47	NICOTROL NS	59
<i>myorisan</i>	32	<i>nifedipine er</i>	14
MYRBETRIQ	37	<i>nilutamide</i>	87
NABI-HB	52	<i>nimodipine</i>	14
<i>nabumetone</i>	69	NINLARO	89
<i>nadolol</i>	13	<i>nitazoxanide</i>	95
<i>nafcillin sodium</i>	74	<i>nitisinone</i>	113
<i>naftifine hydrochloride</i>	86	NITRO-BID	24
NAGLAZYME	113	<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	71
<i>naloxone hcl</i>	59	<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	71
<i>naloxone hydrochloride</i>	59	<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>	71
<i>naltrexone hcl</i>	59	<i>nitroglycerin</i>	24
NAMZARIC	9	<i>nitroglycerin lingual</i>	24
<i>naproxen</i>	69	<i>nitroglycerin transdermal</i>	24
<i>naproxen sodium</i>	69	<i>nizatidine</i>	36
<i>naratriptan hcl</i>	10	<i>nora-be</i>	44
NARCAN	59	<i>norethindrone</i>	44
NATACYN	58	<i>norethindrone acetate</i>	44
<i>nateglinide</i>	109	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	42
NATPARA	26	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	42
NAYZILAM	79	<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	42
<i>nebivolol</i>	13	<i>norlyda</i>	44
<i>nebivolol hydrochloride</i>	13	<i>norlyroc</i>	44
<i>necon 0.5/35-28</i>	42	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	42
<i>necon 7/7/7</i>	42		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>nortrel 1/35</i>	42	<i>olanzapine odt</i>	98
<i>nortrel 7/7/7</i>	42	<i>olmesartan medoxomil</i>	19
<i>nortriptyline hcl</i>	82	<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	18
<i>nortriptyline hydrochloride</i>	82	<i>olopatadine hcl</i>	56
NORVIR	100	<i>olopatadine hydrochloride</i>	56
NOVOLIN 70/30	112	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	22
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	112	<i>omeprazole</i>	36
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION	112	<i>omeprazole dr</i>	36
NOVOLIN 70/30 RELION	112	OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)	65
NOVOLIN N	112	OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	65
NOVOLIN N FLEXPEN	112	OMNIPOD CLASSIC PDM STARTER	65
NOVOLIN N FLEXPEN RELION	112	KIT (GEN 3)	
NOVOLIN N RELION	112	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	65
NOVOLIN R	112	OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)	65
NOVOLIN R FLEXPEN	112	OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4)	65
NOVOLIN R FLEXPEN RELION	112	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	65
NOVOLIN R RELION	112	<i>ondansetron hcl</i>	84
NOVOLOG	112	<i>ondansetron hydrochloride</i>	84
NOVOLOG FLEXPEN	112	<i>ondansetron odt</i>	84
NOVOLOG MIX 70/30	112	ONUREG	89
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED	112	OPDUALAG	90
FLEXPEN		OPSUMIT	62
NOVOLOG PENFILL	112	OPZELURA	33
NOXAFIL	86	<i>oralone dental paste</i>	31
NUBEQA	87	ORBACTIV	71
NUCALA	60	ORENCIA	49
NUEDEXTA	29	ORENCIA	54
NUPLAZID	98	ORENCIA CLICKJECT	49
<i>nutrilipid</i>	65	ORENITRAM	62
NUZYRA	76	ORFADIN	113
<i>nyamyc</i>	86	ORGOVYX	47
<i>nylia 1/35</i>	42	ORLISSA	47
<i>nylia 7/7/7</i>	42	ORKAMBI	61
NYMALIZE	14	<i>orphenadrine citrate er</i>	112
<i>nymyo</i>	42	<i>orsythia</i>	42
<i>nystatin</i>	86	<i>oseltamivir phosphate</i>	101
<i>nystatin/triamcinolone</i>	31	OSPHENA	38
<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	31	OXACILLIN SODIUM	74
<i>nystop</i>	86	<i>oxandrolone</i>	39
OCREVUS	27	<i>oxaprozin</i>	69
OCTAGAM	52	OXBRYTA	107
<i>octreotide acetate</i>	47	<i>oxcarbazepine</i>	78
ODEFSEY	103	OXLUMO	65
ODOMZO	93	<i>oxybutynin chloride</i>	37
OFEV	60	<i>oxybutynin chloride er</i>	37
<i>ofloxacin</i>	58	<i>oxycodone hydrochloride</i>	68
<i>ofloxacin</i>	66	<i>oxycodone/acetaminophen</i>	68
<i>ofloxacin</i>	75	OZEMPIC	110
<i>olanzapine</i>	98	<i>pacerone</i>	20

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
PALFORZIA LEVEL 11 (MAINTENANCE)	65	<i>pilocarpine hcl</i>	56
PALFORZIA LEVEL 11 (TITRATION)	65	<i>pilocarpine hydrochloride</i>	31
<i>paliperidone er</i>	98	<i>pimozide</i>	96
PANRETIN	94	<i>pimtrea</i>	42
<i>pantoprazole sodium</i>	36	<i>pindolol</i>	13
<i>pantoprazole sodium dr</i>	36	<i>pioglitazone hcl</i>	110
PANZYGA	52	<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	110
<i>paricalcitol</i>	26	<i>pioglitazone hydrochloride</i>	110
<i>paroex</i>	31	<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	74
<i>paromomycin sulfate</i>	71	PIQRAY 200MG DAILY DOSE	93
<i>paroxetine hcl</i>	83	PIQRAY 250MG DAILY DOSE	93
<i>paroxetine hcl er</i>	83	PIQRAY 300MG DAILY DOSE	93
<i>paroxetine hydrochloride</i>	83	<i>pirfenidone</i>	60
PASER	85	<i>pirmella 1/35</i>	42
PAXIL	83	<i>pirmella 7/7/7</i>	42
PAXLOVID	65	<i>piroxicam</i>	69
PAXLOVID	103	PLEGRIDY	27
PEDIARIX	55	PLEGRIDY STARTER PACK	27
PEDVAX HIB	55	<i>plenamine</i>	105
<i>peg 3350/electrolytes</i>	35	<i>plexion ns</i>	32
<i>peg-3350/electrolytes</i>	35	<i>podofilox</i>	31
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	35	POLIVY	88
PEGANONE	78	<i>polycin</i>	57
PEGASYS	50	<i>polyethylene glycol 3350</i>	35
PEGASYS PROCLICK	50	<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	57
<i>pegylax</i>	35	POMALYST	87
PEMAZYRE	89	<i>portia-28</i>	42
<i>penicillamine</i>	37	<i>posaconazole dr</i>	86
<i>penicillin g sodium</i>	74	<i>potassium chloride</i>	105
<i>penicillin v potassium</i>	74	<i>potassium chloride er</i>	105
PENTACEL	55	<i>potassium chloride sr</i>	105
<i>pentamidine isethionate</i>	95	<i>potassium citrate er</i>	106
<i>pentoxifylline er</i>	18	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	11
PERFOROMIST	64	<i>prasugrel</i>	106
<i>permethrin</i>	34	<i>pravastatin sodium</i>	21
<i>perphenazine</i>	96	<i>praziquantel</i>	95
PERSERIS	98	<i>prazosin hydrochloride</i>	12
<i>phenadoz</i>	84	PRED MILD	58
<i>phenelzine sulfate</i>	81	PRED-G S.O.P.	57
<i>phenobarbital</i>	77	<i>prednisolone</i>	44
<i>phenytoin</i>	78	<i>prednisolone acetate</i>	58
<i>phenytoin infatabs</i>	78	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	44
<i>phenytoin sodium extended</i>	78	<i>prednisone</i>	44
PHESGO	89	<i>pregabalin</i>	28
<i>philith</i>	42	PREHEVBRIO	55
PICATO	31	PREMARIN	42
PIFELTRO	103	<i>premium lidocaine</i>	70
		PREMPHASE	42
		PREMPRO	42



Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>prenatal</i>	106	QINLOCK	87
<i>prevalite</i>	22	QUADRACEL	55
<i>previfem</i>	43	<i>quetiapine fumarate</i>	81
PREVYMIS	101	<i>quetiapine fumarate</i>	99
PREZCOBIX	100	<i>quetiapine fumarate er</i>	98
PREZISTA	100	<i>quinapril hcl</i>	24
PRIFTIN	85	<i>quinapril hydrochloride</i>	24
<i>primaquine phosphate</i>	95	<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	18
<i>primidone</i>	77	<i>quinidine gluconate cr</i>	20
PRIORIX	55	<i>quinidine gluconate er</i>	20
PRIVIGEN	52	<i>quinidine sulfate</i>	20
PROAIR HFA	64	<i>quinine sulfate</i>	95
PROAIR RESPICLICK	64	QVAR REDIHALER	63
<i>probenecid</i>	25	RABAVERT	55
<i>probenecid/colchicine</i>	25	<i>rabeprazole sodium</i>	36
<i>prochlorperazine</i>	84	RADICAVA ORS	30
<i>prochlorperazine edisylate</i>	84	RADICAVA ORS STARTER KIT	30
<i>prochlorperazine maleate</i>	84	<i>raloxifene hydrochloride</i>	38
PROCRIT	107	<i>ramelteon</i>	30
<i>procto-med hc</i>	25	<i>ramipril</i>	24
<i>proctosol hc</i>	25	<i>ranolazine er</i>	18
<i>proctozone-hc</i>	25	<i>rasagiline mesylate</i>	12
PROCYSBI	113	RAVICTI	113
<i>progesterone</i>	44	RAYALDEE	26
PROGRAF	54	REBETOL	101
PROLASTIN-C	113	REBIF	27
PROLENSA	58	REBIF REBIDOSE	27
PROLIA	26	REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	27
PROMACTA	107	REBIF TITRATION PACK	27
<i>promethazine hcl</i>	84	RECOMBIVAX HB	55
<i>promethazine hcl plain</i>	84	RECORLEV	48
<i>promethazine hydrochloride</i>	84	RECTIV	35
<i>promethegan</i>	84	RELENZA DISKHALER	101
<i>propafenone hcl</i>	20	RELISTOR	35
<i>propafenone hydrochloride er</i>	20	RELYVRIO	30
<i>propranolol hcl</i>	13	REMICADE	54
<i>propranolol hcl er</i>	13	RENFLEXIS	54
<i>propranolol hydrochloride</i>	13	<i>repaglinide</i>	110
<i>propranolol hydrochloride er</i>	13	REPATHA	22
<i>propylthiouracil</i>	48	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	22
PROQUAD	55	REPATHA SURECLICK	22
<i>protriptyline hcl</i>	82	RESCRIPTOR	103
PULMOZYME	61	RESTASIS	57
PURIXAN	88	RESTASIS MULTIDOSE	57
<i>pyrazinamide</i>	85	RETEVMO	89
<i>pyridostigmine bromide</i>	11	RETROVIR IV INFUSION	103
<i>pyrimethamine</i>	95	REVLIMID	87
PYRUKYND	108	REXULTI	99
PYRUKYND TAPER PACK	108	REYATAZ	100



Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
REZUROCK	54	SCSEMBLIX	89
RHOPRESSA	57	<i>scopolamine</i>	85
<i>ribavirin</i>	101	SECUADO	99
<i>rifabutin</i>	85	<i>selegiline hcl</i>	12
<i>rifampin</i>	85	<i>selenium sulfide</i>	33
<i>riluzole</i>	30	SELZENTRY	100
<i>rimantadine hydrochloride</i>	101	SEREVENT DISKUS	64
RINVOQ	49	<i>sertraline hcl</i>	83
<i>risedronate sodium</i>	26	SERTRALINE HYDROCHLORIDE	83
<i>risedronate sodium dr</i>	26	<i>sevelamer carbonate</i>	105
RISPERDAL CONSTA	99	SEYSARA	76
<i>risperidone</i>	99	<i>sharobel</i>	44
<i>risperidone odt</i>	99	SHINGRIX	55
<i>ritonavir</i>	100	SIGNIFOR	48
<i>rivastigmine tartrate</i>	9	SIGNIFOR LAR	47
<i>rivastigmine transdermal system</i>	9	<i>sildenafil citrate</i>	62
<i>rizatriptan benzoate</i>	10	<i>silodosin</i>	37
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	10	<i>silver sulfadiazine</i>	31
ROCKLATAN	57	SIMBRINZA	57
<i>roflumilast</i>	64	<i>simliya</i>	43
ROLVEDON	108	SIMPONI ARIA	54
ROMIDEPSIN	89	<i>simvastatin</i>	21
<i>ropinirole er</i>	11	<i>sirolimus</i>	54
<i>ropinirole hcl</i>	11	SIRTURO	85
<i>ropinirole hydrochloride</i>	12	SKYRIZI	49
<i>rosadan</i>	32	SKYRIZI PEN	49
<i>rosuvastatin calcium</i>	21	SKYTROFA	38
ROTARIX	55	<i>sodium chloride</i>	106
ROTATEQ	55	<i>sodium chloride 0.45%</i>	106
<i>roweepra</i>	79	<i>sodium chloride 0.9%</i>	65
<i>roweepra xr</i>	79	<i>sodium phenylbutyrate</i>	113
ROZLYTREK	93	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	104
RUBRACA	93	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	104
<i>rufinamide</i>	78	<i>sodium sulfacetamide</i>	32
RUKOBIA	100	SODIUM SULFATE/POTASSIUM	35
RUXIENCE	88	SULFATE/MAGNESIUM SULFATE	
RYBELSUS	110	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	101
RYBREVANT	88	<i>solifenacin succinate</i>	37
RYDAPT	93	SOLQUA 100/33	110
RYLAZE	89	SOLTAMOX	88
RYTARY	12	SOMATULINE DEPOT	48
<i>sajazir</i>	50	SOMAVERT	48
SANDIMMUNE	54	<i>sorafenib</i>	93
SANTYL	31	<i>sorafenib tosylate</i>	93
SAPHNELO	49	<i>sorine</i>	20
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	113	<i>sotalol hcl</i>	20
SARCLISA	88	<i>sotalol hydrochloride</i>	20
SAVELLA	28	<i>sotalol hydrochloride (af)</i>	20
SAVELLA TITRATION PACK	28	<i>sotalol hydrochloride af</i>	20

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
SPIRIVA HANDIHALER	63	SYMTUZA	100
SPIRIVA RESPIMAT	63	SYNAGIS	52
<i>spironolactone</i>	22	SYNAREL	48
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	18	SYNDROS	84
SPRAVATO 56MG DOSE	81	SYNJARDY	110
SPRAVATO 84MG DOSE	81	SYNJARDY XR	110
<i>sprintec 28</i>	43	SYNRIBO	89
SPRITAM	80	SYNTHROID	46
SPRYCEL	93	TABLOID	88
<i>sps</i>	104	TABRECTA	87
<i>sronyx</i>	43	<i>tacrolimus</i>	33
<i>ssd</i>	31	<i>tacrolimus</i>	54
STAMARIL	55	<i>tadalafil</i>	37
<i>stavudine</i>	103	<i>tadalafil</i>	62
STELARA	49	TAFINLAR	93
STIMATE	38	TAGRISSO	94
STIOLTO RESPIMAT	60	TALTZ	49
STIVARGA	93	TALZENNA	94
STRENSIQ	113	<i>tamoxifen citrate</i>	88
<i>streptomycin sulfate</i>	71	<i>tamsulosin hydrochloride</i>	37
STRIANT	38	TARGETIN	94
STRIBILD	102	<i>tarina 24 fe</i>	43
<i>subvenite</i>	80	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	43
<i>subvenite starter kit/blue</i>	80	TARPEYO	25
<i>subvenite starter kit/green</i>	80	TASIGNA	94
<i>subvenite starter kit/orange</i>	80	TAVALISSE	106
SUCRAID	113	TAVNEOS	65
SUCRALFATE	36	<i>tazarotene</i>	32
<i>sulfacetamide sodium</i>	58	<i>tazicef</i>	73
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium</i>	57	<i>taztia xt</i>	15
<i>phosphate</i>		TAZVERIK	89
<i>sulfadiazine</i>	75	TDVAX	55
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	75	TEFLARO	73
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	75	TEGSEDI	113
<i>sulfasalazine</i>	25	<i>telmisartan</i>	19
<i>sulindac</i>	69	<i>telmisartan/amlodipine</i>	18
SUMATRIPTAN	10	<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	18
<i>sumatriptan succinate</i>	10	<i>temazepam</i>	30
<i>sumatriptan succinate refill</i>	10	TEMIXYS	103
<i>sunitinib malate</i>	93	TENIVAC	55
SUPPRELIN LA	48	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	103
SUPREP BOWEL PREP KIT	35	TEPMETKO	94
SUTENT	93	<i>terazosin hcl</i>	12
SYLATRON	50	<i>terazosin hydrochloride</i>	12
SYMBICORT	60	<i>terbinafine hcl</i>	86
SYMDEKO	61	<i>terbutaline sulfate</i>	64
SYMLINPEN 120	110	<i>terconazole</i>	86
SYMLINPEN 60	110	TERIPARATIDE	26
SYMPAZAN	77	<i>testosterone</i>	39

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>testosterone cypionate</i>	38	TOUJEO MAX SOLOSTAR	112
<i>testosterone enanthate</i>	39	TOUJEO SOLOSTAR	112
TESTOSTERONE PUMP	39	TRADJENTA	110
TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS- ADSORBED ADULT	55	<i>tramadol hcl</i>	68
<i>tetrabenazine</i>	30	<i>tramadol hcl er</i>	67
<i>tetracycline hydrochloride</i>	76	<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	68
TEZSPIRE	60	<i>trandolapril</i>	24
THALOMID	87	<i>trandolapril/verapamil hcl er</i>	18
<i>theophylline er</i>	64	<i>tranexamic acid</i>	106
THIOLA EC	37	<i>tranylcyromine sulfate</i>	81
<i>thioridazine hcl</i>	96	TRAZIMERA	88
<i>thiotepa</i>	87	<i>trazodone hydrochloride</i>	83
<i>thiothixene</i>	96	TRECTOR	85
THYMOGLOBULIN	52	TRELEGY ELLIPTA	60
THYROLAR-1	46	TRELSTAR MIXJECT	48
THYROLAR-1/2	46	TREMFYA	49
THYROLAR-1/4	46	TRESIBA	112
THYROLAR-2	46	TRESIBA FLEXTOUCH	112
THYROLAR-3	46	<i>tretinoin</i>	32
<i>tiadylt er</i>	15	<i>tretinoin</i>	95
<i>tiagabine hydrochloride</i>	77	<i>tri femynor</i>	43
TIBSOVO	94	<i>triamcinolone acetamide</i>	33
TICE BCG	89	<i>triamcinolone acetamide dental paste</i>	31
TICOVAC	56	<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	18
<i>timolol maleate</i>	10	<i>triderm</i>	34
<i>timolol maleate</i>	56	<i>trientine hydrochloride</i>	104
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i>	56	<i>tri-estarylla</i>	43
<i>tinidazole</i>	71	<i>trifluoperazine hcl</i>	96
TIVDAK	88	<i>trifluridine</i>	58
TIVICAY	102	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	12
TIVICAY PD	102	<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>	12
<i>tizanidine hcl</i>	10	TRIJDY XR	110
<i>tizanidine hydrochloride</i>	10	TRIKAFTA	61
TOBI PODHALER	61	<i>tri-linyah</i>	43
TOBRADEX	57	<i>trilyte</i>	35
TOBRADEX ST	57	<i>trimethobenzamide hydrochloride</i>	85
<i>tobramycin</i>	58	<i>trimethoprim</i>	72
<i>tobramycin</i>	61	<i>tri-mili</i>	43
<i>tobramycin sulfate</i>	71	<i>trimipramine maleate</i>	82
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	57	<i>trinessa</i>	43
<i>tolazamide</i>	110	TRINTELLIX	83
<i>tolbutamide</i>	110	<i>tri-nymyo</i>	43
<i>tolcapone</i>	11	<i>tri-previfem</i>	43
<i>tolterodine tartrate</i>	37	TRIPTODUR	48
<i>tolterodine tartrate er</i>	37	<i>tri-sprintec</i>	43
<i>topiramate</i>	80	TRIUMEQ	103
<i>toremifene citrate</i>	88	TRIUMEQ PD	103
<i>torseamide</i>	23	<i>trivora-28</i>	43
		<i>tri-vylibra</i>	43

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
TRIZIVIR	103	VENLAFAXINE BESYLATE ER	83
TRODELVY	88	<i>venlafaxine hcl</i>	83
TROGARZO	101	<i>venlafaxine hcl er</i>	83
<i>trospium chloride</i>	37	<i>venlafaxine hydrochloride er</i>	83
<i>trospium chloride er</i>	37	VENTAVIS	62
TRULICITY	110	<i>verapamil hcl</i>	15
TRUMENBA	56	<i>verapamil hcl er</i>	15
TRUSELTIQ	89	<i>verapamil hcl sr</i>	15
TUKYSA	89	<i>verapamil hydrochloride</i>	15
<i>tulana</i>	44	VERSACLOZ	96
TURALIO	94	VERZENIO	94
TWINRIX	56	V-GO 20	65
TYBOST	101	V-GO 30	65
TYKERB	94	V-GO 40	65
TYMLOS	26	<i>vicodin hp</i>	68
TYPHIM VI	56	VICTOZA	110
TYSABRI	27	VIDEX EC	103
UBRELVY	10	VIDEX PEDIATRIC	103
UDENYCA	108	<i>vienna</i>	43
UKONIQ	94	<i>vigabatrin</i>	77
<i>ulticare micro pen needles/32g x 5/32"</i>	65	<i>vigadrone</i>	77
<i>unifine pentips 32gx6mm</i>	65	VIIBRYD	83
<i>unithroid</i>	46	VIIBRYD STARTER PACK	83
UPTRAVI	62	VIJOICE	65
<i>urea</i>	31	<i>vilazodone hydrochloride</i>	83
URSODIOL	35	VIMIZIM	113
VABYSMO	57	VIMPAT	78
<i>valacyclovir hcl</i>	102	<i>vioele</i>	43
<i>valacyclovir hydrochloride</i>	102	VIRACEPT	100
VALCHLOR	87	VIREAD	104
<i>valganciclovir</i>	101	VISTOGARD	66
<i>valganciclovir hydrochloride</i>	101	VITRAKVI	94
<i>valproic acid</i>	58	VIVITROL	59
<i>valsartan</i>	19	VIZIMPRO	94
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	18	VOCABRIA	102
VALTOCO	77	<i>volnea</i>	43
<i>vancomycin hydrochloride</i>	72	VONJO	89
VAQTA	56	VOQUEZNA DUAL PAK	72
VARENICLINE STARTING MONTH	59	VOQUEZNA TRIPLE PAK	72
BOX		<i>voriconazole</i>	86
VARENICLINE TARTRATE	59	VOSEVI	101
VARIVAX	56	VOTRIENT	94
VARIZIG	52	VOXZOGO	66
VAXELIS	56	VRAYLAR	99
VELPHORO	105	VUMERITY	27
<i>veltassa</i>	104	<i>vyfemla</i>	43
VEMLIDY	104	<i>vylibra</i>	43
VENCLEXTA	94	VYNDAMAX	18
VENCLEXTA STARTING PACK	94	VYNDAQEL	114

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
VYVGART	66	ZEPZELCA	87
VYZULTA	58	<i>zidovudine</i>	104
<i>warfarin sodium</i>	107	<i>ziprasidone hcl</i>	100
WELIREG	94	<i>ziprasidone mesylate</i>	100
<i>wera</i>	43	ZIRABEV	88
<i>wixela inhub</i>	60	ZIRGAN	58
XALKORI	94	ZOKINVY	114
XARELTO	107	ZOLADEX	48
XARELTO STARTER PACK	107	ZOLINZA	90
XATMEP	54	<i>zolmitriptan</i>	10
XCOPRI	80	<i>zolpidem tartrate</i>	30
XELJANZ	50	<i>zolpidem tartrate er</i>	30
XELJANZ XR	49	ZONISADE	78
XEMBIFY	52	<i>zonisamide</i>	78
XENLETA	72	ZORBTIVE	35
XENPOZYME	106	ZORTRESS	54
XERMELO	34	ZOSTAVAX	56
XGEVA	26	<i>zovia 1/35</i>	43
XIFAXAN	35	<i>zovia 1/35e</i>	43
XIGDUO XR	110	ZTALMY	30
XIIDRA	57	ZYDELIG	94
XOFLUZA	101	ZYKADIA	94
XOLAIR	50	ZYLET	57
XOSPATA	94	ZYNLONTA	88
XPOVIO	90	ZYPREXA RELPREVV	100
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	89		
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	89		
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	89		
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	89		
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	89		
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	90		
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	90		
XTAMPZA ER	67		
XTANDI	87		
XYREM	30		
YF-VAX	56		
YUPELRI	63		
<i>yuvafem</i>	43		
<i>zafirlukast</i>	63		
<i>zaleplon</i>	30		
ZARXIO	108		
ZEJULA	94		
ZELBORAF	94		
ZEMAIRA	114		
<i>zenatane</i>	32		
ZENPEP	114		
ZEPOSIA	28		
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK	27		
ZEPOSIA STARTER KIT	28		

Este formulario se actualizó el 11/01/2022. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio al Cliente de Baylor Scott & White Health Plan, al 1-866-334-3141 o, para usuarios de TTY, 711, los siete días de la semana, de 7 a. m. a 8 p. m., o visite [advantage.swhp.org](http://advantage.swhp.org).

**Contrato: H2032; H8142**

Y0058\_RXFORMULARY\_C

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-334-3141 (TTY: 711). ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-334-3141 (TTY: 711). CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-334-3141 (TTY: 711).

Scott and White Health Plan, doing business as Baylor Scott & White Health Plan, complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Scott and White Health Plan, que opera como Baylor Scott & White Health Plan, cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Scott and White Health Plan, hoạt động kinh doanh với tên Baylor Scott & White Health Plan, tuân thủ luật dân quyền hiện hành của Liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, hoặc giới tính.



# Nuestra misión

Fundada como un ministerio cristiano de curación hace más de 100 años, Baylor Scott & White Health promueve el bienestar de todas las personas, familias y comunidades.

