Scott and White Health Plan
Formulario 2019
(Lista de medicamentos cubiertos)

SeniorCare Advantage (HMO)
SeniorCare Advantage (PPO)

LEA ATENTAMENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Scott and White Health Plan (Plan de Salud Scott and White) y su compañía de seguros filial de Scott and White son organizaciones de Medicare Advantage que tienen contratos con Medicare. Scott and White Health Plan ofrece planes HMO. La compañía de seguros de Scott and White ofrece planes PPO. La inscripción en Scott and White Health Plan o su compañía de seguros filial de Scott and White depende de la renovación del contrato.
Este formulario se actualizó el 10/01/2019. Si desea obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Atención al Cliente de Scott and White Health Plan al 1-866-334-3141. Si es usuario de TTY llame al 711, de 7 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, o visite advantage.swhp.org.

Nota para los miembros existentes: Este formulario cambió desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún incluye el medicamento que toma.
Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a "nosotros", "nos" o "nuestro", significa Scott and White Health Plan. Cuando se hace referencia a "plan" o "nuestro plan", significa Scott and White Health Plan.
En este documento se incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan, el cual está actualizado al 1 de noviembre de 2019. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de presentación anversas y reversas.
Generalmente, debe usar farmacias de la red para aprovechar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos y coseguros pueden cambiar el 1.° de enero de 2020 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el formulario de Scott and White Health Plan?
Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Scott and White Health Plan, con el asesoramiento de un equipo de proveedores de atención médica, el cual representa las terapias con medicamentos recetados que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Generalmente, Scott and White Health Plan cubrirá los medicamentos enumerados en nuestro formulario mientras el medicamento sea médicamente necesario, las recetas se surtan en la farmacia de la red de Scott and White Health Plan y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir una receta médica, consulte su Evidence of Coverage (Evidencia de cobertura).

¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?
En general, si usted está tomando un medicamento perteneciente a nuestro formulario 2019 que estuvo cubierto a comienzos de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2019, salvo cuando un medicamento genérico nuevo y menos costoso esté disponible, cuando se divulgue información nueva sobre la seguridad y eficacia de un medicamento o el medicamento se retire del mercado (consulte los siguientes puntos si desea obtener más información sobre los cambios que afectan a los miembros que actualmente toman el medicamento). Otros tipos de cambios en el formulario, como el retiro de un medicamento de nuestro formulario, no afectarán a los miembros que actualmente toman el medicamento. Estará disponible al mismo costo compartido para aquellos miembros que lo tomarán durante el resto del año de cobertura. A continuación, encontrará cambios en la lista de medicamentos que también afectarán a los miembros que actualmente toman un medicamento.

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos retirar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos con un medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, es posible que decidamos conservar el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos. Sin embargo, moveremos dicho medicamento a un nivel de costo compartido diferente o añadiremos nuevas restricciones. Si actualmente está tomando el medicamento de marca, es posible que no le informemos con antelación sobre dicho cambio, pero luego le proporcionaremos la información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
    - Si realizamos dicho cambio, usted o el profesional que extiende la receta puede solicitarnos que hagamos una excepción y que continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre los pasos que debe seguir para solicitar una excepción. Asimismo, también podrá encontrar información

en la siguiente sección titulada "¿Cómo solicito una excepción para el formulario de Scott and White Health Plan?".

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Food and Drug Administration (Administración de Medicamentos y Alimentos) considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o el fabricante del medicamento retira el medicamento del mercado, inmediatamente retiraremos el medicamento de nuestro formulario y proporcionaremos un aviso a los miembros que toman el medicamento.

- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos añadir un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado a fin de reemplazar un medicamento de marca que se encuentre actualmente en el formulario o añadir nuevas restricciones con respecto al medicamento de marca o moverlo a otro nivel de costo compartido. O bien, podemos realizar cambios conforme a las nuevas pautas clínicas. Si retiramos los medicamentos de nuestro formulario o agregamos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada en cuanto a un medicamento o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido mayor, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia, o en el momento en que el miembro solicita un resurtido del medicamento. En dicho momento, el miembro recibirá un suministro del medicamento de 30 días.

El formulario adjunto está actualizado al 1 de noviembre de 2019. Comuníquese con nosotros si desea obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Scott and White Health Plan. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de presentación anversas y reversas. En caso de cualquier cambio del formulario que no es de mantenimiento a mitad de año, aprobado por CMS (Center for Medicare and Medicaid Services, Centros de Servicios de Medicare y Medicaid), los formularios se actualizarán mensualmente y se publicarán en nuestro sitio web.

¿Cómo utilizo el formulario?

Existen dos maneras de encontrar su medicamento en el formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se usan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar la afección cardiaca se enumeran bajo la categoría "Agentes cardiovasculares". Si conoce para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en el número de página 8. Luego, consulte el nombre de la categoría del medicamento.

Lista alfabética

Si no está seguro qué categoría consultar, debería buscar el medicamento en el Índice que comienza en la página 160. En el Índice, se proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos se enumeran en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Al lado del medicamento, verá el número de página donde podrá encontrar información de cobertura. Consulte la página enumerada en el Índice y encuentre el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Scott and White Health Plan cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico es aprobado por la Food and Drug Administration (FDA, Administración de Medicamentos y Alimentos), ya que tiene los mismos ingredientes activos que el medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Existe alguna restricción con respecto a mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites en la cobertura. Entre estos requisitos y límites se pueden incluir los siguientes:

- **Autorización previa:** Scott and White Health Plan le exige a usted o a su médico que obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la autorización de Scott and White Health Plan antes de surtir las recetas. Si no obtiene la autorización, Scott and White Health Plan no cubrirá el medicamento.

- **Límites de cantidad:** para ciertos medicamentos, Scott and White Health Plan limita la cantidad que cubrirá. Por ejemplo, Scott and White Health Plan proporciona 90 cápsulas por receta médica para cápsulas de 100 mg de Lyrica. Esto puede añadirse al suministro estándar de uno a tres meses.

- **Terapia escalonada:** en algunos casos, Scott and White Health Plan le exige que primero pruebe ciertos medicamentos que traten su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para dicha afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, Scott and White Health Plan no cubrirá el medicamento B salvo que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona, Scott and White Health Plan entonces cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional si consulta el formulario que empieza en la página 8. Además, puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a los medicamentos cubiertos específicos si visita nuestro sitio web. Publicamos documentos en línea que explican nuestra autorización anterior y las restricciones de terapia escalonada. Puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de presentación anversas y reversas.
Puede solicitarle a Scott and White Health Plan que haga una excepción para dichas restricciones o límites o para una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su afección médica. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción para el formulario de Scott and 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 Atención al Cliente y preguntar si el medicamento está cubierto.
Si se entera de que Scott and White Health Plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitarle a Atención al Cliente una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Scott and White Health Plan. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que recete un medicamento similar que esté cubierto por Scott and White Health Plan.

- Puede solicitarle a Scott and White Health Plan que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción para el formulario de Scott and White Health Plan?
Puede solicitarle a Scott and White Health Plan que haga una excepción en cuanto a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si este no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto en un nivel de costo compartido predeterminado y usted no podrá solicitarnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario en un nivel de costo compartido más bajo si este medicamento no se encuentra en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto disminuirá el monto que debe pagar por su medicamento.

- Puede solicitarnos que apliquemos restricciones o límites de cobertura en su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Scott and White Health Plan limita la cantidad de medicamentos que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que apliquemos una exención en el límite y que cubramos un monto más grande.

Generalmente, Scott and White Health Plan solo aprobará su solicitud para una excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento con costo compartido más bajo o las restricciones de utilización adicional no son tan eficaces para tratar su afección o si le provocarán efectos médicos adversos.
Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para obtener una excepción de formulario, nivel o restricción de utilización. **Cuando solicite una excepción de formulario, nivel o restricción de utilización, debe presentar una declaración de parte del profesional que extiende la receta o un médico que respalde su solicitud.** Generalmente, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la recepción de la declaración de respaldo del profesional que extiende la receta.
Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que su salud podría verse seriamente afectada debido a la espera de las 72 horas para obtener una decisión. Si se otorga su solicitud de excepción acelerada, debemos proporcionarle una decisión antes de las 24 horas a partir de la recepción de la declaración de respaldo de su médico u otro profesional que extienda la receta.

¿Qué debo hacer antes de poder hablar con el médico acerca de cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?
Como miembro nuevo o continuo de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no se encuentran en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento de nuestro formulario, pero su posibilidad de obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de parte nuestra antes de poder surtir la receta. Debe hablar con su médico para decidir si es necesario reemplazar el medicamento con uno más adecuado dentro de la cobertura o solicitar una excepción del formulario de modo que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar la medida correspondiente, es posible que cubramos el medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días desde que es miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no se encuentran en nuestro formulario o si su posibilidad de obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro complementario de 30 días. Si el medicamento recetado está indicado para menos días, permitiremos resurtidos para un suministro de medicamentos de 30 días como máximo. Después del primer suministro de 30 días, no pagaremos dichos medicamentos, incluso si usted ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su posibilidad de obtener sus medicamentos es limitada, pero ya superó los 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de dicho medicamento mientras busca una excepción de formulario.
A los miembros que experimentan un cambio en el nivel de atención, como el cambio de un ámbito de tratamiento a otro (por ejemplo, el alta de un hospital para pasarse a un centro de atención a largo plazo), se les permitirá una excepción para un solo suministro de 31 días (salvo que la receta esté indicada para menos días).

Para obtener más información

Para obtener más información sobre la cobertura del medicamento recetado de Scott and White Health Plan, consulte su Evidence of Coverage (Evidencia de cobertura) y otros materiales del plan.
Si tiene preguntas sobre Scott and White Health Plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de presentación anversas y reversas.
Si tiene preguntas generales sobre la cobertura del medicamento recetado 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 bien, visite http://www.medicare.gov.

Formulario del plan Scott and White Health Plan

En el siguiente formulario se proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Scott and White Health Plan. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 160.
La primera columna del cuadro enumera el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca aparecen en mayúscula (por ejemplo, LYRICA) y los medicamentos genéricos se indican en minúscula con letra cursiva (por ejemplo, *simvastatina*).
La información que se encuentra en la columna de Requisitos o límites le indica si Scott and White Health Plan tiene requisitos especiales para la cobertura de su medicamento.

Abreviaturas de la columna:

B/D	Este medicamento recetado tiene un proceso administrativo de la Parte B contra la D antes del requisito de autorización. Este medicamento puede estar cubierto por Medicare Parte B o D según las circunstancias. Es posible que la información que se envíe describa el uso y el ámbito del medicamento a fin de tomar una determinación.
EA	Cada
NDS	Suministro diario no extendido. Este medicamento recetado no está disponible para un suministro de días extendidos.
PA	Autorización previa
QL	Límite de cantidad
ST	Terapia escalonada

Etapas de niveles y pago de medicamentos:

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

- **La etapa de pago del medicamento.** Su plan tiene diferentes etapas de cobertura de medicamentos. Cuando surte una receta, el monto que paga depende de la etapa en la que esté.
- **El nivel de su medicamento.** Cada medicamento cubierto se encuentra en uno de los cinco niveles de medicamentos. Cada nivel tiene un monto de copago o coseguro diferente. En el siguiente cuadro, se muestran los diferentes niveles de medicamentos.

Para obtener más información sobre las etapas de pago del medicamento y los montos de copago y coseguro para cada nivel, consulte su Evidence of Coverage (Evidencia de cobertura).

Nivel de medicamento	Descripción
Nivel 1: genérico preferido	Medicamentos genéricos de menor costo usados habitualmente. La mayoría de medicamentos disponibles para un suministro de hasta 90 días.
Nivel 2: genérico	Muchos medicamentos genéricos. La mayoría de medicamentos disponibles para un suministro de hasta 90 días.
Nivel 3: de marca preferido	Medicamentos de marca comunes denominados de marca preferidos y algunos medicamentos genéricos de mayor costo. La mayoría de medicamentos disponibles para un suministro de hasta 90 días.
Nivel 4: medicamento no preferido	Medicamentos genéricos no preferidos y de marca no preferidos. La mayoría de medicamentos disponibles para un suministro de hasta 90 días.
Nivel 5: de especialidad	Medicamentos de marca y genéricos únicos o muy costosos. Los medicamentos del Nivel 5 se limitan a un suministro de hasta 30 días.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes antidemencia		
Agentes antidemencia, otros		
ERGOLOID MESYLATES TABS 1MG	4	
Antagonista receptor de ácido N-metil-D-aspártico (NMDA)		
memantine hcl titration pak tabs 0	2	
memantine hcl tabs 10mg	2	
memantine hcl tabs 5mg	2	
memantine hydrochloride er cp24 14mg	2	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride er cp24 21mg	2	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride er cp24 28mg	2	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride er cp24 7mg	2	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride soln 2mg/ml	2	
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl tabs 10mg	1	
donepezil hcl tabs 23mg	4	
donepezil hcl tbdp 10mg	1	
donepezil hcl tbdp 5mg	1	
donepezil hydrochloride tabs 10mg	1	
donepezil hydrochloride tabs 5mg	1	
galantamine hydrobromide er cp24 16mg	2	
galantamine hydrobromide er cp24 24mg	2	
galantamine hydrobromide er cp24 8mg	2	
galantamine hydrobromide soln 4mg/ml	4	
galantamine hydrobromide tabs 12mg	2	
galantamine hydrobromide tabs 4mg	2	
galantamine hydrobromide tabs 8mg	2	
rivastigmine tartrate caps 1.5mg	2	
rivastigmine tartrate caps 3mg	2	
rivastigmine tartrate caps 4.5mg	2	
rivastigmine tartrate caps 6mg	2	
rivastigmine transdermal system pt24 13.3mg/24hr	4	
rivastigmine transdermal system pt24 4.6mg/24hr	4	
rivastigmine transdermal system pt24 9.5mg/24hr	4	
Agentes antiespásticos		
Agentes antiespásticos		
baclofen inj 20000mcg/20ml	2	B/D
baclofen inj 40mg/20ml	2	B/D
baclofen inj 500mcg/ml	2	B/D
baclofen tabs 10mg	2	
baclofen tabs 20mg	2	
baclofen tabs 5mg	2	
BOTOX INJ 100UNIT	4	PA
BOTOX INJ 200UNIT	4	PA
dantrolene sodium caps 100mg	2	
dantrolene sodium caps 25mg	2	
dantrolene sodium caps 50mg	2	
GABLOFEN INJ 10000MCG/20ML	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
GABLOFEN INJ 20000MCG/20ML	4	B/D
GABLOFEN INJ 20000MCG/20ML	4	B/D
GABLOFEN INJ 40000MCG/20ML	5	B/D
GABLOFEN INJ 50MCG/ML	4	B/D
LIORESAL INTRATHECAL INJ 0.05MG/ML	4	B/D
LIORESAL INTRATHECAL INJ 10MG/20ML	4	B/D
LIORESAL INTRATHECAL INJ 10MG/5ML	5	B/D
LIORESAL INTRATHECAL INJ 40MG/20ML	5	B/D
tizanidine hcl caps 2mg	2	
tizanidine hcl caps 4mg	2	
tizanidine hcl caps 6mg	2	
tizanidine hcl tabs 2mg	2	
tizanidine hydrochloride tabs 2mg	2	
tizanidine hydrochloride tabs 4mg	2	
XEOMIN INJ 100UNIT	4	PA
XEOMIN INJ 200UNIT	5	PA
XEOMIN INJ 50UNIT	4	PA
Agentes antiinflamatorios		
Glucocorticoides		
hydrocortisone crea 1%	2	
hydrocortisone crea 2.5%	2	
procto-med hc crea 2.5%	2	
procto-pak crea 1%	2	
proctosol hc crea 2.5%	2	
proctozone-hc crea 2.5%	2	
triamcinolone acetonide aers 0.147mg/gm	4	
Agentes antijaquecosos		
Agonistas receptores (5-HT) 1b/1d de la serotonina		
almotriptan malate tabs 12.5mg	4	QL (12 EA por 30 días)
almotriptan malate tabs 6.25mg	4	QL (12 EA por 30 días)
almotriptan tabs 12.5mg	4	QL (12 EA por 30 días)
almotriptan tabs 6.25mg	4	QL (12 EA por 30 días)
eletriptan hydrobromide tabs 20mg	4	QL (12 EA por 30 días)
eletriptan hydrobromide tabs 40mg	4	QL (12 EA por 30 días)
frovatriptan succinate tabs 2.5mg	4	QL (12 EA por 30 días)
naratriptan hcl tabs 1mg	2	QL (9 EA por 30 días)
naratriptan hcl tabs 2.5mg	2	QL (9 EA por 30 días)
rizatriptan benzoate odt tbdp 10mg	2	QL (18 EA por 30 días)
rizatriptan benzoate odt tbdp 5mg	2	QL (18 EA por 30 días)
rizatriptan benzoate tabs 10mg	2	QL (18 EA por 30 días)
rizatriptan benzoate tabs 5mg	2	QL (18 EA por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL INJ 4MG/0.5ML	4	QL (8 ML por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL INJ 6MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml	4	QL (8 ML por 30 días)
sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml	4	QL (5 ML por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE INJ 6MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml	4	QL (5 ML por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml	4	QL (5 ML por 30 días)
sumatriptan succinate tabs 100mg	1	QL (9 EA por 30 días)
sumatriptan succinate tabs 25mg	1	QL (9 EA por 30 días)
sumatriptan succinate tabs 50mg	1	QL (9 EA por 30 días)
sumatriptan/naproxen sodium tabs 500mg; 85mg	4	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)
TOSYMRA SOLN 10MG/ACT	5	QL (12 EA por 30 días)
zolmitriptan odt tbdp 2.5mg	2	QL (12 EA por 30 días)
zolmitriptan odt tbdp 5mg	2	QL (9 EA por 30 días)
zolmitriptan tabs 2.5mg	2	QL (12 EA por 30 días)
zolmitriptan tabs 5mg	2	QL (12 EA por 30 días)
Alcaloides del cornezuelo		
dihydroergotamine mesylate inj 1mg/ml	5	
dihydroergotamine mesylate soln 4mg/ml	5	QL (8 ML por 30 días)
ERGOMAR SUBL 2MG	3	
ergotamine tartrate/caffeine tabs 100mg; 1mg	2	
MIGERGOT SUPP 100MG; 2MG	5	
Profiláctico		
AIMOVIG INJ 140MG/ML	4	QL (1 ML por 30 días) PA
AIMOVIG INJ 70MG/ML	4	QL (2 ML por 30 días) PA
Agentes antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
GUANIDINE HCL TABS 125MG	4	
MESTINON SOLN 60MG/5ML	5	
pyridostigmine bromide er tbcr 180mg	4	
pyridostigmine bromide soln 60mg/5ml	5	
pyridostigmine bromide tabs 30mg	5	
pyridostigmine bromide tabs 60mg	2	
REGONOL INJ 10MG/2ML	4	
Agentes antiparkinsonianos		
Agentes antiparkinsonianos, otros		
entacapone tabs 200mg	2	
GOCOVRI CP24 137MG	5	PA
GOCOVRI CP24 68.5MG	5	PA
tolcapone tabs 100mg	5	
Agonistas de la dopamina		
APOKYN INJ 30MG/3ML	5	QL (90 ML por 30 días) PA
bromocriptine mesylate caps 5mg	4	
bromocriptine mesylate tabs 2.5mg	4	
INBRIJA CAPS 42MG	5	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

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
NEUPRO PT24 8MG/24HR	4	ST
pramipexole dihydrochloride er tb24 0.375mg	4	
pramipexole dihydrochloride er tb24 0.75mg	4	
pramipexole dihydrochloride er tb24 1.5mg	4	
pramipexole dihydrochloride er tb24 2.25mg	4	
pramipexole dihydrochloride er tb24 3.75mg	4	
pramipexole dihydrochloride er tb24 3mg	4	
pramipexole dihydrochloride er tb24 4.5mg	4	
pramipexole dihydrochloride tabs 0.125mg	2	
pramipexole dihydrochloride tabs 0.25mg	2	
pramipexole dihydrochloride tabs 0.5mg	2	
pramipexole dihydrochloride tabs 0.75mg	2	
pramipexole dihydrochloride tabs 1.5mg	2	
pramipexole dihydrochloride tabs 1mg	2	
ropinirole er tb24 12mg	2	
ropinirole er tb24 2mg	2	
ropinirole er tb24 4mg	2	
ropinirole er tb24 6mg	2	
ropinirole er tb24 8mg	2	
ropinirole hcl tabs 0.5mg	2	
ropinirole hcl tabs 1mg	2	
ropinirole hcl tabs 2mg	2	
ropinirole hcl tabs 4mg	2	
ropinirole hcl tabs 5mg	2	
ropinirole hydrochloride tabs 0.25mg	2	
ropinirole hydrochloride tabs 3mg	2	
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate inj 1mg/ml	2	
benztropine mesylate tabs 0.5mg	2	
benztropine mesylate tabs 1mg	2	
benztropine mesylate tabs 2mg	2	
trihexyphenidyl hcl soln 0.4mg/ml	2	
trihexyphenidyl hydrochloride tabs 2mg	4	
trihexyphenidyl hydrochloride tabs 5mg	4	
Inhibidores de la monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate tabs 0.5mg	4	
rasagiline mesylate tabs 1mg	4	
selegiline hcl caps 5mg	2	
selegiline hcl tabs 5mg	2	
ZELAPAR TBDP 1.25MG	5	
Precursores de la dopamina/inhibidores de la L-aminoácido descarboxilasa		
carbidopa/levodopa er tbcr 25mg; 100mg	2	
carbidopa/levodopa er tbcr 50mg; 200mg	2	
carbidopa/levodopa odt tbdp 10mg; 100mg	4	
carbidopa/levodopa odt tbdp 25mg; 100mg	4	
carbidopa/levodopa odt tbdp 25mg; 250mg	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg; 200mg; 50mg	4	
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg; 200mg; 75mg	4	
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 25mg; 200mg; 100mg	4	
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 31.25mg; 200mg; 125mg	4	
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 37.5mg; 200mg; 150mg	4	
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 50mg; 200mg; 200mg	4	
carbidopa/levodopa tabs 10mg; 100mg	2	
carbidopa/levodopa tabs 25mg; 100mg	2	
carbidopa/levodopa tabs 25mg; 250mg	2	
carbidopa tabs 25mg	5	
RYTARY CPCR 23.75MG; 95MG	4	ST
RYTARY CPCR 36.25MG; 145MG	4	ST
RYTARY CPCR 48.75MG; 195MG	4	ST
RYTARY CPCR 61.25MG; 245MG	4	ST
Agentes cardiovasculares		
Agentes bloqueantes adrenérgicos alfa		
phenoxybenzamine hydrochloride caps 10mg	5	
prazosin hcl caps 1mg	2	
prazosin hcl caps 5mg	2	
prazosin hydrochloride caps 2mg	2	
Agentes bloqueantes adrenérgicos beta		
acebutolol hcl caps 200mg	1	
acebutolol hcl caps 400mg	1	
atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg	1	
atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg	1	
atenolol tabs 100mg	1	
atenolol tabs 25mg	1	
atenolol tabs 50mg	1	
betaxolol hcl tabs 10mg	2	
betaxolol hcl tabs 20mg	2	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 6.25mg	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 2.5mg; 6.25mg	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg	1	
bisoprolol fumarate tabs 10mg	2	
bisoprolol fumarate tabs 5mg	2	
BREVIBLOC PREMIXED DOUBLESTRENGTH INJ 2000MG/100ML; 4.1MG/ML	4	
BREVIBLOC PREMIXED INJ 2500MG/250ML; 5.9MG/ML	4	
BREVIBLOC INJ 2000MG/100ML; 4.1MG/ML	4	
BREVIBLOC INJ 2500MG/250ML; 5.9MG/ML	4	
BYSTOLIC TABS 10MG	3	
BYSTOLIC TABS 2.5MG	3	
BYSTOLIC TABS 20MG	3	
BYSTOLIC TABS 5MG	3	
carvedilol phosphate cp24 10mg	4	
carvedilol phosphate cp24 20mg	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
carvedilol phosphate cp24 40mg	4	
carvedilol phosphate cp24 80mg	4	
carvedilol tabs 12.5mg	1	
carvedilol tabs 25mg	1	
carvedilol tabs 3.125mg	1	
carvedilol tabs 6.25mg	1	
DUTOPROL TB24 12.5MG; 100MG	4	
DUTOPROL TB24 12.5MG; 25MG	4	
DUTOPROL TB24 12.5MG; 50MG	4	
esmolol hcl inj 100mg/10ml	4	
esmolol hcl inj 100mg/10ml	4	
ESMOLOL HYDROCHLORIDE IN WATER DOUBLE STRENGTH INJ 2000MG/100ML	4	
ESMOLOL HYDROCHLORIDE IN WATER INJ 2500MG/250ML	4	
esmolol hydrochloride/sodium chloride inj 2000mg/100ml; 4.1mg/ml	2	
esmolol hydrochloride/sodium chloride inj 2500mg/250ml; 5.9mg/ml	2	
INNOPRAN XL CP24 120MG	4	
INNOPRAN XL CP24 80MG	4	
labetalol hydrochloride inj 5mg/ml	1	
labetalol hydrochloride tabs 100mg	2	
labetalol hydrochloride tabs 200mg	2	
labetalol hydrochloride tabs 300mg	2	
METOPROLOL SUCCINATE ER/HYDROCHLOROTHIAZIDE TB24 12.5MG; 25MG	4	
metoprolol succinate er tb24 100mg	2	
metoprolol succinate er tb24 200mg	2	
metoprolol succinate er tb24 25mg	2	
metoprolol succinate er tb24 50mg	2	
metoprolol tartrate inj 5mg/5ml	1	
metoprolol tartrate inj 5mg/5ml	1	
metoprolol tartrate tabs 100mg	1	
metoprolol tartrate tabs 25mg	1	
metoprolol tartrate tabs 50mg	1	
metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg	2	
metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 50mg	2	
metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 100mg	2	
nadolol/bendroflumethiazide tabs 5mg; 40mg	2	
nadolol/bendroflumethiazide tabs 5mg; 80mg	2	
nadolol tabs 20mg	2	
nadolol tabs 40mg	2	
nadolol tabs 80mg	2	
pindolol tabs 10mg	2	
pindolol tabs 5mg	2	
propranolol hcl er cp24 120mg	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
propranolol hcl er cp24 160mg	2	
propranolol hcl er cp24 60mg	2	
propranolol hcl inj 1mg/ml	2	
propranolol hcl soln 20mg/5ml	2	
propranolol hcl soln 40mg/5ml	2	
propranolol hcl tabs 40mg	2	
propranolol hcl tabs 80mg	2	
propranolol hydrochloride er cp24 80mg	2	
propranolol hydrochloride tabs 10mg	1	
propranolol hydrochloride tabs 20mg	2	
propranolol hydrochloride tabs 60mg	2	
propranolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 40mg	2	
propranolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 80mg	2	
timolol maleate tabs 10mg	2	
timolol maleate tabs 20mg	2	
timolol maleate tabs 5mg	2	
Agentes bloqueantes de los canales del calcio		
afeditab cr tb24 30mg	2	
afeditab cr tb24 60mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 10mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 20mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 40mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 80mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 10mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 20mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 40mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 10mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 20mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 40mg	2	
amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 80mg	2	
amlodipine besylate/benazepril hcl caps 5mg; 40mg	1	
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 20mg	1	
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 40mg	1	
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 2.5mg; 10mg	1	
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 10mg	1	
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 20mg	1	
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 40mg	1	
amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 160mg	1	
amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 320mg	1	
amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 160mg	1	
amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 320mg	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
amlodipine besylate tabs 10mg	1	
amlodipine besylate tabs 2.5mg	1	
amlodipine besylate tabs 5mg	1	
amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 20mg	2	
amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 40mg	2	
amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 20mg	2	
amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 40mg	2	
amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 12.5mg; 160mg	2	
amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 25mg; 160mg	2	
amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 25mg; 320mg	2	
amlodipine/valsartan/hctz tabs 5mg; 25mg; 160mg	2	
amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 160mg	2	
CARDIZEM LA TB24 120MG	4	
cartia xt cp24 120mg	2	
cartia xt cp24 180mg	2	
cartia xt cp24 240mg	2	
cartia xt cp24 300mg	2	
dilt-xr cp24 120mg	2	
dilt-xr cp24 180mg	2	
dilt-xr cp24 240mg	2	
diltiazem cd cp24 120mg	2	
diltiazem cd cp24 180mg	2	
diltiazem cd cp24 240mg	2	
diltiazem cd cp24 300mg	2	
diltiazem hcl cd cp24 360mg	2	
diltiazem hcl er cp12 120mg	2	
diltiazem hcl er cp12 60mg	2	
diltiazem hcl er cp12 90mg	2	
diltiazem hcl er cp24 120mg	2	
diltiazem hcl er cp24 120mg	2	
diltiazem hcl er cp24 180mg	2	
diltiazem hcl er cp24 180mg	2	
diltiazem hcl er cp24 240mg	2	
diltiazem hcl er cp24 240mg	2	
diltiazem hcl er cp24 300mg	2	
diltiazem hcl er cp24 360mg	2	
diltiazem hcl er cp24 420mg	2	
diltiazem hcl er tb24 180mg	2	
diltiazem hcl er tb24 240mg	2	
diltiazem hcl er tb24 300mg	2	
diltiazem hcl er tb24 360mg	2	
diltiazem hcl er tb24 420mg	2	
diltiazem hcl inj 100mg	2	
diltiazem hcl inj 125mg/25ml	2	
diltiazem hcl inj 25mg/5ml	2	
diltiazem hcl inj 50mg/10ml	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
diltiazem hcl tabs 120mg	1	
diltiazem hcl tabs 30mg	1	
diltiazem hcl tabs 60mg	1	
diltiazem hcl tabs 90mg	1	
diltiazem hydrochloride er cp24 120mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 180mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 240mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 300mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 360mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 360mg	2	
felodipine er tb24 10mg	2	
felodipine er tb24 2.5mg	2	
felodipine er tb24 5mg	2	
isradipine caps 2.5mg	4	
isradipine caps 5mg	4	
matzim la tb24 180mg	2	
matzim la tb24 240mg	2	
matzim la tb24 300mg	2	
matzim la tb24 360mg	2	
matzim la tb24 420mg	2	
nicardipine hcl caps 20mg	4	
nicardipine hcl caps 30mg	4	
nicardipine hcl inj 2.5mg/ml	4	
nifedical xl tb24 30mg	2	
nifedical xl tb24 60mg	2	
nifedipine er tb24 30mg	2	
nifedipine er tb24 30mg	2	
nifedipine er tb24 60mg	2	
nifedipine er tb24 60mg	2	
nifedipine er tb24 90mg	2	
nifedipine er tb24 90mg	2	
nifedipine caps 10mg	4	PA
nifedipine caps 20mg	4	PA
nimodipine caps 30mg	5	
nisoldipine er tb24 17mg	4	
nisoldipine er tb24 20mg	4	
nisoldipine er tb24 25.5mg	4	
nisoldipine er tb24 30mg	4	
nisoldipine er tb24 34mg	4	
nisoldipine er tb24 40mg	4	
nisoldipine er tb24 8.5mg	4	
NYMALIZE SOLN 30MG/10ML	5	
taztia xt cp24 120mg	2	
taztia xt cp24 180mg	2	
taztia xt cp24 240mg	2	
taztia xt cp24 300mg	2	
taztia xt cp24 360mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 40mg	2	
telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 80mg	2	
telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 40mg	2	
telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 80mg	2	
verapamil hcl cr tbcr 240mg	2	
verapamil hcl er cp24 100mg	2	
verapamil hcl er cp24 120mg	2	
verapamil hcl er cp24 180mg	2	
verapamil hcl er cp24 200mg	2	
verapamil hcl er cp24 240mg	2	
verapamil hcl er cp24 300mg	2	
verapamil hcl er tbcr 120mg	2	
verapamil hcl er tbcr 180mg	2	
verapamil hcl er tbcr 240mg	2	
verapamil hcl sr cp24 120mg	2	
verapamil hcl sr cp24 180mg	2	
verapamil hcl sr cp24 240mg	2	
verapamil hcl sr cp24 360mg	2	
verapamil hcl sr tbcr 240mg	2	
verapamil hcl tabs 40mg	1	
verapamil hcl tabs 80mg	1	
verapamil hydrochloride inj 2.5mg/ml	2	
verapamil hydrochloride inj 2.5mg/ml	2	
verapamil hydrochloride tabs 120mg	1	
Agentes cardiovasculares, otros		
ADRENALIN INJ 1MG/ML	4	
ADRENALIN INJ 30MG/30ML	4	
aliskiren tabs 150mg	4	
aliskiren tabs 300mg	4	
atropine sulfate inj 8mg/20ml	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
DEMSER CAPS 250MG	5	
digitek tabs 0.125mg	2	QL (30 EA por 30 días)
digitek tabs 0.25mg	4	
digoxin inj 0.25mg/ml	4	
digoxin soln 0.05mg/ml	2	
digoxin tabs 125mcg	2	QL (30 EA por 30 días)
digoxin tabs 250mcg	4	
digox tabs 125mcg	2	QL (30 EA por 30 días)
digox tabs 250mcg	4	
dobutamine hcl/d5w inj 5%; 1mg/ml	2	B/D
dobutamine hcl inj 250mg/20ml	2	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
dobutamine hcl inj 500mg/40ml	2	B/D
dobutamine hydrochloride/dextrose inj 5%; 2mg/ml	2	B/D
dobutamine hydrochloride/dextrose inj 5%; 4mg/ml	2	B/D
dobutamine/dextrose 5% inj 5%; 2mg/ml	2	B/D
dobutamine/dextrose 5% inj 5%; 4mg/ml	2	B/D
dopamine hcl inj 160mg/ml	2	B/D
dopamine hcl inj 40mg/ml	2	B/D
dopamine hcl inj 80mg/ml	2	B/D
dopamine hydrochloride/dextrose inj 5%; 0.8mg/ml	2	B/D
dopamine hydrochloride/dextrose inj 5%; 0.8mg/ml	2	B/D
dopamine hydrochloride/dextrose inj 5%; 1.6mg/ml	2	B/D
dopamine hydrochloride/dextrose inj 5%; 1.6mg/ml	2	B/D
dopamine/d5w inj 5%; 3.2mg/ml	2	B/D
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)
LANOXIN TABS 125MCG	4	QL (30 EA por 30 días)
LANOXIN TABS 187.5MCG	4	QL (30 EA por 30 días)
LANOXIN TABS 250MCG	4	
LANOXIN TABS 62.5MCG	4	QL (60 EA por 30 días)
mannitol inj 10%	2	
mannitol inj 15%	2	
mannitol inj 20%	2	
mannitol inj 25%	2	
mannitol inj 5%	2	
milrinone in dextrose inj 5%; 20mg/100ml	4	B/D
milrinone in dextrose inj 5%; 40mg/200ml	4	B/D
milrinone lactate inj 10mg/10ml	4	B/D
milrinone lactate inj 10mg/10ml	4	B/D
milrinone lactate inj 20mg/20ml	5	B/D
milrinone lactate inj 20mg/20ml	5	B/D
milrinone lactate inj 50mg/50ml	4	B/D
milrinone lactate inj 50mg/50ml	4	B/D
norepinephrine bitartrate inj 1mg/ml	2	
NORTHERA CAPS 100MG	5	PA
NORTHERA CAPS 200MG	5	PA
NORTHERA CAPS 300MG	5	PA
osmitrol viaflex inj 10%	2	
osmitrol viaflex inj 15%	2	
osmitrol viaflex inj 20%	2	
osmitrol viaflex inj 5%	2	
pentoxifylline cr tbcr 400mg	4	
pentoxifylline er tbcr 400mg	4	
PRALUENT INJ 150MG/ML	5	QL (2 ML por 28 días) PA
PRALUENT INJ 150MG/ML	5	QL (2 ML por 28 días) PA
PRALUENT INJ 75MG/ML	5	QL (2 ML por 28 días) PA
PRALUENT INJ 75MG/ML	5	QL (2 ML por 28 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RANEXA TB12 1000MG	3	
RANEXA TB12 500MG	3	
ranolazine er tb12 1000mg	3	
ranolazine er tb12 500mg	3	
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM INJ 420MG/3.5ML	5	QL (3.5 ML por 28 días) PA
REPATHA SURECLICK INJ 140MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
REPATHA INJ 140MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	5	PA
VYNDAMAX CAPS 61MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
VYNDAQEL CAPS 20MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
Agonistas adrenérgicos alfa		
clonidine hcl ptwk 0.1mg/24hr	2	
clonidine hcl ptwk 0.2mg/24hr	2	
clonidine hcl ptwk 0.3mg/24hr	2	
clonidine hcl tabs 0.1mg	1	
clonidine hcl tabs 0.3mg	1	
clonidine hydrochloride tabs 0.2mg	1	
CLORPRES TABS 15MG; 0.1MG	4	
CLORPRES TABS 15MG; 0.2MG	4	
CLORPRES TABS 15MG; 0.3MG	4	
guanfacine hcl tabs 1mg	4	
guanfacine hcl tabs 2mg	4	
methyldopa/hydrochlorothiazide tabs 15mg; 250mg	4	
methyldopa/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 250mg	4	
methyldopa tabs 250mg	4	
methyldopa tabs 500mg	4	
methyldopate hcl inj 250mg/5ml	4	PA
midodrine hcl tabs 10mg	2	
midodrine hcl tabs 2.5mg	2	
midodrine hcl tabs 5mg	2	
phenylephrine hydrochloride inj 10mg/ml	2	
phenylephrine hydrochloride inj 10mg/ml	2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg	1	
candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg	1	
candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 25mg	1	
candesartan cilexetil tabs 16mg	1	
candesartan cilexetil tabs 32mg	1	
candesartan cilexetil tabs 4mg	1	
candesartan cilexetil tabs 8mg	1	
EDARBI TABS 40MG	4	
EDARBI TABS 80MG	4	
EDARBYCLOR TABS 40MG; 12.5MG	4	
EDARBYCLOR TABS 40MG; 25MG	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
eprosartan mesylate tabs 600mg	1	
irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 150mg	1	
irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 300mg	1	
irbesartan tabs 150mg	1	
irbesartan tabs 300mg	1	
irbesartan tabs 75mg	1	
losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 100mg	1	
losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 50mg	1	
losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg	1	
losartan potassium tabs 100mg	1	
losartan potassium tabs 25mg	1	
losartan potassium tabs 50mg	1	
olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg	2	
olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg	2	
olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 40mg	2	
olmesartan medoxomil tabs 20mg	2	
olmesartan medoxomil tabs 40mg	2	
olmesartan medoxomil tabs 5mg	2	
telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg	1	
telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg	1	
telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 80mg	1	
telmisartan tabs 20mg	1	
telmisartan tabs 40mg	1	
telmisartan tabs 80mg	1	
valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 160mg	1	
valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 320mg	1	
valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg	1	
valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 160mg	1	
valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 320mg	1	
valsartan tabs 160mg	1	
valsartan tabs 320mg	1	
valsartan tabs 40mg	1	
valsartan tabs 80mg	1	
Antiarrítmicos		
adenosine inj 12mg/4ml	2	
adenosine inj 6mg/2ml	2	
amiodarone hcl inj 50mg/ml	2	
amiodarone hcl inj 50mg/ml	2	
amiodarone hcl inj 900mg/18ml	2	
amiodarone hcl tabs 100mg	2	
amiodarone hcl tabs 200mg	1	
amiodarone hcl tabs 400mg	2	
amiodarone hydrochloride inj 150mg/3ml	2	
amiodarone hydrochloride inj 450mg/9ml	2	
amiodarone hydrochloride inj 900mg/18ml	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
amiodarone hydrochloride tabs 100mg	2	
disopyramide phosphate caps 100mg	4	
disopyramide phosphate caps 150mg	4	
dofetilide caps 125mcg	4	
dofetilide caps 250mcg	4	
dofetilide caps 500mcg	4	
flecainide acetate tabs 100mg	2	
flecainide acetate tabs 150mg	2	
flecainide acetate tabs 50mg	2	
ibutilide fumarate inj 1mg/10ml	4	
lidocaine hcl in d5w inj 5%; 4mg/ml	1	
lidocaine hcl in d5w inj 5%; 8mg/ml	1	
lidocaine hcl/dextrose inj 5%; 4mg/ml	1	
lidocaine hcl/dextrose inj 5%; 8mg/ml	1	
lidocaine hcl inj 100mg/5ml	2	
lidocaine hcl inj 100mg/5ml	2	
lidocaine hcl inj 50mg/5ml	2	
mexiletine hcl caps 150mg	2	
mexiletine hcl caps 200mg	2	
mexiletine hcl caps 250mg	2	
MULTAQ TABS 400MG	3	
NORPACE CR CP12 100MG	4	
NORPACE CR CP12 150MG	4	
pacerone tabs 100mg	2	
pacerone tabs 200mg	1	
pacerone tabs 400mg	2	
procainamide hcl inj 100mg/ml	2	
procainamide hcl inj 500mg/ml	2	
procainamide hydrochloride inj 100mg/ml	2	
procainamide hydrochloride inj 500mg/ml	2	
propafenone hcl tabs 150mg	2	
propafenone hcl tabs 225mg	2	
propafenone hcl tabs 300mg	2	
propafenone hydrochloride er cp12 225mg	4	
propafenone hydrochloride er cp12 325mg	4	
propafenone hydrochloride er cp12 425mg	4	
quinidine gluconate cr tbcr 324mg	4	
quinidine gluconate er tbcr 324mg	4	
quinidine gluconate inj 80mg/ml	2	
quinidine sulfate er tbcr 300mg	2	
quinidine sulfate tabs 200mg	2	
quinidine sulfate tabs 300mg	2	
sorine tabs 120mg	2	
sorine tabs 160mg	2	
sorine tabs 240mg	2	
sorine tabs 80mg	2	
sotalol hcl (af) tabs 120mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
sotalol hcl (af) tabs 80mg	2	
sotalol hcl af tabs 160mg	2	
sotalol hcl tabs 120mg	2	
sotalol hcl tabs 120mg	2	
sotalol hcl tabs 160mg	2	
sotalol hcl tabs 240mg	2	
sotalol hcl tabs 80mg	2	
sotalol hydrochloride (af) tabs 120mg	2	
sotalol hydrochloride (af) tabs 80mg	2	
sotalol hydrochloride af tabs 160mg	2	
sotalol hydrochloride inj 150mg/10ml	5	
sotalol hydrochloride tabs 120mg	2	
sotalol hydrochloride tabs 120mg	2	
sotalol hydrochloride tabs 80mg	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		
fenofibrate micronized caps 134mg	2	
fenofibrate micronized caps 200mg	2	
fenofibrate micronized caps 67mg	2	
fenofibrate caps 130mg	2	
fenofibrate caps 150mg	2	
fenofibrate caps 43mg	2	
fenofibrate caps 50mg	2	
fenofibrate tabs 120mg	2	
fenofibrate tabs 145mg	2	
fenofibrate tabs 160mg	2	
fenofibrate tabs 40mg	2	
fenofibrate tabs 48mg	2	
fenofibrate tabs 54mg	1	
fenofibric acid dr cpdr 135mg	2	
fenofibric acid dr cpdr 45mg	2	
fenofibric acid tabs 105mg	2	
fenofibric acid tabs 35mg	2	
gemfibrozil tabs 600mg	1	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium tabs 10mg	1	
atorvastatin calcium tabs 20mg	1	
atorvastatin calcium tabs 40mg	1	
atorvastatin calcium tabs 80mg	1	
fluvastatin sodium er tb24 80mg	2	
fluvastatin caps 20mg	1	
fluvastatin caps 40mg	1	
LIVALO TABS 1MG	3	ST
LIVALO TABS 2MG	3	ST
LIVALO TABS 4MG	3	ST
lovastatin tabs 10mg	1	
lovastatin tabs 20mg	1	
lovastatin tabs 40mg	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
pravastatin sodium tabs 10mg	1	
pravastatin sodium tabs 20mg	1	
pravastatin sodium tabs 40mg	1	
pravastatin sodium tabs 80mg	1	
rosuvastatin calcium tabs 10mg	1	
rosuvastatin calcium tabs 20mg	1	
rosuvastatin calcium tabs 40mg	1	
rosuvastatin calcium tabs 5mg	1	
simvastatin tabs 10mg	1	
simvastatin tabs 20mg	1	
simvastatin tabs 40mg	1	
simvastatin tabs 5mg	1	
simvastatin tabs 80mg	1	
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light pack 4gm	2	
cholestyramine light powd 4gm/dose	2	
cholestyramine pack 4gm	2	
cholestyramine powd 4gm/dose	2	
colesevelam hydrochloride tabs 625mg	2	
colestipol hcl gran 5gm	2	
colestipol hcl pack 5gm	2	
colestipol hcl tabs 1gm	2	
ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 10mg	2	
ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 20mg	2	
ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 40mg	2	
ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 80mg	2	
ezetimibe tabs 10mg	2	
JUXTAPID CAPS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 30MG	5	QL (30 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
KYNAMRO INJ 200MG/ML	5	QL (4 ML por 28 días) PA
niacin er tbcr 1000mg	2	
niacin er tbcr 500mg	2	
niacin er tbcr 750mg	2	
niacin tabs 500mg	2	
niacor tabs 500mg	2	
omega-3-acid ethyl esters caps 375mg; 465mg; 1gm	4	
prevalite pack 4gm	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
prevalite powd 4gm/dose	2	
triklo caps 375mg; 465mg; 1gm	4	
VASCEPA CAPS 0.5GM	4	
VASCEPA CAPS 1GM	4	
Diuréticos, ahorrador de potasio		
ALDACTAZIDE TABS 50MG; 50MG	4	
amiloride hcl tabs 5mg	2	
amiloride/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 50mg	1	
DYRENIUM CAPS 100MG	4	
DYRENIUM CAPS 50MG	4	
eplerenone tabs 25mg	2	
eplerenone tabs 50mg	2	
spironolactone/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg	2	
spironolactone tabs 100mg	1	
spironolactone tabs 25mg	1	
spironolactone tabs 50mg	1	
triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg	2	
triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 50mg	2	
triamterene/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 37.5mg	1	
triamterene/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 75mg	1	
triamterene caps 100mg	2	
triamterene caps 50mg	2	
Diuréticos, evacuación		
bumetanide inj 0.25mg/ml	2	
bumetanide tabs 0.5mg	1	
bumetanide tabs 1mg	1	
bumetanide tabs 2mg	1	
ethacrynic acid tabs 25mg	5	
furosemide inj 10mg/ml	2	
furosemide inj 10mg/ml	2	
furosemide soln 10mg/ml	2	
furosemide soln 8mg/ml	2	
furosemide tabs 20mg	1	
furosemide tabs 40mg	1	
furosemide tabs 80mg	1	
torsemide inj 20mg/2ml	2	
torsemide inj 50mg/5ml	2	
torsemide tabs 100mg	1	
torsemide tabs 10mg	1	
torsemide tabs 20mg	1	
torsemide tabs 5mg	1	
Diuréticos, inhibidores de la anhidrasa carbónica		
acetazolamide sodium inj 500mg	5	
Diuréticos, tiazida		
chlorothiazide sodium inj 500mg	4	
chlorothiazide tabs 250mg	2	
chlorothiazide tabs 500mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
chlorthalidone tabs 25mg	2	
chlorthalidone tabs 50mg	2	
DIURIL SUSP 250MG/5ML	4	
hydrochlorothiazide caps 12.5mg	1	
hydrochlorothiazide tabs 12.5mg	1	
hydrochlorothiazide tabs 25mg	1	
hydrochlorothiazide tabs 50mg	1	
indapamide tabs 1.25mg	1	
indapamide tabs 2.5mg	1	
methyclothiazide tabs 5mg	2	
metolazone tabs 10mg	2	
metolazone tabs 2.5mg	2	
metolazone tabs 5mg	2	
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)		
benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg	1	
benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg	1	
benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 25mg	1	
benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg	1	
benazepril hcl tabs 10mg	1	
benazepril hcl tabs 40mg	1	
benazepril hcl tabs 5mg	1	
benazepril hydrochloride tabs 20mg	1	
captopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 15mg	1	
captopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg	1	
captopril/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 15mg	1	
captopril/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 25mg	1	
captopril tabs 100mg	1	
captopril tabs 12.5mg	1	
captopril tabs 25mg	1	
captopril tabs 50mg	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg	1	
enalapril maleate tabs 10mg	1	
enalapril maleate tabs 2.5mg	1	
enalapril maleate tabs 20mg	1	
enalapril maleate tabs 5mg	1	
enalaprilat inj 1.25mg/ml	2	
EPANED SOLN 1MG/ML	5	
EPANED SOLR 1MG/ML	4	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg	1	
fosinopril sodium tabs 10mg	1	
fosinopril sodium tabs 20mg	1	
fosinopril sodium tabs 40mg	1	
lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg	1	
lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg	1	
lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg	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
lisinopril tabs 10mg	1	
lisinopril tabs 2.5mg	1	
lisinopril tabs 20mg	1	
lisinopril tabs 30mg	1	
lisinopril tabs 40mg	1	
lisinopril tabs 5mg	1	
moexipril hcl tabs 15mg	1	
moexipril hcl tabs 7.5mg	1	
moexipril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 15mg	1	
moexipril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 7.5mg	1	
moexipril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 15mg	1	
perindopril erbumine tabs 2mg	1	
perindopril erbumine tabs 4mg	1	
perindopril erbumine tabs 8mg	1	
quinapril hcl tabs 20mg	1	
quinapril hcl tabs 40mg	1	
quinapril hcl tabs 5mg	1	
quinapril hydrochloride tabs 10mg	1	
quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg	1	
quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg	1	
quinapril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg	1	
ramipril caps 1.25mg	1	
ramipril caps 10mg	1	
ramipril caps 2.5mg	1	
ramipril caps 5mg	1	
trandolapril/verapamil hcl er tbcr 1mg; 240mg	1	
trandolapril/verapamil hcl er tbcr 2mg; 180mg	1	
trandolapril/verapamil hcl er tbcr 2mg; 240mg	1	
trandolapril/verapamil hcl er tbcr 4mg; 240mg	1	
trandolapril tabs 1mg	1	
trandolapril tabs 2mg	1	
trandolapril tabs 4mg	1	
Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial/venoso		
BIDIL TABS 37.5MG; 20MG	3	
DILATRATE SR CPCR 40MG	4	
ISORDIL TITRADOSE TABS 40MG	5	
isosorbide dinitrate er tbcr 40mg	2	
isosorbide dinitrate tabs 10mg	2	
isosorbide dinitrate tabs 20mg	2	
isosorbide dinitrate tabs 30mg	2	
isosorbide dinitrate tabs 5mg	2	
isosorbide mononitrate er tb24 120mg	1	
isosorbide mononitrate er tb24 30mg	1	
isosorbide mononitrate er tb24 60mg	1	
isosorbide mononitrate tabs 10mg	1	
isosorbide mononitrate tabs 20mg	1	
minitran pt24 0.1mg/hr	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
minitran pt24 0.2mg/hr	2	
minitran pt24 0.4mg/hr	2	
minitran pt24 0.6mg/hr	2	
NITRO-BID OINT 2%	4	
NITRO-DUR PT24 0.3MG/HR	4	
NITRO-DUR PT24 0.8MG/HR	4	
nitroglycerin in 5% dextrose inj 5%; 200mcg/ml	2	
nitroglycerin in 5% dextrose inj 5%; 400mcg/ml	2	
nitroglycerin in 5% dextrose inj 5%; 400mcg/ml	2	
nitroglycerin in dextrose 5% inj 5%; 100mcg/ml	2	
nitroglycerin in dextrose 5% inj 5%; 100mcg/ml	2	
nitroglycerin in dextrose 5% inj 5%; 200mcg/ml	2	
nitroglycerin in dextrose 5% inj 5%; 400mcg/ml	2	
nitroglycerin lingual aers 400mcg/spray	4	
nitroglycerin lingual soln 0.4mg/spray	4	
nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr	2	
nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr	2	
nitroglycerin transdermal pt24 0.4mg/hr	2	
nitroglycerin transdermal pt24 0.6mg/hr	2	
nitroglycerin inj 5mg/ml	2	
nitroglycerin subl 0.3mg	2	
nitroglycerin subl 0.4mg	2	
nitroglycerin subl 0.6mg	2	
Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial		
hydralazine hcl inj 20mg/ml	4	
hydralazine hcl tabs 10mg	1	
hydralazine hydrochloride tabs 100mg	1	
hydralazine hydrochloride tabs 25mg	1	
hydralazine hydrochloride tabs 50mg	1	
minoxidil tabs 10mg	4	
minoxidil tabs 2.5mg	4	
Agentes de antigout		
Agentes de antigout		
allopurinol sodium inj 500mg	4	
allopurinol tabs 100mg	1	
allopurinol tabs 300mg	1	
COLCHICINE CAPS 0.6MG	3	
COLCHICINE TABS 0.6MG	3	
COLCRYS TABS 0.6MG	3	
febuxostat tabs 40mg	2	
febuxostat tabs 80mg	2	
KRYSTEXXA INJ 8MG/ML	5	PA
probenecid/colchicine tabs 0.5mg; 500mg	2	
probenecid tabs 500mg	2	
ULORIC TABS 40MG	3	ST
ULORIC TABS 80MG	3	ST
Agentes de la enfermedad inflamatoria intestinal		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Aminosalicilatos		
APRISO CP24 0.375GM	3	
balsalazide disodium caps 750mg	4	
CANASA SUPP 1000MG	5	
DIPENTUM CAPS 250MG	5	
mesalamine dr tbec 1.2gm	3	
MESALAMINE DR TBEC 800MG	3	
mesalamine enem 4gm	4	
mesalamine kit 4gm	4	
mesalamine supp 1000mg	5	
Glucocorticoides		
budesonide er tb24 9mg	5	
budesonide cpep 3mg	5	
colocort enem 100mg/60ml	2	
hydrocortisone enem 100mg/60ml	2	
Sulfonamidas		
sulfasalazine tabs 500mg	2	
sulfasalazine tbec 500mg	2	
sulfazine tabs 500mg	2	
Agentes de las enfermedades óseas metabólicas		
Agentes de las enfermedades óseas metabólicas		
alendronate sodium soln 70mg/75ml	2	
alendronate sodium tabs 10mg	1	
alendronate sodium tabs 35mg	1	
alendronate sodium tabs 40mg	1	
alendronate sodium tabs 5mg	1	
alendronate sodium tabs 70mg	1	QL (4 EA por 28 días)
BINOSTO TBEF 70MG	4	QL (4 EA por 28 días)
calcitonin-salmon soln 200unit/act	2	QL (3.7 ML por 30 días)
calcitriol caps 0.25mcg	2	
calcitriol caps 0.5mcg	2	
calcitriol inj 1mcg/ml	2	
calcitriol soln 1mcg/ml	2	
cinacalcet hydrochloride tabs 30mg	2	
cinacalcet hydrochloride tabs 60mg	5	
cinacalcet hydrochloride tabs 90mg	5	
doxercalciferol caps 0.5mcg	4	
doxercalciferol caps 1mcg	5	
doxercalciferol caps 2.5mcg	5	
doxercalciferol inj 4mcg/2ml	2	
etidronate disodium tabs 200mg	2	
etidronate disodium tabs 400mg	2	
EVENITY INJ 105MG/1.17ML	5	QL (2.34 ML por 28 días) PA
FORTEO INJ 600MCG/2.4ML	5	PA
FORTICAL SOLN 200UNIT/ACT	4	QL (3.7 ML por 30 días)
FOSAMAX PLUS D TABS 70MG; 2800UNIT	4	QL (4 EA por 28 días) ST

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FOSAMAX PLUS D TABS 70MG; 5600UNIT	4	QL (4 EA por 28 días) ST
ibandronate sodium inj 3mg/3ml	2	
ibandronate sodium tabs 150mg	2	QL (1 EA por 28 días)
MIACALCIN INJ 200UNIT/ML	5	
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
pamidronate disodium inj 30mg/10ml	2	
pamidronate disodium inj 30mg	2	
pamidronate disodium inj 6mg/ml	2	
pamidronate disodium inj 90mg/10ml	2	
pamidronate disodium inj 90mg	2	
paricalcitol caps 1mcg	2	
paricalcitol caps 2mcg	2	
paricalcitol caps 4mcg	2	
PARICALCITOL INJ 2MCG/ML	4	
PARICALCITOL INJ 5MCG/ML	4	
PROLIA INJ 60MG/ML	4	QL (2 ML por 365 días)
risedronate sodium dr tbec 35mg	2	QL (4 EA por 28 días)
risedronate sodium tabs 150mg	2	QL (1 EA por 28 días)
risedronate sodium tabs 30mg	4	
risedronate sodium tabs 35mg	4	QL (4 EA por 28 días)
risedronate sodium tabs 35mg	4	QL (4 EA por 28 días)
risedronate sodium tabs 35mg	4	QL (4 EA por 28 días)
risedronate sodium tabs 5mg	4	
SENSIPAR TABS 30MG	4	
SENSIPAR TABS 60MG	5	
SENSIPAR TABS 90MG	5	
TYMLOS INJ 3120MCG/1.56ML	5	PA
XGEVA INJ 120MG/1.7ML	5	PA
zoledronic acid inj 4mg/100ml	2	
zoledronic acid inj 4mg/5ml	2	
zoledronic acid inj 4mg	5	
zoledronic acid inj 5mg/100ml	2	
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes de esclerosis múltiple		
AMPYRA TB12 10MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BETASERON INJ 0.3MG	5	QL (15 EA por 30 días) PA
COPAXONE INJ 20MG/ML	5	QL (30 ML por 30 días) PA
COPAXONE INJ 40MG/ML	5	QL (12 ML por 28 días) PA
dalfampridine er tb12 10mg	5	QL (60 EA por 30 días) PA
EXTAVIA INJ 0.3MG	5	QL (15 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
glatiramer acetate inj 20mg/ml	5	QL (30 ML por 30 días) PA
glatiramer acetate inj 40mg/ml	5	QL (12 ML por 28 días) PA
glatopa inj 20mg/ml	5	QL (30 ML por 30 días) PA
glatopa inj 40mg/ml	5	QL (12 ML por 28 días) PA
MAVENCLAD TBPK 10MG	5	PA
MAVENCLAD TBPK 10MG	5	PA
MAVENCLAD TBPK 10MG	5	PA
MAVENCLAD TBPK 10MG	5	PA
MAVENCLAD TBPK 10MG	5	PA
MAVENCLAD TBPK 10MG	5	PA
MAVENCLAD TBPK 10MG	5	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 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 (2 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
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

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
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
TECFIDERA STARTER PACK MISC 0	5	QL (120 EA por 365 días) PA
TECFIDERA CPDR 120MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
TECFIDERA CPDR 240MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
TYSABRI INJ 300MG/15ML	5	PA
Agentes de fibromialgia		
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)
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine/dextroamphetamine cp24 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine cp24 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine cp24 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine cp24 5mg; 5mg; 5mg; 5mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine cp24 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine cp24 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
dexedrine tabs 10mg	4	QL (180 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DEXEDRINE TABS 5MG	4	QL (90 EA por 30 días) PA
dextroamphetamine sulfate er cp24 10mg	2	QL (180 EA por 30 días) PA
dextroamphetamine sulfate er cp24 15mg	2	QL (120 EA por 30 días) PA
dextroamphetamine sulfate er cp24 5mg	2	QL (60 EA por 30 días) PA
dextroamphetamine sulfate soln 5mg/5ml	4	QL (1800 ML por 30 días) PA
dextroamphetamine sulfate tabs 10mg	4	QL (180 EA por 30 días) PA
dextroamphetamine sulfate tabs 5mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
ZENZEDI TABS 10MG	4	QL (180 EA por 30 días) PA
ZENZEDI TABS 15MG	4	QL (90 EA por 30 días) PA
ZENZEDI TABS 2.5MG	4	QL (90 EA por 30 días) PA
ZENZEDI TABS 20MG	4	QL (90 EA por 30 días) PA
ZENZEDI TABS 30MG	4	QL (60 EA por 30 días) PA
ZENZEDI TABS 5MG	4	QL (90 EA por 30 días) PA
ZENZEDI TABS 7.5MG	4	QL (90 EA por 30 días) PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
atomoxetine caps 100mg	2	QL (30 EA por 30 días)
atomoxetine caps 10mg	2	QL (60 EA por 30 días)
atomoxetine caps 18mg	2	QL (30 EA por 30 días)
atomoxetine caps 25mg	2	QL (30 EA por 30 días)
atomoxetine caps 40mg	2	QL (30 EA por 30 días)
atomoxetine caps 60mg	2	QL (30 EA por 30 días)
atomoxetine caps 80mg	2	QL (30 EA por 30 días)
clonidine hcl er tb12 0.1mg	4	
dexmethylphenidate hcl er cp24 10mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl er cp24 15mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl er cp24 20mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl er cp24 25mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
dexmethylphenidate hcl er cp24 30mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl er cp24 35mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl er cp24 40mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl er cp24 5mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl tabs 10mg	2	QL (60 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl tabs 2.5mg	2	QL (60 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hcl tabs 5mg	2	QL (60 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hydrochloride tabs 2.5mg	2	QL (60 EA por 30 días) PA
dexmethylphenidate hydrochloride tabs 5mg	2	QL (60 EA por 30 días) PA
guanfacine er tb24 1mg	4	
guanfacine er tb24 2mg	4	
guanfacine er tb24 3mg	4	
guanfacine er tb24 4mg	4	
metadate er tbcr 20mg	4	QL (90 EA por 30 días) PA
methylphenidate hcl sr tbcr 20mg	4	QL (90 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 10mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 20mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 30mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 40mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 50mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 60mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er (la) cp24 60mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er cp24 10mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er cp24 20mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er cp24 30mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
methylphenidate hydrochloride er cp24 40mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er cpcr 20mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er cpcr 30mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er cpcr 40mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tb24 18mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tb24 27mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tb24 36mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tb24 54mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 10mg	4	QL (180 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 18mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 18mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 20mg	4	QL (90 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 27mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 27mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 36mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 36mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 36mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 54mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 54mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 54mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride er tbcr 72mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride chew 10mg	2	QL (180 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride chew 2.5mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
methylphenidate hydrochloride chew 5mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride soln 10mg/5ml	4	PA
methylphenidate hydrochloride soln 5mg/5ml	4	PA
methylphenidate hydrochloride tabs 10mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride tabs 20mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
methylphenidate hydrochloride tabs 5mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
relexxii tbcr 72mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
Sistema nervioso central, otros		
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
butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg; 50mg; 40mg	4	PA
butalbital/aspirin/caffeine caps 325mg; 50mg; 40mg	4	PA
caffeine citrate inj 60mg/3ml	4	
caffeine citrate soln 20mg/ml	4	
caffeine citrate soln 60mg/3ml	4	
clonidine hcl inj 100mcg/ml	4	B/D
clonidine hcl inj 500mcg/ml	4	B/D
INGREZZA CAPS 40MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
INGREZZA CAPS 80MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
INGREZZA CPPK 0	5	QL (56 EA por 365 días) PA
NUEDEXTA CAPS 20MG; 10MG	4	PA
RADICAVA INJ 30MG/100ML	5	PA
riluzole tabs 50mg	4	PA
tetrabenazine tabs 12.5mg	5	PA
tetrabenazine tabs 25mg	5	PA
TIGLUTIK SUSP 50MG/10ML	5	PA
vanatol lq soln 325mg/15ml; 50mg/15ml; 40mg/15ml	5	PA
Agentes del trastorno del sueño		
Moduladores de los receptores de GABA		
eszopiclone tabs 1mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
eszopiclone tabs 2mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
eszopiclone tabs 3mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
zaleplon caps 10mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
zaleplon caps 5mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
zolpidem tartrate er tbcr 12.5mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
zolpidem tartrate er tbcr 6.25mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
zolpidem tartrate subl 1.75mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
zolpidem tartrate subl 3.5mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
zolpidem tartrate tabs 10mg	3	QL (30 EA por 30 días) PA
zolpidem tartrate tabs 5mg	3	QL (30 EA por 30 días) PA
Trastornos del sueño, otros		
armodafinil tabs 150mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
armodafinil tabs 200mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
armodafinil tabs 250mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
armodafinil tabs 50mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
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)
HETLIOZ CAPS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
modafinil tabs 100mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
modafinil tabs 200mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
pentobarbital sodium inj 50mg/ml	4	PA
ramelteon tabs 8mg	2	QL (30 EA por 30 días)
ROZEREM TABS 8MG	4	QL (30 EA por 30 días)
SILENOR TABS 3MG	4	QL (30 EA por 30 días)
SILENOR TABS 6MG	4	QL (30 EA por 30 días)
WAKIX TABS 17.8MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
WAKIX TABS 4.45MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
XYREM SOLN 500MG/ML	5	QL (540 ML por 30 días) PA
Agentes dentales y orales		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes dentales y orales		
ARESTIN MISC 1MG	5	
cevimeline hcl caps 30mg	4	
chlorhexidine gluconate oral rinse soln 0.12%	1	
chlorhexidine gluconate soln 0.12%	1	
KEPIVANCE INJ 6.25MG	5	
lidocaine hcl soln 4%	1	
lidocaine viscous soln 2%	1	
oralone dental paste pste 0.1%	2	
paroex soln 0.12%	1	
periogard soln 0.12%	1	
pilocarpine hcl tabs 7.5mg	2	
pilocarpine hydrochloride tabs 5mg	2	
triamcinolone acetonide dental paste pste 0.1%	2	
Agentes dermatológicos		
Agentes dermatológicos		
acitretin caps 10mg	5	
acitretin caps 17.5mg	5	
acitretin caps 25mg	5	
adapalene pump gel 0.3%	4	
adapalene/benzoyl peroxide gel 0.1%; 2.5%	4	
adapalene crea 0.1%	4	
adapalene gel 0.1%	4	
adapalene gel 0.3%	4	
adapalene lotn 0.1%	2	
ammonium lactate crea 12%	2	
ammonium lactate lotn 12%	2	
amnesteem caps 10mg	4	PA
amnesteem caps 20mg	4	PA
amnesteem caps 40mg	4	PA
avita crea 0.025%	4	PA
avita gel 0.025%	4	PA
azelaic acid gel 15%	2	
calcipotriene/betamethasone dipropionate oint 0.064%; 0.005%	5	QL (400 GM por 30 días)
calcipotriene crea 0.005%	4	
calcipotriene oint 0.005%	4	
calcipotriene soln 0.005%	2	
calcitrene oint 0.005%	2	
calcitrene oint 0.005%	2	
CALCITRIOL OINT 3MCG/GM	4	
claravis caps 10mg	4	PA
claravis caps 20mg	4	PA
claravis caps 30mg	5	PA
claravis caps 40mg	4	PA
clindacin etz kit 0; 1%; 0	2	
clindacin pac kit 0; 1%	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
clindamycin phosphate/benzoyl peroxide gel 5%; 1.2%	2	
clindamycin phosphate/tretinoin gel 1.2%; 0.025%	4	
clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%	4	
CONDYLOX GEL 0.5%	4	
COSENTYX SENSOREADY PEN INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX INJ 150MG/ML	5	PA
dapsone gel 5%	4	
diclofenac sodium soln 1.5%	4	PA
doxepin hydrochloride crea 5%	4	QL (90 GM por 30 días) PA
doxycycline cpdr 40mg	4	
DUOBRII LOTN 0.01%; 0.045%	5	PA
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	5	QL (8 ML por 28 días) PA
ELIDEL CREA 1%	4	
EPIDUO FORTE GEL 0.3%; 2.5%	4	
erythromycin/benzoyl peroxide gel 5%; 3%	4	
FINACEA FOAM 15%	3	
FINACEA GEL 15%	3	
hydrocortisone acetate/pramoxine crea 1%; 1%	4	
ILUMYA INJ 100MG/ML	5	PA
imiquimod pump crea 3.75%	5	
imiquimod crea 5%	2	
isotretinoin caps 10mg	4	PA
isotretinoin caps 20mg	4	PA
isotretinoin caps 30mg	5	PA
isotretinoin caps 40mg	4	PA
methoxsalen caps 10mg	5	
metronidazole crea 0.75%	2	
metronidazole gel 0.75%	2	
metronidazole gel 1%	4	
metronidazole lotn 0.75%	4	
MIRVASO GEL 0.33%	4	PA
myorisan caps 10mg	4	PA
myorisan caps 20mg	4	PA
myorisan caps 30mg	4	PA
myorisan caps 40mg	4	PA
neuac gel 5%; 1.2%	2	
NORITATE CREA 1%	5	
OXSORALEN LOTN 1%	5	
PENNSAID SOLN 2%	5	PA
PICATO GEL 0.015%	5	
PICATO GEL 0.05%	5	
pimecrolimus crea 1%	2	
podofilox soln 0.5%	2	
pramcort crea 1%; 1%	4	
RECTIV OINT 0.4%	4	
REGRANEX GEL 0.01%	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
rosadan crea 0.75%	2	
rosadan gel 0.75%	2	
SANTYL OINT 250UNIT/GM	4	
selenium sulfide lotn 2.5%	1	
SILIQ INJ 210MG/1.5ML	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
SYNALAR CREAM KIT KIT 0.025%	4	
TACLONEX SUSP 0.064%; 0.005%	5	QL (400 GM por 30 días)
tacrolimus oint 0.03%	4	
tacrolimus oint 0.1%	4	
TALTZ INJ 80MG/ML	5	PA
TALTZ INJ 80MG/ML	5	PA
tazarotene crea 0.1%	4	
TAZORAC CREA 0.05%	4	
TAZORAC GEL 0.05%	4	
TAZORAC GEL 0.1%	4	
TREMFYA INJ 100MG/ML	5	PA
TREMFYA INJ 100MG/ML	5	PA
tretinoin microsphere pump gel 0.04%	4	PA
tretinoin microsphere pump gel 0.1%	4	PA
tretinoin microsphere gel 0.04%	4	PA
tretinoin microsphere gel 0.1%	4	PA
tretinoin crea 0.025%	4	PA
tretinoin crea 0.05%	4	PA
tretinoin crea 0.1%	4	PA
tretinoin gel 0.01%	4	PA
tretinoin gel 0.025%	4	PA
tretinoin gel 0.05%	4	PA
UVADEX INJ 20MCG/ML	4	
VEREGEN OINT 15%	5	
zenatane caps 10mg	4	PA
zenatane caps 20mg	4	PA
zenatane caps 30mg	5	PA
zenatane caps 40mg	4	PA
ZYCLARA PUMP CREA 2.5%	5	
ZYCLARA PUMP CREA 3.75%	5	
ZYCLARA CREA 3.75%	5	
Agentes gastrointestinales		
Agentes del síndrome del intestino irritable		
alosetron hydrochloride tabs 0.5mg	5	PA
alosetron hydrochloride tabs 1mg	5	PA
AMITIZA CAPS 24MCG	3	QL (60 EA por 30 días)
AMITIZA CAPS 8MCG	3	QL (60 EA por 30 días)
LINZESS CAPS 145MCG	3	QL (30 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LINZESS CAPS 290MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
LINZESS CAPS 72MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
Agentes gastrointestinales, otros		
CHENODAL TABS 250MG	5	
CHOLBAM CAPS 250MG	5	PA
CHOLBAM CAPS 50MG	5	PA
cromolyn sodium conc 100mg/5ml	4	
diphenatol tabs 0.025mg; 2.5mg	4	PA
diphenoxylate/atropine liqd 0.025mg/5ml; 2.5mg/5ml	4	
diphenoxylate/atropine tabs 0.025mg; 2.5mg	4	PA
GATTEX INJ 5MG	5	PA
lansoprazole/amoxicillin/clarithromycin misc 500mg; 500mg; 30mg	4	
loperamide hcl caps 2mg	2	
metoclopramide hcl inj 5mg/ml	2	
metoclopramide hcl soln 5mg/5ml	1	
metoclopramide hcl tabs 5mg	1	
metoclopramide hydrochloride tabs 10mg	1	
metoclopramide odt tbdp 10mg	4	
metoclopramide odt tbdp 5mg	4	
OCALIVA TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
OCALIVA TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
opium tincture tinc 1%	4	
opium tinc 1%	4	
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	5	QL (18 ML por 30 días) PA
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	5	QL (18 ML por 30 días) PA
RELISTOR INJ 8MG/0.4ML	5	QL (12 ML por 30 días) PA
RELISTOR TABS 150MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ursodiol tabs 250mg	2	
ursodiol tabs 500mg	2	
XERMELO TABS 250MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine hcl soln 300mg/5ml	2	
cimetidine tabs 200mg	2	
cimetidine tabs 300mg	2	
cimetidine tabs 400mg	2	
cimetidine tabs 800mg	2	
famotidine premixed inj 0.4mg/ml; 0.9%	2	
famotidine inj 200mg/20ml	2	
famotidine inj 20mg/2ml	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
famotidine inj 40mg/4ml	2	
famotidine inj 500mg/50ml	2	
famotidine susr 40mg/5ml	2	
famotidine tabs 20mg	1	
famotidine tabs 40mg	1	
nizatidine caps 150mg	2	
nizatidine caps 300mg	2	
nizatidine soln 15mg/ml	4	
ranitidine hcl inj 150mg/6ml	2	
ranitidine hcl inj 50mg/2ml	2	
ranitidine hcl syrp 75mg/5ml	1	
ranitidine hcl tabs 150mg	1	
ranitidine hcl tabs 300mg	1	
ranitidine hydrochloride caps 150mg	2	
ranitidine hydrochloride caps 300mg	2	
ranitidine hydrochloride inj 1000mg/40ml	4	
ranitidine hydrochloride inj 150mg/6ml	2	
ranitidine hydrochloride inj 50mg/2ml	2	
Antiespasmódicos, gastrointestinal		
CUVPOSA SOLN 1MG/5ML	4	
dicyclomine hcl inj 10mg/ml	4	
dicyclomine hcl soln 10mg/5ml	2	
dicyclomine hydrochloride caps 10mg	2	
dicyclomine hydrochloride inj 10mg/ml	4	
dicyclomine hydrochloride tabs 20mg	2	
glycate tabs 1.5mg	4	
glycopyrrolate inj 0.2mg/ml	4	
glycopyrrolate inj 0.2mg/ml	2	
glycopyrrolate inj 0.4mg/2ml	4	
glycopyrrolate inj 0.4mg/2ml	4	
glycopyrrolate inj 0.4mg/2ml	2	
glycopyrrolate inj 1mg/5ml	2	
glycopyrrolate inj 1mg/5ml	2	
glycopyrrolate inj 4mg/20ml	4	
glycopyrrolate tabs 1.5mg	4	
glycopyrrolate tabs 1.5mg	4	
glycopyrrolate tabs 1mg	2	
glycopyrrolate tabs 2mg	2	
methscopolamine bromide tabs 2.5mg	2	
methscopolamine bromide tabs 5mg	2	
propantheline bromide tabs 15mg	4	
Inhibidores de la bomba de protones		
DEXILANT CPDR 30MG	4	QL (30 EA por 30 días)
DEXILANT CPDR 60MG	4	QL (30 EA por 30 días)
esomeprazole magnesium cpdr 20mg	2	QL (30 EA por 30 días)
esomeprazole magnesium cpdr 40mg	2	QL (30 EA por 30 días)
esomeprazole sodium inj 20mg	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
esomeprazole sodium inj 40mg	4	
lansoprazole odt tbdd 15mg	4	QL (30 EA por 30 días)
lansoprazole odt tbdd 30mg	4	QL (30 EA por 30 días)
lansoprazole cpdr 15mg	2	QL (30 EA por 30 días)
lansoprazole cpdr 30mg	2	QL (30 EA por 30 días)
lansoprazole tbdd 15mg	4	QL (30 EA por 30 días)
lansoprazole tbdd 30mg	4	QL (30 EA por 30 días)
omeprazole/sodium bicarbonate caps 20mg; 1100mg	5	QL (30 EA por 30 días)
omeprazole/sodium bicarbonate caps 40mg; 1100mg	5	QL (30 EA por 30 días)
omeprazole/sodium bicarbonate pack 20mg; 1680mg	5	QL (60 EA por 30 días)
omeprazole/sodium bicarbonate pack 40mg; 1680mg	5	QL (60 EA por 30 días)
omeprazole cpdr 10mg	1	QL (30 EA por 30 días)
omeprazole cpdr 20mg	1	QL (30 EA por 30 días)
omeprazole cpdr 40mg	1	QL (30 EA por 30 días)
pantoprazole sodium inj 40mg	2	
pantoprazole sodium tbec 20mg	1	QL (30 EA por 30 días)
pantoprazole sodium tbec 40mg	1	QL (30 EA por 30 días)
rabeprazole sodium tbec 20mg	2	QL (30 EA por 30 días)
Laxantes		
constulose soln 10gm/15ml	2	
enulose soln 10gm/15ml	1	
gavilyte-c solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm	1	
gavilyte-g solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm	1	
gavilyte-h kit 5mg; 210gm; 0.74gm; 2.86gm; 5.6gm	2	
gavilyte-n/flavor pack solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm	2	
generlac soln 10gm/15ml	1	
KRISTALOSE PACK 10GM	4	
KRISTALOSE PACK 20GM	4	
lactulose pack 10gm	2	
lactulose soln 10gm/15ml	1	
lactulose soln 10gm/15ml	2	
MOVIPREP SOLR 4.7GM; 100GM; 1.015GM; 5.9GM; 2.691GM; 7.5GM	3	
peg 3350/electrolytes solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm	1	
peg-3350/electrolytes solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm	1	
peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm	2	
peg-prep kit 5mg; 210gm; 0.74gm; 2.86gm; 5.6gm	2	
pegylax powd 0	2	
polyethylene glycol 3350 pack 0	2	
polyethylene glycol 3350 powd 0	2	
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 1.6GM/177ML; 3.13GM/177ML; 17.5GM/177ML	3	
trilyte solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm	2	
Protectores		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CARAFATE SUSP 1GM/10ML	4	
misoprostol tabs 100mcg	2	
misoprostol tabs 200mcg	2	
SUCRALFATE SUSP 1GM/10ML	4	
sucralfate tabs 1gm	2	
Agentes genitourinarios		
Agentes de hiperplasia benigna de próstata		
alfuzosin hcl er tb24 10mg	2	
CARDURA XL TB24 4MG	4	
CARDURA XL TB24 8MG	4	
doxazosin mesylate tabs 1mg	2	
doxazosin mesylate tabs 2mg	2	
doxazosin mesylate tabs 4mg	2	
doxazosin mesylate tabs 8mg	2	
dutasteride/tamsulosin hydrochloride caps 0.5mg; 0.4mg	4	
dutasteride caps 0.5mg	4	
finasteride tabs 5mg	1	
RAPAFLO CAPS 4MG	3	
RAPAFLO CAPS 8MG	3	
silodosin caps 4mg	3	
silodosin caps 8mg	3	
tadalafil tabs 2.5mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
tadalafil tabs 5mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
tamsulosin hydrochloride caps 0.4mg	2	
terazosin hcl caps 10mg	1	
terazosin hcl caps 1mg	1	
terazosin hcl caps 5mg	1	
terazosin hydrochloride caps 2mg	1	
Agentes genitourinarios, otros		
acetic acid 0.25% soln 0.25%	1	
bethanechol chloride tabs 10mg	2	
bethanechol chloride tabs 25mg	2	
bethanechol chloride tabs 50mg	2	
bethanechol chloride tabs 5mg	2	
ELMIRON CAPS 100MG	4	
THIOLA EC TBEC 100MG	5	
THIOLA EC TBEC 300MG	5	
Antiespasmódicos, urinario		
darifenacin hydrobromide er tb24 15mg	4	
darifenacin hydrobromide er tb24 7.5mg	4	
flavoxate hcl tabs 100mg	2	
GELNIQUE PUMP GEL 10%	4	
GELNIQUE GEL 10%	4	
MYRBETRIQ TB24 25MG	3	
MYRBETRIQ TB24 50MG	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
oxybutynin chloride er tb24 10mg	2	
oxybutynin chloride er tb24 15mg	2	
oxybutynin chloride er tb24 5mg	2	
oxybutynin chloride syrp 5mg/5ml	1	
oxybutynin chloride tabs 5mg	2	
solifenacin succinate tabs 10mg	3	
solifenacin succinate tabs 5mg	3	
tolterodine tartrate er cp24 2mg	2	
tolterodine tartrate er cp24 4mg	2	
tolterodine tartrate tabs 1mg	2	
tolterodine tartrate tabs 2mg	2	
trospium chloride er cp24 60mg	2	
trospium chloride tabs 20mg	2	
VESICARE TABS 10MG	3	
VESICARE TABS 5MG	3	
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)		
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)		
ACTHAR INJ 80UNIT/ML	5	PA
CHORIONIC GONADOTROPIN INJ 10000UNIT	4	PA
desmopressin acetate inj 4mcg/ml	4	
desmopressin acetate soln 0.01%	4	
desmopressin acetate soln 0.01%	4	
desmopressin acetate soln 0.01%	4	
desmopressin acetate tabs 0.1mg	2	
desmopressin acetate tabs 0.2mg	2	
EGRIFTA INJ 1MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
EGRIFTA INJ 2MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
EGRIFTA INJ 2MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.2MG	4	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
HUMATROPE COMBO PACK INJ 5MG	5	PA
HUMATROPE INJ 12MG	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMATROPE INJ 24MG	5	PA
HUMATROPE INJ 6MG	5	PA
INCRELEX INJ 40MG/4ML	5	PA
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 10MG/1.5ML	5	PA
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 15MG/1.5ML	5	PA
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 30MG/3ML	5	PA
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 5MG/1.5ML	5	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN INJ 30MG/3ML	5	PA
NOVAREL INJ 10000UNIT	4	PA
NOVAREL INJ 5000UNIT	4	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 10 INJ 10MG/2ML	5	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 INJ 20MG/2ML	5	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 5 INJ 5MG/2ML	5	PA
NUTROPIN AQ PEN INJ 10MG/2ML	5	PA
NUTROPIN AQ PEN INJ 20MG/2ML	5	PA
OMNITROPE INJ 10MG/1.5ML	5	PA
OMNITROPE INJ 5MG/1.5ML	5	PA
PREGNYL W/DILUENT BENZYL ALCOHOL/NACL INJ 10000UNIT	4	PA
SAIZEN CLICK.EASY INJ 8.8MG	5	PA
SAIZEN INJ 5MG	5	PA
SAIZEN INJ 8.8MG	5	PA
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT INJ 8.8MG	5	PA
SEROSTIM INJ 4MG	5	PA
SEROSTIM INJ 5MG	5	PA
SEROSTIM INJ 6MG	5	PA
STIMATE SOLN 1.5MG/ML	5	
ZORBTIVE INJ 8.8MG	5	PA
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hormonas sexuales/modificadores)		
Agentes de modificación selectiva de los receptores estrogénicos		
OSPHENA TABS 60MG	3	QL (30 EA por 30 días) PA
raloxifene hydrochloride tabs 60mg	2	
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hormonas sexuales/modificadores)		
XYOSTED INJ 100MG/0.5ML	4	PA
XYOSTED INJ 50MG/0.5ML	4	PA
XYOSTED INJ 75MG/0.5ML	4	PA
Agonistas/antagonistas de la progesterona		
ELLA TABS 30MG	3	
MAKENA INJ 275MG/1.1ML	5	PA
Andrógenos		
ANDRODERM PT24 2MG/24HR	3	PA
ANDRODERM PT24 4MG/24HR	3	PA
ANDROGEL PUMP GEL 1.62%	3	PA
ANDROGEL GEL 20.25MG/1.25GM	3	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANDROGEL GEL 40.5MG/2.5GM	3	PA
ANDROXY TABS 10MG	4	PA
danazol caps 100mg	2	
danazol caps 200mg	2	
danazol caps 50mg	2	
methitest tabs 10mg	4	PA
methyltestosterone caps 10mg	5	PA
STRIANT MISC 30MG	4	PA
testosterone cypionate inj 100mg/ml	2	PA
testosterone cypionate inj 200mg/ml	2	PA
testosterone enanthate inj 200mg/ml	2	PA
TESTOSTERONE PUMP GEL 1%	3	PA
testosterone pump gel 1.62%	3	PA
testosterone topical solution soln 30mg/act	4	PA
testosterone gel 1.62%	3	PA
testosterone gel 20.25mg/1.25gm	3	PA
TESTOSTERONE GEL 25MG/2.5GM	3	PA
testosterone gel 40.5mg/2.5gm	3	PA
TESTOSTERONE GEL 50MG/5GM	3	PA
testosterone soln 30mg/act	4	PA
Esteroides anabólicos		
ANADROL-50 TABS 50MG	5	PA
oxandrolone tabs 10mg	5	QL (60 EA por 30 días) PA
oxandrolone tabs 2.5mg	4	QL (240 EA por 30 días) PA
Estrógenos		
altavera tabs 30mcg; 0.15mg	2	
alyacen 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
alyacen 7/7/7 tabs 0; 0	2	
amabelz tabs 0.5mg; 0.1mg	4	
amabelz tabs 1mg; 0.5mg	4	
amethia lo tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
amethia tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
amethyst tabs 20mcg; 90mcg	2	
apri tabs 0.15mg; 30mcg	2	
aranelle tabs 0; 0	2	
ashlyna tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
aubra tabs 20mcg; 0.1mg	2	
aurovela 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
aviane tabs 20mcg; 0.1mg	2	
azurette tabs 0; 0	2	
balziva tabs 35mcg; 0.4mg	2	
bekyree tabs 0; 0	2	
blisovi 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
blisovi fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	2	
blisovi fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
briellyn tabs 35mcg; 0.4mg	2	
camrese lo tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
camrese tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
caziant tabs 0; 0	2	
chateal tabs 0.03mg; 0.15mg	2	
CLIMARA PRO PTWK 0.045MG/DAY; 0.015MG/DAY	4	
COMBIPATCH PTTW 0.05MG/DAY; 0.14MG/DAY	4	
COMBIPATCH PTTW 0.05MG/DAY; 0.25MG/DAY	4	
cryselle-28 tabs 30mcg; 0.3mg	2	
cyclafem 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
cyclafem 7/7/7 tabs 0; 0	2	
cyred eq tabs 0.15mg; 30mcg	2	
cyred tabs 0.15mg; 30mcg	2	
dasetta 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
dasetta 7/7/7 tabs 0; 0	2	
daysee tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
delyla tabs 20mcg; 0.1mg	2	
DEPO-ESTRADIOL INJ 5MG/ML	4	
desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0.15mg; 30mcg	2	
desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0	2	
DIVIGEL GEL 0.5MG/0.5GM	4	
DIVIGEL GEL 0.75MG/0.75GM	4	
DIVIGEL GEL 1MG/GM	4	
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	
drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 0.02mg; 0.451mg	2	
drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 0.03mg; 0.451mg	2	
drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg	2	
drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg	2	
ELESTRIN GEL 0.06%	4	
elinest tabs 30mcg; 0.3mg	2	
emoquette tabs 0.15mg; 30mcg	2	
enpresse-28 tabs 0; 0	2	
enskyce tabs 0.15mg; 0.03mg	2	
estarylla tabs 35mcg; 0.25mg	2	
estradiol valerate inj 10mg/ml	2	
estradiol valerate inj 20mg/ml	2	
estradiol valerate inj 40mg/ml	2	
estradiol/norethindrone acetate tabs 0.5mg; 0.1mg	4	
estradiol/norethindrone acetate tabs 1mg; 0.5mg	4	
estradiol crea 0.1mg/gm	2	
estradiol pttw 0.025mg/24hr	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
estradiol pttw 0.0375mg/24hr	4	
estradiol pttw 0.05mg/24hr	4	
estradiol pttw 0.075mg/24hr	4	
estradiol pttw 0.1mg/24hr	4	
estradiol ptwk 0.025mg/24hr	4	
estradiol ptwk 0.05mg/24hr	4	
estradiol ptwk 0.06mg/24hr	4	
estradiol ptwk 0.075mg/24hr	4	
estradiol ptwk 0.1mg/24hr	4	
estradiol ptwk 37.5mcg/24hr	4	
estradiol tabs 0.5mg	2	
estradiol tabs 1mg	4	
estradiol tabs 2mg	4	
estradiol tabs 10mcg	4	
ESTRING RING 2MG	4	QL (1 EA por 90 días)
estropipate tabs 0.75mg	4	
estropipate tabs 1.5mg	4	
estropipate tabs 3mg	4	
ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 1mg	2	
ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 50mcg; 1mg	2	
falmina tabs 20mcg; 0.1mg	2	
fayosim tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
FEMRING RING 0.05MG/24HR	4	QL (1 EA por 90 días)
FEMRING RING 0.1MG/24HR	4	QL (1 EA por 90 días)
femynor tabs 35mcg; 0.25mg	2	
FYAVOLV TABS 2.5MCG; 0.5MG	4	
FYAVOLV TABS 5MCG; 1MG	4	
gianvi tabs 3mg; 0.02mg	2	
gildagia tabs 35mcg; 0.4mg	2	
gildess 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	2	
gildess 1/20 tabs 20mcg; 1mg	2	
gildess 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
gildess fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	2	
gildess fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
hailey 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	2	
hailey 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK INST 10MCG	3	PA
IMVEXXY MAINTENANCE PACK INST 4MCG	3	PA
IMVEXXY STARTER PACK INST 10MCG	3	PA
IMVEXXY STARTER PACK INST 4MCG	3	PA
introvale tabs 0.03mg; 0.15mg	2	QL (91 EA por 91 días)
isibloom tabs 0.15mg; 30mcg	2	
jasmiel tabs 3mg; 0.02mg	2	
JEVANTIQUE LO TABS 2.5MCG; 0.5MG	4	
jinteli tabs 5mcg; 1mg	4	
jolessa tabs 0.03mg; 0.15mg	2	QL (91 EA por 91 días)
juleber tabs 0.15mg; 30mcg	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
junel 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	2	
junel 1/20 tabs 20mcg; 1mg	2	
junel fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	2	
junel fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
junel fe 24 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
kaitlib fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg	2	
kariva tabs 0; 0	2	
kelnor 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
kelnor 1/50 tabs 50mcg; 1mg	2	
kimidess tabs 0; 0	2	
kurvelo tabs 0.03mg; 0.15mg	2	
larin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	2	
larin 1/20 tabs 20mcg; 1mg	2	
larin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
larin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	2	
larin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
larissia tabs 20mcg; 0.1mg	2	
layolis fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg	2	
leena tabs 0; 0	2	
lessina tabs 20mcg; 0.1mg	2	
levonest tabs 0; 0	2	
levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg	2	
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg	2	
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg	2	QL (91 EA por 91 días)
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0	2	
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 0.1mg	2	
levora 0.15/30-28 tabs 0.03mg; 0.15mg	2	
LO LOESTRIN FE TABS 10MCG; 75MG; 1MG	4	
lomedia 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
lopreeza tabs 0.5mg; 0.1mg	4	
lopreeza tabs 1mg; 0.5mg	4	
loryna tabs 3mg; 0.02mg	2	
low-ogestrel tabs 30mcg; 0.3mg	2	
lutera tabs 20mcg; 0.1mg	2	
marlissa tabs 0.03mg; 0.15mg	2	
melodetta 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg	2	
MENEST TABS 0.3MG	4	
MENEST TABS 0.625MG	4	
MENEST TABS 1.25MG	4	
MENEST TABS 2.5MG	4	
mibelas 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg	2	
microgestin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg	2	
microgestin 1/20 tabs 20mcg; 1mg	2	
microgestin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
microgestin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg	2	
microgestin fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
mili tabs 35mcg; 0.25mg	2	
mimvey lo tabs 0.5mg; 0.1mg	4	
mimvey tabs 1mg; 0.5mg	4	
mono-linyah tabs 35mcg; 0.25mg	2	
mononessa tabs 35mcg; 0.25mg	2	
myzilra tabs 0; 0	2	
necon 0.5/35-28 tabs 35mcg; 0.5mg	2	
necon 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
necon 1/50-28 tabs 50mcg; 1mg	2	
necon 10/11-28 tabs 35mcg; 0	2	
necon 7/7/7 tabs 0; 0	2	
nikki tabs 3mg; 0.02mg	2	
norethindrone & ethinyl estradiol ferrous fumarate chew 25mcg; 75mg; 0.8mg	2	
norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 20mcg; 75mg; 1mg	2	
norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
norethindrone acetate/ethinyl estradiol chew 20mcg; 75mg; 1mg	2	
norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 2.5mcg; 0.5mg	4	
norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg	2	
norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 5mcg; 1mg	4	
norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 35mcg; 0; 0.4mg	2	
norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0	2	
norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0	2	
norgestimate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 0.25mg	2	
nortrel 0.5/35 (28) tabs 35mcg; 0.5mg	2	
nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
nortrel 7/7/7 tabs 0; 0	2	
ocella tabs 3mg; 0.03mg	2	
ogestrel tabs 50mcg; 0.5mg	2	
orsythia tabs 20mcg; 0.1mg	2	
philith tabs 35mcg; 0.4mg	2	
pimtrea tabs 0; 0	2	
pirmella 1/35 tabs 35mcg; 1mg	2	
pirmella 7/7/7 tabs 0; 0	2	
portia-28 tabs 0.03mg; 0.15mg	2	
PREMARIN CREA 0.625MG/GM	4	
PREMARIN TABS 0.3MG	3	
PREMARIN TABS 0.45MG	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
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	
previfem tabs 35mcg; 0.25mg	2	
quasense tabs 0.03mg; 0.15mg	2	QL (91 EA por 91 días)
rajani tabs 3mg; 0.02mg; 0.451mg	2	
reclipsen tabs 0.15mg; 0.03mg	2	
rivelsa tabs 0; 0	2	QL (91 EA por 91 días)
setlakin tabs 0.03mg; 0.15mg	2	QL (91 EA por 91 días)
sprintec 28 tabs 35mcg; 0.25mg	2	
sronyx tabs 20mcg; 0.1mg	2	
syeda tabs 3mg; 0.03mg	2	
tarina 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
tarina fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg	2	
tilia fe tabs 0; 75mg; 1mg	2	
tri-estarylla tabs 0; 0	2	
tri-legest fe tabs 0; 75mg; 1mg	2	
tri-linyah tabs 0; 0	2	
tri-lo-estarylla tabs 0; 0	2	
tri-lo-marzia tabs 0; 0	2	
tri-lo-sprintec tabs 0; 0	2	
tri-mili tabs 0; 0	2	
tri-previfem tabs 0; 0	2	
tri-sprintec tabs 0; 0	2	
tri-vylibra lo tabs 0; 0	2	
tri-vylibra tabs 0; 0	2	
trinessa lo tabs 0; 0	2	
trinessa tabs 0; 0	2	
trivora-28 tabs 0; 0	2	
tydemy tabs 3mg; 0.03mg; 0.451mg	2	
velivet tabs 0; 0	2	
vestura tabs 3mg; 0.02mg	2	
vienva tabs 20mcg; 0.1mg	2	
viorele tabs 0; 0	2	
vyfemla tabs 35mcg; 0.4mg	2	
vylibra tabs 35mcg; 0.25mg	2	
wera tabs 35mcg; 0.5mg	2	
wymzya fe chew 35mcg; 0; 0.4mg	2	
xulane ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr	4	
yuvafem tabs 10mcg	4	
zarah tabs 3mg; 0.03mg	2	
zenchent fe chew 35mcg; 0; 0.4mg	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
zenchent tabs 35mcg; 0.4mg	2	
zovia 1/35e tabs 35mcg; 1mg	2	
zovia 1/50e tabs 50mcg; 1mg	2	
zumandimine tabs 3mg; 0.03mg	2	
Progestinas		
camila tabs 0.35mg	2	
CRINONE GEL 4%	4	PA
CRINONE GEL 8%	4	PA
deblitane tabs 0.35mg	2	
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)
errin tabs 0.35mg	2	
heather tabs 0.35mg	2	
hydroxyprogesterone caproate inj 1.25gm/5ml	5	PA
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE INJ 250MG/ML	5	PA
incassia tabs 0.35mg	2	
jencycla tabs 0.35mg	2	
jolivette tabs 0.35mg	2	
levonorgestrel tabs 0.75mg	2	
levonorgestrel tabs 1.5mg	2	
lyza tabs 0.35mg	2	
medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml	2	QL (1 ML por 90 días)
medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml	2	QL (1 ML por 90 días)
medroxyprogesterone acetate tabs 10mg	1	
medroxyprogesterone acetate tabs 2.5mg	1	
medroxyprogesterone acetate tabs 5mg	1	
megestrol acetate susp 40mg/ml	4	PA
megestrol acetate susp 625mg/5ml	5	
megestrol acetate tabs 20mg	4	PA
megestrol acetate tabs 40mg	4	PA
my way tabs 1.5mg	2	
nora-be tabs 0.35mg	2	
norethindrone acetate tabs 5mg	2	
norethindrone tabs 0.35mg	2	
norlyroc tabs 0.35mg	2	
progesterone caps 100mg	2	
progesterone caps 200mg	2	
progesterone inj 50mg/ml	2	
sharobel tabs 0.35mg	2	
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)		
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)		
KORLYM TABS 300MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
mifepristone tabs 200mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)		
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)		
A-HYDROCORT INJ 100MG	4	
ala-cort crea 2.5%	1	
alclometasone dipropionate crea 0.05%	2	
alclometasone dipropionate oint 0.05%	2	
alphatrex gel 0.05%	2	
amcinonide crea 0.1%	4	
amcinonide lotn 0.1%	4	
amcinonide oint 0.1%	4	
apexicon e crea 0.05%	5	
ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR INJ 20MG/ML	4	
augmented betamethasone dipropionate crea 0.05%	2	
augmented betamethasone dipropionate gel 0.05%	2	
augmented betamethasone dipropionate lotn 0.05%	2	
augmented betamethasone dipropionate oint 0.05%	2	
baycadron elix 0.5mg/5ml	2	
beser lotn 0.05%	2	
betamethasone combo inj 3mg/ml; 3mg/ml	2	
betamethasone dipropionate crea 0.05%	2	
betamethasone dipropionate lotn 0.05%	2	
betamethasone dipropionate oint 0.05%	2	
betamethasone sodium phosphate/betamethasone acetate inj 3mg/ml; 3mg/ml	2	
betamethasone valerate crea 0.1%	2	
betamethasone valerate foam 0.12%	4	
betamethasone valerate lotn 0.1%	2	
betamethasone valerate oint 0.1%	2	
CAPEX SHAM 0.01%	4	
clobetasol propionate e crea 0.05%	4	
clobetasol propionate emollient crea 0.05%	4	
clobetasol propionate emollient foam 0.05%	4	
clobetasol propionate crea 0.05%	4	
clobetasol propionate foam 0.05%	4	
clobetasol propionate foam 0.05%	4	
clobetasol propionate gel 0.05%	4	
clobetasol propionate liqd 0.05%	4	
clobetasol propionate lotn 0.05%	4	
clobetasol propionate oint 0.05%	4	
clobetasol propionate sham 0.05%	4	
clobetasol propionate soln 0.05%	2	
clocortolone pivalate pump crea 0.1%	4	
clocortolone pivalate crea 0.1%	4	
clodan sham 0.05%	4	
CORDRAN TAPE TAPE 4MCG/SQCM	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CORDRAN CREA 0.025%	4	
CORDRAN TAPE 4MCG/SQCM	4	
cormax scalp application soln 0.05%	2	
CORTIFOAM FOAM 10%	4	
cortisone acetate tabs 25mg	2	
deltasone tabs 20mg	1	
DEPO-MEDROL INJ 20MG/ML	4	
DESONATE GEL 0.05%	4	
desonide crea 0.05%	2	
desonide lotn 0.05%	2	
desonide oint 0.05%	2	
desoximetasone crea 0.05%	4	
desoximetasone crea 0.25%	4	
desoximetasone gel 0.05%	4	
desoximetasone liqd 0.25%	4	
DESOXIMETASONE OINT 0.05%	4	
desoximetasone oint 0.25%	4	
dexamethasone 10-day dose pack tbpk 1.5mg	4	
dexamethasone 13-day dose pack tbpk 1.5mg	4	
dexamethasone 6-day dose pack tbpk 1.5mg	4	
dexamethasone intensol conc 1mg/ml	2	
dexamethasone sodium phosphate inj 100mg/10ml	1	
dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml	1	
dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml	1	
dexamethasone sodium phosphate inj 120mg/30ml	1	
dexamethasone sodium phosphate inj 20mg/5ml	1	
dexamethasone sodium phosphate inj 20mg/5ml	1	
dexamethasone sodium phosphate inj 4mg/ml	1	
dexamethasone elix 0.5mg/5ml	2	
dexamethasone soln 0.5mg/5ml	1	
dexamethasone tabs 0.5mg	1	
dexamethasone tabs 0.75mg	1	
dexamethasone tabs 1.5mg	1	
dexamethasone tabs 1mg	1	
dexamethasone tabs 2mg	1	
dexamethasone tabs 4mg	1	
dexamethasone tabs 6mg	1	
diflorasone diacetate crea 0.05%	4	
diflorasone diacetate oint 0.05%	4	
EMFLAZA SUSP 22.75MG/ML	5	PA
EMFLAZA TABS 18MG	5	PA
EMFLAZA TABS 30MG	5	PA
EMFLAZA TABS 36MG	5	PA
EMFLAZA TABS 6MG	5	PA
fludrocortisone acetate tabs 0.1mg	2	
fluocinolone acetonide body oil 0.01%	2	
fluocinolone acetonide scalp oil 0.01%	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
fluocinolone acetonide crea 0.01%	2	
fluocinolone acetonide crea 0.025%	2	
fluocinolone acetonide oint 0.025%	2	
fluocinolone acetonide soln 0.01%	2	
fluocinonide emulsified base crea 0.05%	2	
fluocinonide crea 0.05%	2	
fluocinonide crea 0.1%	5	
fluocinonide gel 0.05%	2	
fluocinonide oint 0.05%	2	
fluocinonide soln 0.05%	2	
flurandrenolide crea 0.05%	4	
flurandrenolide oint 0.05%	4	
fluticasone propionate crea 0.05%	2	
fluticasone propionate lotn 0.05%	2	
fluticasone propionate oint 0.005%	2	
halcinonide crea 0.1%	4	
halobetasol propionate crea 0.05%	2	
halobetasol propionate foam 0.05%	5	
halobetasol propionate oint 0.05%	2	
hydrocortisone butyrate (lipophilic) crea 0.1%	2	
hydrocortisone butyrate crea 0.1%	2	
hydrocortisone butyrate lotn 0.1%	2	
hydrocortisone butyrate oint 0.1%	2	
hydrocortisone butyrate soln 0.1%	2	
hydrocortisone valerate crea 0.2%	2	
hydrocortisone valerate oint 0.2%	2	
hydrocortisone crea 2.5%	1	
hydrocortisone lotn 2.5%	1	
hydrocortisone oint 2.5%	1	
hydrocortisone tabs 10mg	2	
hydrocortisone tabs 20mg	2	
hydrocortisone tabs 5mg	2	
KENALOG-10 INJ 10MG/ML	4	
KENALOG-40 INJ 40MG/ML	4	
LEXETTE FOAM 0.05%	5	
lokara lotn 0.05%	2	
MEDROL TABS 2MG	4	
methylprednisolone acetate inj 40mg/ml	2	
methylprednisolone acetate inj 80mg/ml	2	
methylprednisolone acetate inj 80mg/ml	2	
methylprednisolone dose pack tbpk 4mg	2	
methylprednisolone sodiumsuccinate inj 1000mg	2	
methylprednisolone sodiumsuccinate inj 125mg	2	
methylprednisolone sodiumsuccinate inj 40mg	2	
methylprednisolone tabs 16mg	2	
methylprednisolone tabs 32mg	2	
methylprednisolone tabs 4mg	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
methylprednisolone tabs 8mg	2	
MILLIPRED DP TBPK 5MG	4	
MILLIPRED TABS 5MG	4	
mometasone furoate crea 0.1%	1	
mometasone furoate oint 0.1%	1	
mometasone furoate soln 0.1%	1	
nolix crea 0.05%	4	
PANDEL CREA 0.1%	5	
prednicarbate crea 0.1%	2	
prednicarbate oint 0.1%	2	
prednisolone sodium phosphate soln 10mg/5ml	2	
prednisolone sodium phosphate soln 15mg/5ml	2	
prednisolone sodium phosphate soln 20mg/5ml	2	
prednisolone sodium phosphate soln 25mg/5ml	2	
prednisolone sodium phosphate soln 5mg/5ml	2	
prednisolone soln 15mg/5ml	1	
prednisone intensol conc 5mg/ml	2	
prednisone soln 5mg/5ml	2	
prednisone tabs 10mg	1	
prednisone tabs 1mg	1	
prednisone tabs 2.5mg	1	
prednisone tabs 20mg	1	
prednisone tabs 50mg	1	
prednisone tabs 5mg	1	
prednisone tbpk 10mg	2	
prednisone tbpk 10mg	2	
prednisone tbpk 5mg	2	
prednisone tbpk 5mg	2	
RAYOS TBEC 1MG	5	
RAYOS TBEC 2MG	5	
RAYOS TBEC 5MG	5	
SOLU-CORTEF INJ 1000MG	4	
SOLU-CORTEF INJ 100MG	4	
SOLU-CORTEF INJ 250MG	4	
SOLU-CORTEF INJ 500MG	4	
SOLU-MEDROL INJ 2GM	4	
SYNALAR CREA 0.025%	4	
triamcinolone acetonide crea 0.025%	1	
triamcinolone acetonide crea 0.1%	1	
triamcinolone acetonide crea 0.5%	1	
triamcinolone acetonide inj 40mg/ml	2	
triamcinolone acetonide lotn 0.025%	1	
triamcinolone acetonide lotn 0.1%	1	
triamcinolone acetonide oint 0.025%	1	
triamcinolone acetonide oint 0.1%	1	
triamcinolone acetonide oint 0.5%	1	
triderm crea 0.1%	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
triderm crea 0.5%	1	
UCERIS FOAM 2MG/ACT	4	
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroides)		
levo-t tabs 100mcg	2	
levo-t tabs 112mcg	2	
levo-t tabs 125mcg	2	
levo-t tabs 137mcg	2	
levo-t tabs 150mcg	2	
levo-t tabs 175mcg	2	
levo-t tabs 200mcg	2	
levo-t tabs 25mcg	2	
levo-t tabs 300mcg	2	
levo-t tabs 50mcg	2	
levo-t tabs 75mcg	2	
levo-t tabs 88mcg	2	
levothyroxine sodium inj 100mcg/5ml	5	
levothyroxine sodium inj 100mcg	5	
levothyroxine sodium inj 200mcg/5ml	5	
levothyroxine sodium inj 200mcg	5	
levothyroxine sodium inj 500mcg/5ml	5	
levothyroxine sodium inj 500mcg	5	
levothyroxine sodium tabs 100mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 112mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 125mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 137mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 150mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 175mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 200mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 25mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 300mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 50mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 75mcg	2	
levothyroxine sodium tabs 88mcg	2	
levoxyl tabs 100mcg	2	
levoxyl tabs 112mcg	2	
levoxyl tabs 125mcg	2	
levoxyl tabs 137mcg	2	
levoxyl tabs 150mcg	2	
levoxyl tabs 175mcg	2	
levoxyl tabs 200mcg	2	
levoxyl tabs 25mcg	2	
levoxyl tabs 50mcg	2	
levoxyl tabs 75mcg	2	
levoxyl tabs 88mcg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
liothyronine sodium inj 10mcg/ml	4	
liothyronine sodium tabs 25mcg	2	
liothyronine sodium tabs 50mcg	2	
liothyronine sodium tabs 5mcg	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	
TIROSINT CAPS 100MCG	4	
TIROSINT CAPS 112MCG	4	
TIROSINT CAPS 125MCG	4	
TIROSINT CAPS 137MCG	4	
TIROSINT CAPS 13MCG	4	
TIROSINT CAPS 150MCG	4	
TIROSINT CAPS 175MCG	4	
TIROSINT CAPS 200MCG	4	
TIROSINT CAPS 25MCG	4	
TIROSINT CAPS 50MCG	4	
TIROSINT CAPS 75MCG	4	
TIROSINT CAPS 88MCG	4	
unithroid tabs 100mcg	2	
unithroid tabs 112mcg	2	
unithroid tabs 125mcg	2	
unithroid tabs 137mcg	2	
unithroid tabs 150mcg	2	
unithroid tabs 175mcg	2	
unithroid tabs 200mcg	2	
unithroid tabs 25mcg	2	
unithroid tabs 300mcg	2	
unithroid tabs 50mcg	2	
unithroid tabs 75mcg	2	
unithroid tabs 88mcg	2	
Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)		
Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)		

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
cabergoline tabs 0.5mg	2	
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	5	QL (4 EA por 365 días) PA
FIRMAGON INJ 80MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
leuprolide acetate inj 1mg/0.2ml	5	PA
LUPANETA PACK KIT 11.25MG; 5MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
LUPANETA PACK KIT 3.75MG; 5MG	5	QL (1 EA por 28 días) 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
octreotide acetate inj 1000mcg/ml	5	PA
octreotide acetate inj 100mcg/ml	4	PA
octreotide acetate inj 200mcg/ml	4	PA
octreotide acetate inj 500mcg/ml	5	PA
octreotide acetate inj 50mcg/ml	4	PA
ORILISSA TABS 150MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ORILISSA TABS 200MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 10MG	5	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 20MG	5	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 30MG	5	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
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

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 0.9MG/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	5	QL (1 EA por 84 días) PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 22.5MG	5	QL (1 EA por 168 días) PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 3.75MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
TRELSTAR INJ 11.25MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
TRELSTAR INJ 3.75MG	5	QL (1 EA por 28 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)
ZOLADEX INJ 3.6MG	4	QL (1 EA por 28 días)
Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)		
Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)		
LYSODREN TABS 500MG	5	
Agentes hormonales, inhibidor (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole tabs 10mg	1	
methimazole tabs 5mg	1	
propylthiouracil tabs 50mg	2	
Agentes inmunológicos		
Agentes inmunizantes, pasivos		
ATGAM INJ 50MG/ML	5	
BIVIGAM INJ 10GM/100ML	5	PA
BIVIGAM INJ 5GM/50ML	5	PA
carimune nanofiltered inj 12gm	5	PA
carimune nanofiltered inj 6gm	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 1GM/5ML	5	PA
CUVITRU INJ 2GM/10ML	5	PA
CUVITRU INJ 4GM/20ML	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CUVITRU INJ 8GM/40ML	5	PA
CUVITRU INJ 8GM/40ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 0.5GM/10ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10%	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10%	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10%	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/200ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 2.5GM/50ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/400ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/100ML	5	PA
GAMASTAN S/D INJ 0	3	PA
GAMASTAN S/D INJ 0	3	PA
GAMASTAN INJ 0	3	PA
gammagard liquid inj 10gm/100ml	5	PA
gammagard liquid inj 1gm/10ml	5	PA
gammagard liquid inj 2.5gm/25ml	5	PA
gammagard liquid inj 20gm/200ml	5	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 30GM/300ML	5	PA
gammagard liquid inj 5gm/50ml	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 2.5GM/25ML	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 2.5GM/50ML	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 0	5	B/D
HIZENTRA INJ 10GM/50ML	5	PA
HIZENTRA INJ 1GM/5ML	5	PA
HIZENTRA INJ 2GM/10ML	5	PA
HIZENTRA INJ 4GM/20ML	5	PA
HYPERHEP B S/D INJ 0	5	B/D
HYPERRAB S/D INJ 1500UNIT/10ML	3	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HYPERRAB S/D INJ 300UNIT/2ML	3	B/D
HYPERRAB INJ 1500UNIT/5ML	3	B/D
HYPERRAB INJ 300UNIT/ML	3	B/D
HYPERRHO S/D MINI-DOSE INJ 250UNIT	4	
HYPERRHO S/D INJ 1500UNIT	4	
HYQVIA INJ 10GM/100ML; 800UNIT/5ML	5	PA
HYQVIA INJ 2.5GM/25ML; 200UNT/1.25ML	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 1500UNIT/10ML	4	B/D
IMOGAM RABIES-HT INJ 300UNIT/2ML	4	B/D
KEDRAB INJ 1500UNIT/10ML	4	B/D
KEDRAB INJ 300UNIT/2ML	4	B/D
MICRHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS INJ 250UNIT	4	
nabi-hb inj 0	5	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 30GM/300ML	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
RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS INJ 1500UNIT	4	
RHOPHYLAC INJ 1500UNIT/2ML	4	
SYNAGIS INJ 100MG/ML	5	PA
SYNAGIS INJ 50MG/0.5ML	5	PA
THYMOGLOBULIN INJ 25MG	5	
Agentes para angioedema		
BERINERT INJ 500UNIT	5	PA
FIRAZYR INJ 30MG/3ML	5	PA
icatibant acetate inj 30mg/3ml	5	PA
RUCONEST INJ 2100UNIT	5	PA
Inmunodepresores		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ASTAGRAF XL CP24 0.5MG	4	B/D
ASTAGRAF XL CP24 1MG	4	B/D
ASTAGRAF XL CP24 5MG	5	B/D
AZASAN TABS 100MG	4	B/D
AZASAN TABS 75MG	4	B/D
azathioprine inj 100mg	2	B/D
azathioprine tabs 50mg	2	B/D
BENLYSTA INJ 120MG	5	PA
BENLYSTA INJ 200MG/ML	5	PA
BENLYSTA INJ 200MG/ML	5	PA
BENLYSTA INJ 400MG	5	PA
CIMZIA STARTER KIT INJ 200MG/ML	5	PA
CIMZIA INJ 200MG/ML	5	PA
CIMZIA INJ 200MG	5	PA
cyclosporine modified caps 100mg	2	B/D
cyclosporine modified caps 25mg	2	B/D
cyclosporine modified caps 50mg	2	B/D
cyclosporine modified soln 100mg/ml	2	B/D
cyclosporine caps 100mg	2	B/D
cyclosporine caps 25mg	2	B/D
cyclosporine inj 50mg/ml	2	
ENBREL MINI INJ 50MG/ML	5	PA
ENBREL SURECLICK INJ 50MG/ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG	5	PA
ENBREL INJ 50MG/ML	5	PA
ENVARSUS XR TB24 0.75MG	4	B/D
ENVARSUS XR TB24 1MG	4	B/D
ENVARSUS XR TB24 4MG	5	B/D
gengraf caps 100mg	2	B/D
gengraf caps 25mg	2	B/D
gengraf caps 50mg	2	B/D
gengraf soln 100mg/ml	2	B/D
hecoria caps 0.5mg	2	B/D
hecoria caps 1mg	2	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 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-PS/UV STARTER INJ 0	5	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 40MG/0.8ML	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
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.4ML	5	PA
HUMIRA PEN INJ 40MG/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
KINERET INJ 100MG/0.67ML	5	PA
methotrexate sodium inj 100mg/4ml	1	
methotrexate sodium inj 1gm/40ml	1	
methotrexate sodium inj 1gm	1	
methotrexate sodium inj 200mg/8ml	1	
methotrexate sodium inj 250mg/10ml	2	
methotrexate sodium inj 250mg/10ml	1	
methotrexate sodium inj 50mg/2ml	1	
methotrexate sodium inj 50mg/2ml	1	
methotrexate tabs 2.5mg	2	
methotrexate tabs 2.5mg	2	
mycophenolate mofetil caps 250mg	2	B/D
mycophenolate mofetil inj 500mg	2	B/D
mycophenolate mofetil susr 200mg/ml	5	B/D
mycophenolate mofetil tabs 500mg	2	B/D
mycophenolic acid dr tbec 180mg	4	B/D
mycophenolic acid dr tbec 360mg	4	B/D
NULOJIX INJ 250MG	5	PA
ORENCIA CLICKJECT INJ 125MG/ML	5	QL (4 ML por 28 días) PA
ORENCIA INJ 125MG/ML	5	PA
ORENCIA INJ 250MG	5	PA
ORENCIA INJ 50MG/0.4ML	5	PA
ORENCIA INJ 87.5MG/0.7ML	5	PA
PROGRAF INJ 5MG/ML	4	
PROGRAF PACK 0.2MG	5	B/D
PROGRAF PACK 1MG	5	B/D
RAPAMUNE SOLN 1MG/ML	5	B/D
RASUVO INJ 10MG/0.2ML	4	QL (0.8 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 12.5MG/0.25ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 15MG/0.3ML	4	QL (1.2 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 17.5MG/0.35ML	4	QL (1.4 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 20MG/0.4ML	4	QL (1.6 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 22.5MG/0.45ML	4	QL (1.8 ML por 28 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RASUVO INJ 25MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 27.5MG/0.55ML	4	QL (2.2 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 30MG/0.6ML	4	QL (2.4 ML por 28 días) PA
RASUVO INJ 7.5MG/0.15ML	4	QL (0.6 ML por 28 días) PA
REMICADE INJ 100MG	5	PA
RENFLEXIS INJ 100MG	5	PA
SANDIMMUNE SOLN 100MG/ML	4	B/D
SIMPONI INJ 100MG/ML	5	PA
SIMPONI INJ 100MG/ML	5	PA
SIMPONI INJ 50MG/0.5ML	5	PA
SIMPONI INJ 50MG/0.5ML	5	PA
sirolimus soln 1mg/ml	5	B/D
sirolimus tabs 0.5mg	4	B/D
sirolimus tabs 1mg	4	B/D
sirolimus tabs 2mg	5	B/D
SKYRIZI INJ 75MG/0.83ML	5	PA
tacrolimus caps 0.5mg	2	B/D
tacrolimus caps 1mg	2	B/D
tacrolimus caps 5mg	4	B/D
TREXALL TABS 10MG	4	
TREXALL TABS 15MG	4	
TREXALL TABS 5MG	4	
TREXALL TABS 7.5MG	4	
XATMEP SOLN 2.5MG/ML	5	
ZORTRESS TABS 0.25MG	5	PA
ZORTRESS TABS 0.5MG	5	PA
ZORTRESS TABS 0.75MG	5	PA
ZORTRESS TABS 1MG	5	PA
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN INJ 162MG/0.9ML	5	QL (3.6 ML por 28 días) PA
ACTEMRA INJ 162MG/0.9ML	5	QL (3.6 ML por 28 días) PA
ACTEMRA INJ 200MG/10ML	5	PA
ACTEMRA INJ 400MG/20ML	5	PA
ACTEMRA INJ 80MG/4ML	5	PA
ACTIMMUNE INJ 2000000UNIT/0.5ML	5	PA
ARCALYST INJ 220MG	5	PA
ENTYVIO INJ 300MG	5	PA
GAMIFANT INJ 10MG/2ML	5	PA
GAMIFANT INJ 50MG/10ML	5	PA
ILARIS INJ 150MG/ML	5	QL (2 ML por 28 días) PA
ILARIS INJ 150MG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
KEVZARA INJ 150MG/1.14ML	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KEVZARA INJ 150MG/1.14ML	5	PA
KEVZARA INJ 200MG/1.14ML	5	PA
KEVZARA INJ 200MG/1.14ML	5	PA
leflunomide tabs 10mg	4	
leflunomide tabs 20mg	4	
LEMTRADA INJ 12MG/1.2ML	5	PA
OLUMIANT TABS 2MG	5	PA
OTEZLA TABS 30MG	5	PA
OTEZLA TBPK 0	5	PA
RHEUMATREX TABS 2.5MG	4	
RHEUMATREX TABS 2.5MG	4	
RHEUMATREX TABS 2.5MG	4	
RHEUMATREX TABS 2.5MG	4	
RHEUMATREX TABS 2.5MG	4	
RIDAURA CAPS 3MG	5	
RINVOQ TB24 15MG	5	PA
SIMPONI ARIA INJ 50MG/4ML	5	PA
SIMULECT INJ 10MG	5	
SIMULECT INJ 20MG	5	
SYLVANT INJ 100MG	5	PA
SYLVANT INJ 400MG	5	PA
XELJANZ XR TB24 11MG	5	PA
XELJANZ TABS 10MG	5	PA
XELJANZ TABS 5MG	5	PA
Vacunas		
ACTHIB INJ 0	3	
ADACEL INJ 15.5MCG/0.5ML; 2LF/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
ADACEL INJ 15.5MCG/0.5ML; 2LF/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
BCG VACCINE INJ 0	3	
BEXSERO INJ 0	3	
BOOSTRIX INJ 18.5MCG/0.5ML; 2.5LF/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
BOOSTRIX INJ 18.5MCG/0.5ML; 2.5LF/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
CERVARIX INJ 0	3	
COMVAX INJ 7.5MCG/0.5ML; 5MCG/0.5ML	3	
DAPTACEL INJ 23MCG/0.5ML; 15LF/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric inj 25lfu/0.5ml; 5lfu/0.5ml	2	
ENGERIX-B INJ 10MCG/0.5ML	3	B/D
ENGERIX-B INJ 20MCG/ML	3	B/D
GARDASIL 9 INJ 0	3	
GARDASIL 9 INJ 0	3	
GARDASIL INJ 0	3	
GARDASIL INJ 0	3	
HAVRIX INJ 1440ELU/ML	3	
HAVRIX INJ 1440ELU/ML	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HAVRIX INJ 720ELU/0.5ML	3	
HAVRIX INJ 720ELU/0.5ML	3	
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 58MCG/0.5ML; 25LFU/0.5ML; 10LFU/0.5ML	3	
IPOL INACTIVATED IPV INJ 0	3	
IXIARO INJ 0	3	
KINRIX INJ 58MCG/0.5ML; 25LFU/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
KINRIX INJ 58MCG/0.5ML; 25LFU/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
M-M-R II INJ 0; 0; 0	3	
MENACTRA INJ 0	3	
MENHIBRIX INJ 2.5MCG; 5MCG; 5MCG	3	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135 INJ 0	3	
MENVEO INJ 0	3	
PEDIARIX INJ 58MCG/0.5ML; 25LFU/0.5ML; 10MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
PEDVAX HIB INJ 7.5MCG/0.5ML	3	
PENTACEL INJ 48MCG/0.5ML; 15LFU/0.5ML; 0; 0; 5LFU/0.5ML	3	
PROQUAD INJ 0; 0; 0; 0	3	
QUADRACEL INJ 48MCG/0.5ML; 15LFU/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
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	
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	
VARIZIG INJ 125UNIT/1.2ML	3	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
YF-VAX INJ 0	3	
ZOSTAVAX INJ 19400UNT/0.65ML	3	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos antialérgicos		
ALOCRIL SOLN 2%	4	
azelastine hcl soln 0.05%	2	
BEPREVE SOLN 1.5%	4	
cromolyn sodium soln 4%	1	
EMADINE SOLN 0.05%	4	
epinastine hcl soln 0.05%	2	
naphazoline hcl soln 0.1%	1	
olopatadine hcl soln 0.1%	2	
olopatadine hydrochloride soln 0.2%	2	
PAZEO SOLN 0.7%	3	
phenylephrine hcl soln 2.5%	2	
Agentes oftálmicos antiglaucoma		
acetazolamide er cp12 500mg	2	
acetazolamide tabs 125mg	2	
acetazolamide tabs 250mg	2	
ALPHAGAN P SOLN 0.1%	3	
apraclonidine soln 0.5%	2	
AZOPT SUSP 1%	3	
betaxolol hcl soln 0.5%	2	
BETIMOL SOLN 0.25%	4	
BETIMOL SOLN 0.5%	4	
BETOPTIC-S SUSP 0.25%	4	
brimonidine tartrate soln 0.15%	1	
brimonidine tartrate soln 0.2%	1	
carteolol hcl soln 1%	2	
COSOPT PF SOLN 2%; 0.5%	4	
dorzolamide hcl/timolol maleate soln 22.3mg/ml; 6.8mg/ml	2	
dorzolamide hcl soln 2%	2	
dorzolamide hydrochloride/timolol maleate pf soln 2%; 0.5%	2	
IOPIDINE SOLN 1%	4	
levobunolol hcl soln 0.5%	2	
methazolamide tabs 25mg	4	
methazolamide tabs 50mg	4	
metipranolol soln 0.3%	2	
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125%	4	
pilocarpine hcl soln 1%	2	
pilocarpine hcl soln 2%	2	
pilocarpine hcl soln 4%	2	
ROCKLATAN SOLN 0.005%; 0.02%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
SIMBRINZA SUSP 0.2%; 1%	3	
timolol maleate ophthalmic gel forming solg 0.25%	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solg 0.5%	2	
timolol maleate soln 0.25%	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
timolol maleate soln 0.5%	1	
timolol maleate soln 0.5%	2	
Agentes oftálmicos, otros		
ak-poly-bac oint 500unit/gm; 10000unit/gm	2	
atropine sulfate soln 1%	2	
bacitracin/neomycin/polymyxin oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm	2	
bacitracin/polymyxin b oint 500unit/gm; 10000unit/gm	2	
cyclopentolate hcl soln 1%	2	
cyclopentolate hcl soln 2%	2	
cyclopentolate hcl soln 2%	2	
cyclopentolate hydrochloride soln 0.5%	2	
cyclopentolate hydrochloride soln 1%	2	
CYSTARAN SOLN 0.44%	5	QL (60 ML por 28 días) PA
EYLEA SOLN 2MG/0.05ML	5	PA
isopto atropine soln 1%	2	
LACRISERT INST 5MG	4	
neo-polycin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm	2	
neomycin/bacitracin/polymyxin oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm	2	
neomycin/polymyxin/bacitracin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm	2	
neomycin/polymyxin/gramicidin soln 0.025mg/ml; 1.75mg/ml; 10000unit/ml	2	
OXERVATE SOLN 0.002%	5	QL (56 ML por 28 días) PA
polycin oint 500unit/gm; 10000unit/gm	2	
polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate soln 10000unit/ml; 0.1%	1	
proparacaine hcl soln 0.5%	1	
RESTASIS EMUL 0.05%	3	
RHOPRESSA SOLN 0.02%	3	QL (2.5 ML por 25 días) ST
trimethoprim/polymyxin b soln 10000unit/ml; 0.1%	1	
triple antibiotic oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm	2	
XIIDRA SOLN 5%	4	QL (60 EA por 30 días)
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALOMIDE SOLN 0.1%	4	
ALREX SUSP 0.2%	4	
BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 0.2%; 10%	4	
BLEPHAMIDE SUSP 0.2%; 10%	4	
bromfenac soln 0.09%	2	
bromfenac soln 0.09%	2	
dexamethasone sodium phosphate soln 0.1%	2	
diclofenac sodium soln 0.1%	1	
DUREZOL EMUL 0.05%	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FLAREX SUSP 0.1%	3	
fluorometholone susp 0.1%	2	
flurbiprofen sodium soln 0.03%	1	
FML FORTE SUSP 0.25%	3	
FML OINT 0.1%	3	
ILEVRO SUSP 0.3%	3	QL (6 ML por 30 días)
INVELTYS SUSP 1%	4	
ketorolac tromethamine soln 0.4%	2	
ketorolac tromethamine soln 0.5%	2	
LOTEMAX SM GEL 0.38%	4	QL (20 GM por 365 días)
LOTEMAX GEL 0.5%	4	QL (20 GM por 365 días)
LOTEMAX OINT 0.5%	4	QL (14 GM por 365 días)
LOTEMAX SUSP 0.5%	4	
loteprednol etabonate susp 0.5%	2	
MAXIDEX SUSP 0.1%	3	
neo-polycin hc oint 400unit/gm; 1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm	2	
neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone oint 400unit/gm; 1%; 0.5%; 10000unit/gm	2	
neomycin/polymyxin/dexamethasone oint 0.1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm	2	
neomycin/polymyxin/dexamethasone susp 0.1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml	2	
neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml	2	
PRED MILD SUSP 0.12%	3	
PRED-G S.O.P. OINT 0.3%; 0.6%	4	
PRED-G SUSP 0.3%; 1%	4	
prednisolone acetate p-f susp 1%	2	
prednisolone acetate susp 1%	2	
prednisolone sodium phosphate soln 1%	2	
PROLENSA SOLN 0.07%	4	QL (12 ML por 365 días)
sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate soln 0.23%; 10%	2	
TOBRADEX ST SUSP 0.05%; 0.3%	4	
TOBRADEX OINT 0.1%; 0.3%	4	
tobramycin/dexamethasone susp 0.1%; 0.3%	2	
TRIESENCE INJ 40MG/ML	4	
VEXOL SUSP 1%	3	
ZYLET SUSP 0.5%; 0.3%	4	
Análogos de prostaglandina y prostamida oftálmicos		
bimatoprost soln 0.03%	2	QL (5 ML por 30 días)
COMBIGAN SOLN 0.2%; 0.5%	3	
latanoprost soln 0.005%	1	
LUMIGAN SOLN 0.01%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
TRAVATAN Z SOLN 0.004%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
travoprost soln 0.004%	2	
Agentes para la bipolaridad		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Estabilizadores del estado de ánimo		
EQUETRO CP12 100MG	4	
EQUETRO CP12 200MG	4	
EQUETRO CP12 300MG	4	
lithium carbonate er tbcr 300mg	1	
lithium carbonate er tbcr 450mg	1	
lithium carbonate caps 150mg	1	
lithium carbonate caps 300mg	1	
lithium carbonate caps 600mg	1	
lithium carbonate tabs 300mg	1	
lithium soln 8meq/5ml	2	
Agentes para tratamientos antiadicción/contra la drogadicción		
Agentes para dejar de fumar		
buproban tb12 150mg	2	QL (60 EA por 30 días)
bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg	2	QL (60 EA por 30 días)
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK TABS 1MG	3	QL (504 EA por 365 días)
CHANTIX STARTING MONTH PAK TABS 0	3	QL (504 EA por 365 días)
CHANTIX TABS 0.5MG	3	QL (504 EA por 365 días)
CHANTIX TABS 1MG	3	QL (504 EA por 365 días)
NICOTROL INHALER INHA 10MG	4	QL (2688 EA por 365 días)
NICOTROL NS SOLN 10MG/ML	3	QL (360 ML por 365 días)
Agentes que revierten los opioides		
naloxone hcl inj 0.4mg/ml	2	
naloxone hcl inj 0.4mg/ml	2	
naloxone hcl inj 2mg/2ml	2	
naloxone hcl inj 4mg/10ml	2	
NARCAN LIQD 4MG/0.1ML	3	
Disuasivos del alcohol/disminución del deseo		
acamprosate calcium dr tbec 333mg	2	
disulfiram tabs 250mg	2	
disulfiram tabs 500mg	2	
VIVITROL INJ 380MG	5	
Tratamientos para la dependencia de opioides		
buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 2mg; 0.5mg	3	QL (360 EA por 30 días)
buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 8mg; 2mg	3	QL (90 EA por 30 días)
buprenorphine hcl subl 2mg	2	
buprenorphine hcl subl 8mg	2	
buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg	4	QL (60 EA por 30 días)
buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg	4	QL (360 EA por 30 días)
buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 4mg; 1mg	4	QL (180 EA por 30 días)
buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 8mg; 2mg	2	QL (90 EA por 30 días)
LUCEMYRA TABS 0.18MG	5	QL (480 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
naltrexone hcl tabs 50mg	2	
SUBOXONE FILM 12MG; 3MG	4	QL (60 EA por 30 días)
SUBOXONE FILM 2MG; 0.5MG	4	QL (360 EA por 30 días)
SUBOXONE FILM 4MG; 1MG	4	QL (180 EA por 30 días)
SUBOXONE FILM 8MG; 2MG	4	QL (90 EA por 30 días)
Agentes para vías respiratorias/pulmonares		
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine soln 10%	2	B/D
acetylcysteine soln 20%	2	B/D
ADVAIR DISKUS AEPB 100MCG/DOSE; 50MCG/DOSE	3	QL (60 EA por 30 días)
ADVAIR DISKUS AEPB 250MCG/DOSE; 50MCG/DOSE	3	QL (60 EA por 30 días)
ADVAIR DISKUS AEPB 500MCG/DOSE; 50MCG/DOSE	3	QL (60 EA por 30 días)
ADVAIR HFA AERO 115MCG/ACT; 21MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)
ADVAIR HFA AERO 230MCG/ACT; 21MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)
ADVAIR HFA AERO 45MCG/ACT; 21MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)
ANORO ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
ARALAST NP INJ 1000MG	5	PA
ARALAST NP INJ 400MG	5	PA
ARALAST NP INJ 500MG	5	PA
ARALAST NP INJ 800MG	5	PA
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)
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	5	QL (4.56 ML por 28 días) PA
ESBRIET CAPS 267MG	5	PA
FASENRA INJ 30MG/ML	5	PA
fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 100mcg/dose; 50mcg/dose	3	QL (60 EA por 30 días)
fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 250mcg/dose; 50mcg/dose	3	QL (60 EA por 30 días)
fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 500mcg/dose; 50mcg/dose	3	QL (60 EA por 30 días)
GLASSIA INJ 1000MG/50ML	5	PA
NUCALA INJ 100MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
NUCALA INJ 100MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
OFEV CAPS 100MG	5	PA
OFEV CAPS 150MG	5	PA
PROLASTIN-C INJ 1000MG	5	PA
promethazine vc plain soln 5mg/5ml; 6.25mg/5ml	4	PA
promethazine/phenylephrine syrp 5mg/5ml; 6.25mg/5ml	4	PA
ribavirin solr 6gm	5	
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)
TRELEGY ELLIPTA AEPB 100MCG/INH; 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS SOLN 0.05%	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
wixela inhub aepb 100mcg/dose; 50mcg/dose	3	QL (60 EA por 30 días)
wixela inhub aepb 250mcg/dose; 50mcg/dose	3	QL (60 EA por 30 días)
wixela inhub aepb 500mcg/dose; 50mcg/dose	3	QL (60 EA por 30 días)
XOLAIR INJ 150MG/ML	5	PA
XOLAIR INJ 150MG	5	PA
XOLAIR INJ 75MG/0.5ML	5	PA
ZEMAIRA INJ 1000MG	5	PA
Agentes para fibrosis pulmonar		
ESBRIET TABS 267MG	5	PA
ESBRIET TABS 801MG	5	PA
Agentes para fibrosis quística		
BETHKIS NEBU 300MG/4ML	5	B/D
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 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 1MG/ML	5	PA
SYMDEKO TBPK 150MG; 100MG	5	QL (56 EA por 28 días) PA
SYMDEKO TBPK 75MG; 50MG	5	QL (56 EA por 28 días) PA
TOBI PODHALER CAPS 28MG	5	QL (224 EA por 56 días)
tobramycin nebu 300mg/5ml	5	B/D
Antihipertensivos pulmonares		
ADCIRCA TABS 20MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
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
alyq tabs 20mg	5	QL (60 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ambrisentan tabs 10mg	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ambrisentan tabs 5mg	5	QL (30 EA por 30 días) PA
bosentan tabs 125mg	5	QL (60 EA por 30 días) PA
bosentan tabs 62.5mg	5	QL (60 EA por 30 días) PA
epoprostenol sodium inj 0.5mg	5	PA
epoprostenol sodium inj 1.5mg	5	PA
LETAIRIS TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
LETAIRIS TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
OPSUMIT TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ORENITRAM TBCR 0.125MG	4	PA
ORENITRAM TBCR 0.25MG	5	PA
ORENITRAM TBCR 1MG	5	PA
ORENITRAM TBCR 2.5MG	5	PA
ORENITRAM TBCR 5MG	5	PA
REMODULIN INJ 100MG/20ML	5	PA
REMODULIN INJ 200MG/20ML	5	PA
REMODULIN INJ 20MG/20ML	5	PA
REMODULIN INJ 50MG/20ML	5	PA
REVATIO SUSR 10MG/ML	5	PA
sildenafil citrate susr 10mg/ml	5	PA
sildenafil citrate tabs 20mg	4	QL (90 EA por 30 días) PA
sildenafil inj 10mg/12.5ml	5	PA
tadalafil tabs 20mg	5	QL (60 EA por 30 días) PA
treprostinil inj 100mg/20ml	5	PA
treprostinil inj 200mg/20ml	5	PA
treprostinil inj 20mg/20ml	5	PA
treprostinil inj 50mg/20ml	5	PA
UPTRAVI TABS 1000MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI TABS 1200MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI TABS 1400MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI TABS 1600MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI TABS 200MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UPTRAVI TABS 400MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI TABS 600MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI TABS 800MCG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI TBPK 0	5	QL (400 EA por 365 días) PA
VELETRI INJ 0.5MG	5	PA
VELETRI INJ 1.5MG	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
Antihistamínicos		
azelastine hcl soln 0.15%	2	QL (60 ML por 30 días)
azelastine hydrochloride soln 0.1%	2	QL (60 ML por 30 días)
cetirizine hydrochloride soln 1mg/ml	1	
cyproheptadine hcl syrp 2mg/5ml	4	PA
cyproheptadine hcl tabs 4mg	4	PA
desloratadine tabs 5mg	2	
dexchlorpheniramine maleate soln 2mg/5ml	2	PA
dexchlorpheniramine maleate syrp 2mg/5ml	4	PA
diphenhydramine hcl inj 50mg/ml	2	
diphenhydramine hydrochloride inj 50mg/ml	2	
DYMISTA SUSP 137MCG/ACT; 50MCG/ACT	3	QL (23 GM por 30 días)
hydroxyzine hcl inj 25mg/ml	4	PA
hydroxyzine hcl syrp 10mg/5ml	4	PA
hydroxyzine hcl tabs 25mg	4	PA
hydroxyzine hydrochloride inj 50mg/ml	4	PA
hydroxyzine hydrochloride tabs 10mg	4	PA
hydroxyzine hydrochloride tabs 50mg	4	PA
hydroxyzine pamoate caps 100mg	4	PA
hydroxyzine pamoate caps 25mg	4	PA
hydroxyzine pamoate caps 50mg	4	PA
levocetirizine dihydrochloride soln 2.5mg/5ml	2	
levocetirizine dihydrochloride tabs 5mg	2	
olopatadine hcl soln 0.6%	4	QL (30.5 GM por 30 días)
RYCLORA SOLN 2MG/5ML	4	PA
SEMPREX-D CAPS 8MG; 60MG	4	
Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados		
AEROSPAN AERS 80MCG/ACT	4	QL (17.8 GM por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 100MCG/ACT	4	QL (26 GM por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 200MCG/ACT	4	QL (26 GM por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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)
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)
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)
budesonide nasal spray susp 32mcg/act	2	QL (17.2 GM por 30 días)
budesonide susp 0.25mg/2ml	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
budesonide susp 0.5mg/2ml	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
budesonide susp 1mg/2ml	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)
flunisolide soln 0.025%	2	QL (50 ML por 30 días)
fluticasone propionate susp 50mcg/act	1	
mometasone furoate susp 50mcg/act	4	QL (34 GM por 30 días)
NUCALA INJ 100MG	5	QL (3 EA por 28 días) PA
QVAR REDIHALER AERB 40MCG/ACT	3	QL (21.2 GM por 30 días)
QVAR REDIHALER AERB 80MCG/ACT	3	QL (21.2 GM por 30 días)
QVAR AERS 40MCG/ACT	3	QL (17.4 GM por 30 días)
QVAR AERS 80MCG/ACT	3	QL (26.1 GM por 30 días)
triamcinolone acetonide aero 55mcg/act	2	
Antileucotrienos		
montelukast sodium chew 4mg	1	
montelukast sodium chew 5mg	1	
montelukast sodium pack 4mg	4	
montelukast sodium tabs 10mg	1	
zafirlukast tabs 10mg	2	
zafirlukast tabs 20mg	2	
zileuton er tb12 600mg	5	ST
ZYFLO TABS 600MG	5	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA AERS 17MCG/ACT	4	QL (25.8 GM por 30 días)
COMBIVENT RESPIMAT AERS 100MCG/ACT; 20MCG/ACT	3	QL (8 GM por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH	3	QL (30 EA por 30 días)
ipratropium bromide/albuterol sulfate soln 2.5mg/3ml; 0.5mg/3ml	2	QL (540 ML por 30 días) B/D
ipratropium bromide soln 0.02%	1	QL (312.5 ML por 30 días) B/D
ipratropium bromide soln 0.03%	2	
ipratropium bromide soln 0.06%	2	
SPIRIVA HANDIHALER CAPS 18MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25MCG/ACT	3	QL (4 GM por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT	3	QL (8 GM por 28 días)
TUDORZA PRESSAIR AEPB 400MCG/ACT	4	QL (60 EA por 30 días) ST
TUDORZA PRESSAIR AEPB 400MCG/ACT	4	QL (60 EA por 30 días) ST
YUPELRI SOLN 175MCG/3ML	5	QL (90 ML por 30 días) B/D
Broncodilatadores, simpaticomimético		
albuterol sulfate er tb12 4mg	4	
albuterol sulfate er tb12 8mg	4	
albuterol sulfate nebu 0.083%	2	QL (525 ML por 30 días) B/D
albuterol sulfate nebu 0.5%	2	QL (100 ML por 30 días) B/D
albuterol sulfate nebu 0.63mg/3ml	2	QL (375 ML por 30 días) B/D
albuterol sulfate nebu 1.25mg/3ml	2	QL (375 ML por 30 días) B/D
albuterol sulfate syrp 2mg/5ml	4	
albuterol sulfate tabs 2mg	4	
albuterol sulfate tabs 4mg	4	
EPINEPHRINE INJ 0.15MG/0.15ML	4	ST
EPINEPHRINE INJ 0.15MG/0.3ML	3	
EPINEPHRINE INJ 0.3MG/0.3ML	4	ST; Applies to products manufactured by Impax or Lineage Therapeutics
EPINEPHRINE INJ 0.3MG/0.3ML	3	Applies to product manufactured by Mylan Specialty L.P. Only
EPIPEN 2-PAK INJ 0.3MG/0.3ML	3	
EPIPEN-JR 2-PAK INJ 0.15MG/0.3ML	3	
FORADIL AEROLIZER CAPS 12MCG	4	QL (60 EA por 30 días)
isoproterenol hydrochloride inj 0.2mg/ml	4	
levalbuterol hcl nebu 0.31mg/3ml	2	QL (540 ML por 30 días) B/D
levalbuterol hcl nebu 0.63mg/3ml	2	QL (540 ML por 30 días) B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
levalbuterol hcl nebu 1.25mg/3ml	2	QL (270 ML por 30 días) B/D
levalbuterol hydrochloride nebu 0.31mg/3ml	2	QL (540 ML por 30 días) B/D
levalbuterol tartrate hfa aero 45mcg/act	2	QL (30 GM por 30 días)
levalbuterol nebu 1.25mg/0.5ml	2	QL (90 EA por 30 días) B/D
metaproterenol sulfate syrp 10mg/5ml	4	
metaproterenol sulfate tabs 10mg	4	
metaproterenol sulfate tabs 20mg	4	
PERFOROMIST NEBU 20MCG/2ML	4	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)
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT	4	QL (4 GM por 30 días)
terbutaline sulfate inj 1mg/ml	5	
terbutaline sulfate tabs 2.5mg	4	
terbutaline sulfate tabs 5mg	4	
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium nebu 20mg/2ml	4	B/D
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
aminophylline inj 25mg/ml	2	
DALIRESP TABS 250MCG	4	PA
DALIRESP TABS 500MCG	4	PA
LUFYLLIN TABS 200MG	4	
theophylline anhydrous cr tb12 300mg	2	
theophylline cr tb12 100mg	2	
theophylline cr tb12 200mg	2	
theophylline er tb12 100mg	2	
theophylline er tb12 200mg	2	
theophylline er tb12 300mg	2	
theophylline er tb12 450mg	2	
theophylline er tb24 400mg	2	
theophylline er tb24 600mg	2	
theophylline/d5w inj 5%; 0.8mg/ml	2	
theophylline soln 80mg/15ml	2	
Agentes Terapéuticos, Misceláneos		
Agentes Terapéuticos, Misceláneos		
ALCOHOL PREP PADS PADS 70%	3	
AMINO ACID INJ 50MG/ML; 50MG/ML	4	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMINOSYN II INJ 50.3MEQ/L; 695MG/100ML; 713MG/100ML; 490MG/100ML; 517MG/100ML; 350MG/100ML; 210MG/100ML; 462MG/100ML; 700MG/100ML; 735MG/100ML; 120MG/100ML; 209MG/100ML; 505MG/100ML; 371MG/100ML; 31.3MEQ/L; 280MG/100ML; 140MG/100ML; 189MG/100ML; 350MG/100ML	4	B/D
AMINOSYN II INJ 71.8MEQ/L; 993MG/100ML; 1018MG/100ML; 700MG/100ML; 738MG/100ML; 500MG/100ML; 300MG/100ML; 660MG/100ML; 1000MG/100ML; 1050MG/100ML; 172MG/100ML; 298MG/100ML; 722MG/100ML; 530MG/100ML; 38MEQ/L; 400MG/100ML; 200MG/100ML; 270MG/100ML; 500MG/100ML	4	B/D
AMINOSYN-HBC INJ 7.1MEQ/100ML; 660MG/100ML; 507MG/100ML; 660MG/100ML; 154MG/100ML; 789MG/100ML; 1576MG/100ML; 265MG/100ML; 206MG/100ML; 1.12GM/100ML; 228MG/100ML; 448MG/100ML; 221MG/100ML; 272MG/100ML; 88MG/100ML; 33MG/100ML; 789MG/100ML	4	B/D
AMINOSYN-PF 7% INJ 32.5MEQ/L; 490MG/100ML; 861MG/100ML; 370MG/100ML; 576MG/100ML; 270MG/100ML; 220MG/100ML; 534MG/100ML; 831MG/100ML; 475MG/100ML; 125MG/100ML; 10.69GM/L; 300MG/100ML; 570MG/100ML; 70GM/L; 347MG/100ML; 50MG/100ML; 360MG/100ML; 125MG/100ML; 44MG/100ML; 452MG/100ML	4	B/D
AMINOSYN-PF INJ 46MEQ/L; 698MG/100ML; 1227MG/100ML; 527MG/100ML; 820MG/100ML; 385MG/100ML; 312MG/100ML; 760MG/100ML; 1200MG/100ML; 677MG/100ML; 180MG/100ML; 427MG/100ML; 812MG/100ML; 495MG/100ML; 3.4MEQ/L; 70MG/100ML; 512MG/100ML; 180MG/100ML; 44MG/100ML; 673MG/100ML	4	B/D
AMINOSYN-RF INJ 113MEQ/L; 600MG/100ML; 429MG/100ML; 462MG/100ML; 726MG/100ML; 535MG/100ML; 726MG/100ML; 726MG/100ML; 330MG/100ML; 165MG/100ML; 528MG/100ML	4	B/D
AMINOSYN INJ 148MEQ/L; 1280MG/100ML; 980MG/100ML; 1280MG/100ML; 300MG/100ML; 720MG/100ML; 940MG/100ML; 720MG/100ML; 400MG/100ML; 440MG/100ML; 860MG/100ML; 420MG/100ML; 520MG/100ML; 160MG/100ML; 44MG/100ML; 800MG/100ML	4	B/D
argyle sterile saline 100ml soln 0.9%	1	
argyle sterile water 100ml soln 0	1	
ASSURE ID SAFETY PEN NEEDLES 30G X 3/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ASSURE ID SAFETY PEN NEEDLES 30G X 5/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
ASSURE ID SAFETY PEN NEEDLES 31G X 3/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/30G X 12.7MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 8MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE/0.3ML/29G X 12.7MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE/0.5ML/29G X 12.7MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE/1ML/27G X 12.7MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE/U-500/0.5ML/31G X 6MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X 12.7MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-AFINE/0.3ML/31G X 6MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/31G X 6MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 6MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
CINRYZE INJ 500UNIT	5	PA
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	4	B/D
CLINOLIPID INJ 1.2GM/100ML; 2.25GM/100ML; 16GM/100ML; 4GM/100ML	5	B/D
CURITY GAUZE PADS 2"X2" PADS	3	
curity sterile saline soln 0.9%	1	
deferoxamine mesylate inj 2gm	4	B/D
deferoxamine mesylate inj 500mg	4	B/D
DROPSAFE SAFETY PEN NEEDLES/31G X 5/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
DROPSAFE SAFTEY PEN NEEDLES/31G X 1/4" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE/1ML/32GX5/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
EASY COMFORT INSULIN SYRINGES/0.5ML/32GX5/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
ENDARI PACK 5GM	5	PA
FIRDAPSE TABS 10MG	5	QL (240 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FREAMINE HBC 6.9% INJ 57MEQ/L; 40MG/100ML; 58MG/100ML; 3MEQ/L; 20MG/100ML; 330MG/100ML; 160MG/100ML; 760MG/100ML; 1370MG/100ML; 410MG/100ML; 250MG/100ML; 320MG/100ML; 630MG/100ML; 330MG/100ML; 10MEQ/L; 200MG/100ML; 90MG/100ML; 80MG/100ML	4	B/D
FREAMINE III INJ 89MEQ/L; 710MG/100ML; 950MG/100ML; 3MEQ/L; 24MG/100ML; 1400MG/100ML; 280MG/100ML; 690MG/100ML; 910MG/100ML; 730MG/100ML; 530MG/100ML; 560MG/100ML; 10MMOLE/L; 120MG/100ML; 1120MG/100ML; 590MG/100ML; 10MEQ/L; 400MG/100ML; 150MG/100ML; 660MG/100ML	4	B/D
HAEGARDA INJ 2000UNIT	5	PA
HAEGARDA INJ 3000UNIT	5	PA
HEPATAMINE INJ 62MEQ/L; 770MG/100ML; 600MG/100ML; 3MEQ/L; 20MG/100ML; 900MG/100ML; 240MG/100ML; 900MG/100ML; 1100MG/100ML; 610MG/100ML; 100MG/100ML; 100MG/100ML; 115MG/100ML; 800MG/100ML; 500MG/100ML; 450MG/100ML; 66MG/100ML; 840MG/100ML	4	B/D
intralipid inj 20gm/100ml	2	B/D
KALBITOR INJ 10MG/ML	5	PA
KEVEYIS TABS 50MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
lactated ringers irrigation soln 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l	2	
levocarnitine inj 200mg/ml	2	
levocarnitine soln 1gm/10ml	2	
levocarnitine tabs 330mg	2	
methergine tabs 0.2mg	2	
methylergonovine maleate tabs 0.2mg	2	
MYALEPT INJ 11.3MG	5	PA
NEPHRAMINE INJ 44MEQ/L; 20MG/100ML; 250MG/100ML; 560MG/100ML; 880MG/100ML; 640MG/100ML; 880MG/100ML; 880MG/100ML; 6MEQ/L; 400MG/100ML; 200MG/100ML; 640MG/100ML	4	B/D
nutrilipid inj 20gm/100ml	2	B/D
OMNIPOD 10 PACK MISC	3	QL (30 EA por 30 días)
OMNIPOD 5 PACK MISC	3	QL (30 EA por 30 días)
OMNIPOD DASH 5 PACK MISC	3	QL (30 EA por 30 días)
OMNIPOD DASH SYSTEM KIT	3	QL (1 EA por 365 días)
OMNIPOD STARTER KIT KIT	3	QL (1 EA por 365 días)
PHARMACIST CHOICE ALCOHOL PRED PADS PADS 70%	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PHYSIOLYTE SOLN 27MEQ/1000ML; 98MEQ/1000ML; 23MEQ/1000ML; 3MEQ/1000ML; 5MEQ/1000ML; 140MEQ/1000ML	4	
PHYSIOSOL IRRIGATION SOLN 30MG/100ML; 37MG/100ML; 222MG/100ML; 526MG/100ML; 502MG/100ML	4	
plenamine 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	4	B/D
PREMASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	4	B/D
premasol inj 56meq/l; 320mg/100ml; 730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l; 20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml; 290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml; 490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml; 410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l; 15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml; 140mg/100ml; 470mg/100ml	4	B/D
PROSOL INJ 140MEQ/100ML; 2.76GM/100ML; 1.96GM/100ML; 600MG/100ML; 1.02GM/100ML; 2.06GM/100ML; 1.18GM/100ML; 1.08GM/100ML; 1.08GM/100ML; 1.35GM/100ML; 760MG/100ML; 1GM/100ML; 1.34GM/100ML; 1.02GM/100ML; 980MG/100ML; 320MG/100ML; 50MG/100ML; 1.44GM/100ML	4	B/D
ringers irrigation soln 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l	1	
RUZURGI TABS 10MG	5	QL (300 EA por 30 días) PA
sodium chloride 0.9% soln 0.9%	1	
sodium chloride 0.9% soln 0.9%	1	
sodium phenylacetate/sodium benzoate inj 10%; 10%	5	
SPINRAZA INJ 12MG/5ML	5	PA
sterile water for irrigation soln 0	1	
sterile water irrigation plastic bottle soln 0	1	
sterile water irrigation w/hanger soln 0	1	
sterile water irrigation soln 0	1	
SYNTHAMIN 17 INJ 82MMOL/L; 2.07GM/100ML; 1.15GM/100ML; 40MMOL/L; 1.03GM/100ML; 480MG/100ML; 600MG/100ML; 730MG/100ML; 580MG/100ML; 400MG/100ML; 560MG/100ML; 680MG/100ML; 500MG/100ML; 420MG/100ML; 180MG/100ML; 40MG/100ML; 580MG/100ML	4	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
THYROGEN INJ 1.1MG	5	PA
tis-u-sol soln 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l	1	
TRAVASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 500MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	4	B/D
TROPHAMINE INJ 97MEQ/L; 0.54GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0; 0; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML; 1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L; 0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML; 0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML; 0.78GM/100ML	4	B/D
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/31G X 1/4" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/31G X 1/4" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/31G X 5/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/31G X 5/16" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/32G X 5/32" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/32G X 5/32" MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
UNIFINE PENTIPS 32GX6MM MISC	3	QL (200 EA por 30 días)
unifine pentips 33gx4mm misc	3	QL (200 EA por 30 días)
V-GO 20 KIT	3	
V-GO 30 KIT	3	
V-GO 40 KIT	3	
VISTOGARD PACK 10GM	5	
VISTOGARD PACK 10GM	5	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetasol hc soln 2%; 1%	2	
acetic acid/aluminum acetate soln 2%; 0	2	
acetic acid soln 2%	2	
antibiotic ear soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml	2	
CIPRO HC SUSP 0.2%; 1%	4	
CIPRODEX SUSP 0.3%; 0.1%	3	
COLY-MYCIN S SUSP 3MG/ML; 10MG/ML; 3.3MG/ML; 0.5MG/ML	4	
CORTISPORIN-TC SUSP 3MG/ML; 10MG/ML; 3.3MG/ML; 0.5MG/ML	4	
flac oil 0.01%	2	
fluocinolone acetonide ear drops oil 0.01%	2	
fluocinolone acetonide oil 0.01%	2	
hydrocortisone/acetic acid soln 2%; 1%	2	
neomycin/polymyxin/hc soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml	2	
neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Analgésicos		
Analgésicos opioides, de acción prolongada		
ARYMO ER TBEA 15MG	4	ST NDS
ARYMO ER TBEA 30MG	5	ST NDS
ARYMO ER TBEA 60MG	5	ST NDS
buprenorphine hcl inj 0.3mg/ml	5	
buprenorphine hcl inj 0.3mg/ml	5	
BUPRENORPHINE PTWK 10MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 15MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 20MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 5MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUPRENORPHINE PTWK 7.5MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUTRANS PTWK 10MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUTRANS PTWK 15MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUTRANS PTWK 20MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUTRANS PTWK 5MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
BUTRANS PTWK 7.5MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
EMBEDA CPCR 100MG; 4MG	3	NDS
EMBEDA CPCR 20MG; 0.8MG	3	NDS
EMBEDA CPCR 30MG; 1.2MG	3	NDS
EMBEDA CPCR 50MG; 2MG	3	NDS
EMBEDA CPCR 60MG; 2.4MG	3	NDS
EMBEDA CPCR 80MG; 3.2MG	3	NDS
fentanyl pt72 100mcg/hr	4	NDS
fentanyl pt72 12mcg/hr	4	NDS
fentanyl pt72 25mcg/hr	4	NDS
fentanyl pt72 37.5mcg/hr	4	NDS
fentanyl pt72 50mcg/hr	4	NDS
fentanyl pt72 62.5mcg/hr	4	NDS
fentanyl pt72 75mcg/hr	4	NDS
fentanyl pt72 87.5mcg/hr	5	NDS
hydromorphone hcl er t24a 12mg	4	NDS
hydromorphone hcl er t24a 16mg	5	NDS
hydromorphone hcl er t24a 32mg	5	NDS
hydromorphone hcl er t24a 8mg	4	NDS
hydromorphone hydrochloride er t24a 32mg	5	NDS
INFUMORPH 200 INJ 10MG/ML	4	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INFUMORPH 500 INJ 25MG/ML	4	NDS
levorphanol tartrate tabs 2mg	5	NDS
LEVORPHANOL TARTRATE TABS 3MG	5	NDS
methadone hcl intensol conc 10mg/ml	2	NDS
methadone hcl conc 10mg/ml	2	NDS
methadone hcl inj 10mg/ml	4	NDS
methadone hcl soln 10mg/5ml	2	NDS
methadone hcl soln 5mg/5ml	2	NDS
methadone hcl tabs 10mg	2	NDS
methadone hcl tabs 5mg	2	NDS
methadose sugar-free conc 10mg/ml	2	NDS
methadose conc 10mg/ml	2	NDS
mitigo inj 10mg/ml	2	NDS
mitigo inj 25mg/ml	2	NDS
morphine sulfate cr tbcr 60mg	2	NDS
morphine sulfate er cp24 100mg	5	NDS
morphine sulfate er cp24 10mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 120mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 20mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 30mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 30mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 40mg	4	
morphine sulfate er cp24 45mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 50mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 60mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 60mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 75mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 80mg	4	NDS
morphine sulfate er cp24 90mg	4	NDS
morphine sulfate er tbcr 100mg	2	NDS
morphine sulfate er tbcr 15mg	2	NDS
morphine sulfate er tbcr 200mg	2	NDS
morphine sulfate er tbcr 30mg	2	NDS
morphine sulfate er tbcr 60mg	2	NDS
oxymorphone hydrochloride er tb12 10mg	4	NDS
oxymorphone hydrochloride er tb12 15mg	4	NDS
oxymorphone hydrochloride er tb12 20mg	4	NDS
oxymorphone hydrochloride er tb12 30mg	4	NDS
oxymorphone hydrochloride er tb12 40mg	4	NDS
oxymorphone hydrochloride er tb12 5mg	4	NDS
oxymorphone hydrochloride er tb12 7.5mg	4	NDS
oxymorphone hydrochlorideer tb12 40mg	4	NDS
tramadol hcl er tb24 100mg	2	NDS
tramadol hcl er tb24 100mg	2	NDS
tramadol hcl er tb24 200mg	2	NDS
tramadol hcl er tb24 200mg	2	NDS
tramadol hcl er tb24 300mg	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
tramadol hcl er tb24 300mg	2	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
Analgésicos opioides, de acción rápida		
ABSTRAL SUBL 100MCG	5	PA NDS
ABSTRAL SUBL 200MCG	5	PA NDS
ABSTRAL SUBL 300MCG	5	PA NDS
ABSTRAL SUBL 400MCG	5	PA NDS
ABSTRAL SUBL 600MCG	5	PA NDS
ABSTRAL SUBL 800MCG	5	PA NDS
acetaminophen/codeine soln 120mg/5ml; 12mg/5ml	1	NDS
acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg	2	NDS
acetaminophen/codeine tabs 300mg; 30mg	2	NDS
acetaminophen/codeine tabs 300mg; 60mg	2	NDS
ascomp/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg	4	PA NDS
aspirin-caffeine-dihydrocodeine caps 356.4mg; 30mg; 16mg	2	
butalbital compound/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg	4	PA NDS
butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 300mg; 50mg; 40mg; 30mg	4	PA NDS
butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg	4	PA NDS
butalbital/aspirin/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg	4	PA NDS
butorphanol tartrate inj 1mg/ml	4	NDS
butorphanol tartrate inj 2mg/ml	4	NDS
butorphanol tartrate soln 10mg/ml	2	NDS
codeine sulfate tabs 15mg	2	NDS
codeine sulfate tabs 15mg	2	NDS
codeine sulfate tabs 30mg	2	NDS
codeine sulfate tabs 60mg	2	NDS
codeine/acetaminophen tabs 300mg; 15mg	2	NDS
codeine/acetaminophen tabs 300mg; 30mg	2	NDS
codeine/acetaminophen tabs 300mg; 60mg	2	NDS
duramorph inj 0.5mg/ml	2	NDS
duramorph inj 1mg/ml	2	NDS
endocet tabs 325mg; 10mg	2	NDS
endocet tabs 325mg; 2.5mg	2	NDS
endocet tabs 325mg; 5mg	2	NDS
endocet tabs 325mg; 7.5mg	2	NDS
endodan tabs 325mg; 4.835mg	2	NDS
fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1200mcg	5	PA NDS
fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1600mcg	5	PA NDS
fentanyl citrate oral transmucosal lpop 200mcg	5	PA NDS
fentanyl citrate oral transmucosal lpop 400mcg	5	PA NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
fentanyl citrate oral transmucosal lpop 600mcg	5	PA NDS
fentanyl citrate oral transmucosal lpop 800mcg	5	PA NDS
fentanyl citrate inj 1000mcg/20ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 1000mcg/20ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 100mcg/2ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 100mcg/2ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 100mcg/2ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 2500mcg/50ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 250mcg/5ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 250mcg/5ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 500mcg/10ml	4	B/D NDS
fentanyl citrate inj 50mcg/ml	4	B/D
fentanyl citrate tabs 100mcg	5	PA
fentanyl citrate tabs 200mcg	5	PA
fentanyl citrate tabs 400mcg	5	PA
fentanyl citrate tabs 600mcg	5	PA
fentanyl citrate tabs 800mcg	5	PA
FENTORA TABS 100MCG	5	PA NDS
FENTORA TABS 200MCG	5	PA NDS
FENTORA TABS 400MCG	5	PA NDS
FENTORA TABS 600MCG	5	PA NDS
FENTORA TABS 800MCG	5	PA NDS
hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 10mg/15ml	5	
hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml	2	NDS
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 10mg	2	NDS
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 5mg	2	NDS
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 7.5mg	2	NDS
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 10mg	2	NDS
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg	2	NDS
hydrocodone/acetaminophen soln 500mg/15ml; 7.5mg/15ml	2	
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg	2	NDS
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg	2	NDS
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg	2	NDS
hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg	2	NDS
hydrocodone/ibuprofen tabs 2.5mg; 200mg	2	
hydrocodone/ibuprofen tabs 5mg; 200mg	2	NDS
hydrocodone/ibuprofen tabs 7.5mg; 200mg	2	NDS
hydromorphone hcl dosette inj 2mg/ml	2	NDS
hydromorphone hcl dosette inj 2mg/ml	2	NDS
hydromorphone hcl inj 10mg/ml	2	NDS
hydromorphone hcl inj 1mg/ml	2	NDS
hydromorphone hcl inj 2mg/ml	2	NDS
hydromorphone hcl inj 4mg/ml	2	NDS
hydromorphone hcl inj 50mg/5ml	2	NDS
hydromorphone hcl liqd 1mg/ml	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
hydromorphone hcl tabs 2mg	2	NDS
hydromorphone hcl tabs 4mg	2	NDS
hydromorphone hcl tabs 8mg	2	NDS
hydromorphone hydrochloride inj 1mg/ml	2	
hydromorphone hydrochloride inj 2mg/ml	2	
hydromorphone hydrochloride inj 4mg/ml	2	
ibudone tabs 5mg; 200mg	2	NDS
LAZANDA SOLN 100MCG/ACT	5	PA NDS
LAZANDA SOLN 300MCG/ACT	5	PA NDS
LAZANDA SOLN 400MCG/ACT	5	PA NDS
lorcet hd tabs 325mg; 10mg	2	NDS
lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg	2	NDS
lorcet tabs 325mg; 5mg	2	NDS
lortab tabs 325mg; 10mg	2	NDS
lortab tabs 325mg; 5mg	2	NDS
lortab tabs 325mg; 7.5mg	2	NDS
morphine sulfate inj 0.5mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 10mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 10mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 10mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 150mg/30ml	2	B/D NDS
morphine sulfate inj 15mg/ml	2	
morphine sulfate inj 1mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 1mg/ml	2	B/D NDS
morphine sulfate inj 2mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 2mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 2mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 4mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 4mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 4mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 5mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 5mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 8mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 8mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 8mg/ml	2	NDS
morphine sulfate soln 100mg/5ml	2	NDS
morphine sulfate soln 10mg/5ml	2	NDS
morphine sulfate soln 20mg/5ml	2	NDS
morphine sulfate tabs 15mg	2	NDS
morphine sulfate tabs 30mg	2	NDS
nalbuphine hcl inj 10mg/ml	4	NDS
nalbuphine hcl inj 20mg/ml	4	NDS
OXAYDO TABA 5MG	5	NDS
OXAYDO TABA 7.5MG	5	NDS
oxycodone hcl caps 5mg	2	NDS
oxycodone hcl conc 100mg/5ml	4	NDS
oxycodone hcl tabs 10mg	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
oxycodone hcl tabs 20mg	2	NDS
oxycodone hcl tabs 30mg	2	NDS
oxycodone hcl tabs 5mg	2	NDS
oxycodone hydrochloride soln 5mg/5ml	2	NDS
oxycodone hydrochloride tabs 15mg	2	NDS
oxycodone/acetaminophen soln 325mg/5ml; 5mg/5ml	2	NDS
oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg	2	NDS
oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg	2	NDS
oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg	2	NDS
oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg	2	NDS
oxycodone/aspirin tabs 325mg; 4.835mg	2	NDS
oxycodone/ibuprofen tabs 400mg; 5mg	2	NDS
oxymorphone hydrochloride tabs 10mg	2	NDS
oxymorphone hydrochloride tabs 5mg	2	NDS
pentazocine/naloxone hcl tabs 0.5mg; 50mg	4	NDS
PRIMLEV TABS 300MG; 10MG	5	NDS
PRIMLEV TABS 300MG; 5MG	4	NDS
PRIMLEV TABS 300MG; 7.5MG	4	NDS
reprexain tabs 10mg; 200mg	2	NDS
roxicet soln 325mg/5ml; 5mg/5ml	2	NDS
ROXYBOND TABA 15MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 30MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 5MG	5	NDS
tramadol hcl tabs 50mg	1	NDS
tramadol hydrochloride/acetaminophen tabs 325mg; 37.5mg	2	NDS
verdrocet tabs 325mg; 2.5mg	2	NDS
vicodin es tabs 300mg; 7.5mg	2	NDS
vicodin hp tabs 300mg; 10mg	2	NDS
vicodin tabs 300mg; 5mg	2	NDS
xylon tabs 10mg; 200mg	2	NDS
Analgésicos		
butalbital/acetaminophen/caffeine caps 300mg; 50mg; 40mg	4	PA
butalbital/acetaminophen/caffeine caps 325mg; 50mg; 40mg	4	PA
BUTALBITAL/ACETAMINOPHEN CAPS 300MG; 50MG	4	PA
butalbital/acetaminophen tabs 300mg; 50mg	4	PA
butalbital/acetaminophen tabs 325mg; 50mg	4	PA
capacet caps 325mg; 50mg; 40mg	4	PA
cephadyn tabs 650mg; 50mg	4	PA
esgic caps 325mg; 50mg; 40mg	4	PA
margesic caps 325mg; 50mg; 40mg	4	PA
marten-tab tabs 325mg; 50mg	4	PA
phrenilin forte caps 300mg; 50mg; 40mg	4	PA
tencon tabs 325mg; 50mg	4	PA
zebutal caps 325mg; 50mg; 40mg	4	PA
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
celecoxib caps 100mg	2	QL (60 EA por 30 días)
celecoxib caps 200mg	2	QL (60 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
celecoxib caps 400mg	2	QL (60 EA por 30 días)
celecoxib caps 50mg	2	QL (60 EA por 30 días)
diclofenac potassium tabs 50mg	4	
diclofenac sodium dr tbec 25mg	4	
diclofenac sodium dr tbec 50mg	4	
diclofenac sodium dr tbec 75mg	4	
diclofenac sodium er tb24 100mg	4	
diclofenac sodium xr tb24 100mg	4	
diclofenac sodium/misoprostol tbec 50mg; 200mcg	4	
diclofenac sodium/misoprostol tbec 75mg; 200mcg	4	
diclofenac sodium gel 1%	2	QL (1000 GM por 30 días)
diclofenac sodium gel 3%	5	
diflunisal tabs 500mg	2	
etodolac er tb24 400mg	2	
etodolac er tb24 500mg	2	
etodolac er tb24 600mg	2	
etodolac caps 200mg	2	
etodolac caps 300mg	2	
etodolac tabs 400mg	2	
etodolac tabs 500mg	2	
FENOPROFEN CALCIUM CAPS 400MG	4	
fenoprofen calcium tabs 600mg	4	
flurbiprofen tabs 100mg	2	
flurbiprofen tabs 50mg	2	
ibuprofen susp 100mg/5ml	2	
ibuprofen tabs 400mg	1	
ibuprofen tabs 600mg	1	
ibuprofen tabs 800mg	1	
ibu tabs 600mg	1	
ibu tabs 800mg	1	
indomethacin er cpcr 75mg	4	
indomethacin sr cpcr 75mg	4	
indomethacin caps 25mg	4	
indomethacin caps 50mg	4	
INDOMETHACIN INJ 1MG	4	PA
ketoprofen er cp24 200mg	4	
ketoprofen caps 25mg	2	
ketoprofen caps 50mg	2	
ketoprofen caps 75mg	2	
ketorolac tromethamine inj 15mg/ml	4	
ketorolac tromethamine inj 300mg/10ml	4	PA
ketorolac tromethamine inj 30mg/ml	4	
ketorolac tromethamine inj 30mg/ml	4	
ketorolac tromethamine inj 30mg/ml	4	
KETOROLAC TROMETHAMINE INJ 60MG/20ML	4	
ketorolac tromethamine tabs 10mg	4	QL (20 EA por 30 días)
meclofenamate sodium caps 100mg	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
meclofenamate sodium caps 50mg	4	
mefenamic acid caps 250mg	4	
meloxicam susp 7.5mg/5ml	2	
meloxicam tabs 15mg	1	
meloxicam tabs 7.5mg	1	
nabumetone tabs 500mg	2	
nabumetone tabs 750mg	2	
naproxen dr tbec 375mg	2	
naproxen dr tbec 500mg	2	
naproxen sodium cr tb24 375mg	2	
naproxen sodium er tb24 375mg	2	
naproxen sodium tabs 275mg	2	
naproxen sodium tabs 550mg	2	
naproxen susp 125mg/5ml	2	
naproxen tabs 250mg	1	
naproxen tabs 375mg	1	
naproxen tabs 500mg	1	
oxaprozin tabs 600mg	2	
piroxicam caps 10mg	2	
piroxicam caps 20mg	2	
profeno tabs 600mg	4	
SPRIX SOLN 15.75MG/SPRAY	5	QL (5 EA por 30 días)
sulindac tabs 150mg	1	
sulindac tabs 200mg	1	
tolmetin sodium caps 400mg	4	
tolmetin sodium tabs 200mg	4	
tolmetin sodium tabs 600mg	4	
Anestésicos		
Anestésicos locales		
7t lido gel gel 2%	2	QL (30 GM por 30 días) PA
bupivacaine fisiopharma inj 2.5mg/ml	4	
bupivacaine fisiopharma inj 5mg/ml	4	
chloroprocaine hydrochloride inj 2%	4	
chloroprocaine hydrochloride inj 3%	4	
glydo prsy 2%	2	QL (30 ML por 30 días) PA
lidocaine and tetracaine cream crea 7%; 7%	4	QL (30 GM por 30 días) PA
lidocaine hcl jelly gel 2%	2	QL (30 ML por 30 días) PA
lidocaine hcl/dextrose soln 7.5%; 5%	4	
lidocaine hcl gel 2%	2	QL (30 ML por 30 días) PA
lidocaine hcl inj 0.5%	2	
lidocaine hcl inj 0.5%	2	
lidocaine hcl inj 1%	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
lidocaine hcl inj 1%	2	
lidocaine hcl inj 1.5%	2	
lidocaine hcl inj 2%	2	
lidocaine hcl inj 2%	2	
lidocaine hcl inj 2%	2	
lidocaine hcl inj 4%	2	
lidocaine hcl prsy 2%	2	QL (30 ML por 30 días) PA
lidocaine hcl soln 4%	2	QL (50 ML por 30 días) PA
lidocaine-prilocaine-cream base crea 2.5%; 2.5%	2	QL (30 GM por 30 días) PA
lidocaine/epinephrine inj 1:100000; 1%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:100000; 2%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:100000; 2%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:100000; 2%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:100000; 2%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:200000; 0.5%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:200000; 1.5%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:200000; 2%	1	
lidocaine/epinephrine inj 1:50000; 2%	1	
lidocaine/prilocaine crea 2.5%; 2.5%	2	QL (30 GM por 30 días) PA
lidocaine oint 5%	4	QL (150 GM por 30 días) PA
lidocaine ptch 5%	4	PA
PLIAGLIS CREA 7%; 7%	4	QL (30 GM por 30 días) PA
polocaine-mpf inj 1%	4	
polocaine-mpf inj 1.5%	4	
polocaine-mpf inj 2%	4	
polocaine inj 1%	4	
polocaine inj 2%	4	
xylocaine dental inj 1:100000; 2%	1	
xylocaine dental inj 1:50000; 2%	1	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
buspirone hcl tabs 15mg	1	
buspirone hcl tabs 30mg	1	
buspirone hydrochloride tabs 10mg	1	
buspirone hydrochloride tabs 5mg	1	
buspirone hydrochloride tabs 7.5mg	1	
dexmedetomidine hydrochloride/sodium chloride inj 200mcg/50ml; 0.9%	4	
dexmedetomidine hydrochloride/sodium chloride inj 400mcg/100ml; 0.9%	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
dexmedetomidine hydrochloride/sodium chloride inj 80mcg/20ml; 0.9%	4	
meprobamate tabs 200mg	4	
meprobamate tabs 400mg	4	
Benzodiazepinas		
alprazolam er tb24 0.5mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
alprazolam er tb24 1mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
alprazolam er tb24 2mg	2	QL (150 EA por 30 días) PA
alprazolam er tb24 3mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
alprazolam intensol conc 1mg/ml	2	PA
alprazolam odt tbdp 0.25mg	2	QL (120 EA por 30 días) PA
alprazolam odt tbdp 0.5mg	2	QL (120 EA por 30 días) PA
alprazolam odt tbdp 1mg	2	QL (120 EA por 30 días) PA
alprazolam odt tbdp 2mg	2	QL (150 EA por 30 días) PA
alprazolam xr tb24 0.5mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
alprazolam xr tb24 1mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
alprazolam xr tb24 2mg	2	QL (150 EA por 30 días) PA
alprazolam xr tb24 3mg	2	QL (90 EA por 30 días) PA
alprazolam tabs 0.25mg	1	QL (120 EA por 30 días) PA
alprazolam tabs 0.5mg	1	QL (120 EA por 30 días) PA
alprazolam tabs 1mg	1	QL (120 EA por 30 días) PA
alprazolam tabs 2mg	1	QL (150 EA por 30 días) PA
chlordiazepoxide hcl caps 10mg	1	QL (900 EA por 30 días) PA
chlordiazepoxide hcl caps 5mg	1	QL (120 EA por 30 días) PA
chlordiazepoxide hydrochloride caps 25mg	1	QL (360 EA por 30 días) PA
clorazepate dipotassium tabs 15mg	2	QL (180 EA por 30 días)
clorazepate dipotassium tabs 3.75mg	2	QL (720 EA por 30 días)
clorazepate dipotassium tabs 7.5mg	2	QL (360 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
diazepam intensol conc 5mg/ml	2	
diazepam inj 5mg/ml	2	
diazepam soln 5mg/5ml	2	
diazepam tabs 10mg	1	QL (120 EA por 30 días)
diazepam tabs 2mg	1	QL (300 EA por 30 días)
diazepam tabs 5mg	1	QL (240 EA por 30 días)
estazolam tabs 1mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
estazolam tabs 2mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
lorazepam intensol conc 2mg/ml	2	PA
lorazepam conc 2mg/ml	2	PA
lorazepam inj 2mg/ml	1	PA
lorazepam inj 4mg/ml	1	PA
lorazepam tabs 0.5mg	1	QL (90 EA por 30 días) PA
lorazepam tabs 1mg	1	QL (90 EA por 30 días) PA
lorazepam tabs 2mg	1	QL (150 EA por 30 días) PA
midazolam hcl inj 10mg/10ml	1	
midazolam hcl inj 10mg/2ml	1	
midazolam hcl inj 25mg/5ml	1	
midazolam hcl inj 25mg/5ml	1	
midazolam hcl inj 2mg/2ml	1	
midazolam hcl inj 50mg/10ml	1	
midazolam hcl inj 5mg/5ml	1	
midazolam hcl inj 5mg/ml	1	
midazolam hcl inj 5mg/ml	1	
midazolam hcl syrp 2mg/ml	2	
midazolam hydrochloride inj 2mg/2ml	1	
midazolam hydrochloride inj 50mg/10ml	1	
midazolam hydrochloride inj 5mg/5ml	1	
oxazepam caps 10mg	2	QL (120 EA por 30 días) PA
oxazepam caps 15mg	2	QL (120 EA por 30 días) PA
oxazepam caps 30mg	2	QL (120 EA por 30 días) PA
temazepam caps 15mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
temazepam caps 22.5mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA
temazepam caps 30mg	2	QL (30 EA por 30 días) PA
temazepam caps 7.5mg	4	QL (30 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antibacterianos		
Aminoglicósidos		
amikacin sulfate inj 1gm/4ml	2	
amikacin sulfate inj 500mg/2ml	2	
gentak oint 0.3%	2	
gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/ml	2	
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 0.8mg/ml; 0.9%	2	
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 0.9mg/ml; 0.9%	2	
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1.2mg/ml; 0.9%	2	
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1.4mg/ml; 0.9%	2	
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1.6mg/ml; 0.9%	2	
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1mg/ml; 0.9%	2	
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 2mg/ml; 0.9%	2	
gentamicin sulfate crea 0.1%	2	
gentamicin sulfate inj 10mg/ml	2	
gentamicin sulfate inj 10mg/ml	2	
gentamicin sulfate inj 40mg/ml	2	
gentamicin sulfate oint 0.1%	2	
gentamicin sulfate oint 0.3%	2	
gentamicin sulfate soln 0.3%	1	
isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%	2	
neomycin sulfate tabs 500mg	2	
neomycin/polymyxin b sulfates soln 40mg/ml; 200000unit/ml	2	
paromomycin sulfate caps 250mg	4	
streptomycin sulfate inj 1gm	4	
tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml	2	
tobramycin sulfate inj 1.2gm	2	
tobramycin sulfate inj 1.2gm	2	
tobramycin sulfate inj 10mg/ml	2	
tobramycin sulfate inj 40mg/ml	2	
tobramycin sulfate inj 40mg/ml	2	
tobramycin sulfate inj 80mg/2ml	2	
tobramycin sulfate soln 0.3%	1	
TOBREX OINT 0.3%	4	
Antibacterianos, otros		
ALTABAX OINT 1%	4	
baciim inj 50000unit	2	
bacitracin inj 50000unit	2	
bacitracin oint 500unit/gm	2	
BACTROBAN NASAL OINT 2%	4	
chloramphenicol sodium succinate inj 1gm	4	
CLEOCIN SUPP 100MG	4	
clindacin etz pledgets swab 1%	2	
clindacin-p swab 1%	2	
clindamycin hcl caps 150mg	2	
clindamycin hcl caps 300mg	2	
clindamycin hcl caps 75mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
clindamycin palmitate hcl solr 75mg/5ml	2	
clindamycin phosphate add-vantage inj 150mg/ml	2	
clindamycin phosphate add-vantage inj 900mg/6ml	2	
clindamycin phosphate in d5w inj 300mg/50ml; 5%	2	
clindamycin phosphate in d5w inj 600mg/50ml; 5%	2	
clindamycin phosphate in d5w inj 900mg/50ml; 5%	2	
clindamycin phosphate crea 2%	2	
clindamycin phosphate foam 1%	4	
clindamycin phosphate gel 1%	2	
clindamycin phosphate inj 150mg/ml	2	
clindamycin phosphate inj 300mg/2ml	2	
clindamycin phosphate inj 600mg/4ml	2	
clindamycin phosphate inj 9000mg/60ml	2	
clindamycin phosphate inj 900mg/6ml	2	
clindamycin phosphate inj 900mg/6ml	2	
clindamycin phosphate inj 9gm/60ml	2	
clindamycin phosphate lotn 1%	2	
clindamycin phosphate soln 1%	2	
clindamycin phosphate swab 1%	2	
clindamycin/sodium chloride inj 300mg/50ml; 0.9%	2	
clindamycin/sodium chloride inj 600mg/50ml; 0.9%	2	
clindamycin/sodium chloride inj 900mg/50ml; 0.9%	2	
clindamycin inj 900mg/6ml	2	
CLINDESSE CREA 2%	4	
colistimethate sodium inj 150mg	4	
CORTISPORIN CREA 0.5%; 3.5MG/GM; 10000UNIT/GM	4	
CORTISPORIN OINT 400UNIT/GM; 1%; 0.5%; 5000UNIT/GM	4	
DALVANCE INJ 500MG	5	
DAPTOMYCIN INJ 350MG	5	
daptomycin inj 500mg	5	
FLAGYL ER TB24 750MG	4	
IMPAVIDO CAPS 50MG	5	
lincomycin hcl inj 300mg/ml	2	
linezolid inj 600mg/300ml	5	
LINEZOLID INJ 600MG/300ML; 0.9%	5	
linezolid susr 100mg/5ml	5	QL (1800 ML por 28 días)
linezolid tabs 600mg	5	QL (56 EA por 28 días)
mafenide acetate pack 5%	4	
methenamine hippurate tabs 1gm	2	
metronidazole in nacl 0.79% inj 500mg/100ml; 0.79%	2	
metronidazole vaginal gel 0.75%	2	
metronidazole caps 375mg	2	
METRONIDAZOLE INJ 500MG/100ML; 0.74%	4	
metronidazole inj 500mg/100ml; 0.79%	2	
metronidazole inj 5mg/ml	2	
metronidazole tabs 250mg	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
metronidazole tabs 500mg	2	
MONUROL PACK 5.631GM	4	
mupirocin calcium crea 2%	2	
mupirocin crea 2%	2	
mupirocin oint 2%	2	
nitrofurantoin macrocrystals caps 100mg	4	QL (360 EA por 365 días)
nitrofurantoin macrocrystals caps 25mg	4	QL (1440 EA por 365 días)
nitrofurantoin macrocrystals caps 50mg	4	QL (720 EA por 365 días)
nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals caps 100mg	2	QL (180 EA por 365 días)
nitrofurantoin monohydrate caps 100mg	2	QL (180 EA por 365 días)
nitrofurantoin caps 100mg	4	QL (360 EA por 365 días)
nitrofurantoin susp 25mg/5ml	4	QL (7200 ML por 365 días)
ORBACTIV INJ 400MG	5	
polymyxin b sulfate inj 500000unit	2	
PRIMSOL SOLN 50MG/5ML	4	
silver sulfadiazine crea 1%	2	
SIVEXTRO INJ 200MG	5	QL (6 EA por 30 días)
SIVEXTRO TABS 200MG	5	QL (6 EA por 30 días)
ssd crea 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85MG/GM	4	
SYNERCID INJ 350MG; 150MG	5	
tigecycline inj 50mg	5	
trimethoprim tabs 100mg	1	
TRIMPEX SOLN 50MG/5ML	4	
vancomycin hcl in dextrose inj 5%; 1gm/200ml	2	
vancomycin hcl in dextrose inj 5%; 500mg/100ml	2	
vancomycin hcl in dextrose inj 5%; 750mg/150ml	2	
vancomycin hcl inj 100gm	2	
vancomycin hcl inj 10gm	2	
vancomycin hcl inj 1gm	2	
vancomycin hcl inj 500mg	2	
vancomycin hcl inj 5gm	2	
vancomycin hcl inj 750mg	2	
vancomycin hydrochloride/dextrose inj 5%; 750mg/150ml	2	
vancomycin hydrochloride caps 125mg	4	
vancomycin hydrochloride caps 250mg	5	
vancomycin hydrochloride inj 1.25gm	2	
vancomycin hydrochloride inj 1.5gm	2	
vancomycin hydrochloride inj 250mg	2	
vancomycin hydrochloride inj 5000mg	2	
vancomycin hydrochloride inj 750mg	2	
vancomycin hydrochloride solr 250mg/5ml	4	
vandazole gel 0.75%	2	
VIBATIV INJ 250MG	4	
VIBATIV INJ 750MG	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XENLETA INJ 150MG/15ML	5	
XENLETA TABS 600MG	5	
XIFAXAN TABS 200MG	5	PA
XIFAXAN TABS 550MG	5	PA
Betalactámico, cefalosporinas		
AVYCAZ INJ 0.5GM; 2GM	5	
cefaclor er tb12 500mg	4	
cefaclor caps 250mg	4	
cefaclor caps 500mg	4	
cefaclor susr 125mg/5ml	4	
cefaclor susr 250mg/5ml	4	
cefaclor susr 375mg/5ml	4	
cefadroxil caps 500mg	2	
cefadroxil susr 250mg/5ml	2	
cefadroxil susr 500mg/5ml	2	
cefadroxil tabs 1gm	2	
cefazolin sodium/dextrose inj 1gm; 4%	2	
cefazolin sodium/dextrose inj 2gm; 3%	2	
cefazolin sodium inj 100gm	2	
cefazolin sodium inj 10gm	2	
cefazolin sodium inj 1gm/50ml; 4%	2	
cefazolin sodium inj 1gm	2	
cefazolin sodium inj 1gm	2	
cefazolin sodium inj 20gm	2	
cefazolin sodium inj 300gm	2	
cefazolin sodium inj 500mg	2	
cefazolin inj 2gm/100ml; 4%	2	
cefdinir caps 300mg	2	
cefdinir susr 125mg/5ml	2	
cefdinir susr 250mg/5ml	2	
cefditoren pivoxil tabs 200mg	4	
cefditoren pivoxil tabs 400mg	4	
cefepime hydrochloride inj 2gm	2	
cefepime/dextrose inj 1gm/50ml; 5%	2	
cefepime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%	2	
cefepime inj 1gm/50ml	2	
cefepime inj 1gm	2	
cefepime inj 2gm/100ml	2	
cefepime inj 2gm	2	
cefixime caps 400mg	3	
cefixime susr 100mg/5ml	4	
cefixime susr 200mg/5ml	4	
cefotaxime sodium inj 10gm	2	
cefotaxime sodium inj 1gm	2	
cefotaxime sodium inj 2gm	2	
cefotaxime sodium inj 500mg	2	
cefotetan/dextrose inj 1gm; 3.58%	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
cefotetan/dextrose inj 2gm; 2.08%	2	
cefotetan inj 10gm	2	
cefotetan inj 1gm	2	
cefotetan inj 2gm	2	
cefoxitin sodium inj 10gm	2	
cefoxitin sodium inj 1gm	2	
cefoxitin sodium inj 1gm; 4%	2	
cefoxitin sodium inj 2gm	2	
cefoxitin sodium inj 2gm; 2.2%	2	
cefpodoxime proxetil susr 100mg/5ml	2	
cefpodoxime proxetil susr 50mg/5ml	2	
cefpodoxime proxetil tabs 100mg	2	
cefpodoxime proxetil tabs 200mg	2	
cefprozil susr 125mg/5ml	2	
cefprozil susr 250mg/5ml	2	
cefprozil tabs 250mg	2	
cefprozil tabs 500mg	2	
ceftazidime/dextrose inj 1gm/50ml; 5%	2	
ceftazidime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%	2	
ceftazidime inj 1gm	2	
ceftazidime inj 2gm	2	
ceftazidime inj 6gm	2	
ceftibuten caps 400mg	2	
ceftibuten susr 180mg/5ml	2	
ceftriaxone in iso-osmotic dextrose inj 20mg/ml; 0	2	
ceftriaxone in iso-osmotic dextrose inj 40mg/ml; 0	2	
ceftriaxone sodium inj 100gm	2	
ceftriaxone sodium inj 10gm	2	
ceftriaxone sodium inj 1gm	2	
ceftriaxone sodium inj 1gm	2	
ceftriaxone sodium inj 250mg	2	
ceftriaxone sodium inj 2gm	2	
ceftriaxone sodium inj 2gm	2	
ceftriaxone sodium inj 500mg	2	
ceftriaxone/dextrose inj 1gm; 3.74%	2	
ceftriaxone/dextrose inj 2gm; 2.22%	2	
cefuroxime axetil tabs 250mg	2	
cefuroxime axetil tabs 500mg	2	
cefuroxime sodium inj 1.5gm	2	
cefuroxime sodium inj 225gm	2	
cefuroxime sodium inj 7.5gm	2	
cefuroxime sodium inj 7.5gm	2	
cefuroxime sodium inj 750mg	2	
cefuroxime sodium inj 75gm	2	
cephalexin caps 250mg	1	
cephalexin caps 500mg	1	
cephalexin caps 750mg	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
cephalexin susr 125mg/5ml	2	
cephalexin susr 250mg/5ml	2	
cephalexin tabs 250mg	2	
cephalexin tabs 500mg	2	
SUPRAX CAPS 400MG	3	
SUPRAX CHEW 100MG	3	
SUPRAX CHEW 200MG	3	
SUPRAX SUSR 500MG/5ML	5	
tazicef inj 1gm	2	
tazicef inj 1gm	2	
tazicef inj 2gm	2	
tazicef inj 2gm	2	
tazicef inj 6gm	2	
TEFLARO INJ 400MG	5	
TEFLARO INJ 600MG	5	
zinacef inj 1.5gm; 0	2	
zinacef inj 750mg	2	
Betalactámico, otros		
azactam in iso-osmotic dextrose inj 1gm/50ml; 0	4	
AZACTAM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 2GM/50ML; 0	4	
aztreonam inj 1gm	4	
aztreonam inj 2gm	5	
DORIBAX INJ 250MG	4	
DORIBAX INJ 500MG	4	
DORIPENEM INJ 250MG	4	
DORIPENEM INJ 500MG	4	
ertapenem sodium inj 1gm	2	
ertapenem inj 1gm	2	
imipenem/cilastatin inj 250mg; 250mg	2	
imipenem/cilastatin inj 500mg; 500mg	2	
INVANZ INJ 1GM	4	
INVANZ INJ 1GM	4	
meropenem/sodium chloride inj 1gm/50ml; 0.9%	5	
meropenem/sodium chloride inj 500mg; 0.9%	2	
meropenem inj 1gm	2	
meropenem inj 500mg	2	
VABOMERE INJ 1GM; 1GM	4	
Betalactámico, penicilinas		
amoxicillin/clavulanate potassium er tb12 1000mg; 62.5mg	2	
amoxicillin/clavulanate potassium chew 200mg; 28.5mg	2	
amoxicillin/clavulanate potassium chew 400mg; 57mg	2	
amoxicillin/clavulanate potassium susr 200mg/5ml; 28.5mg/5ml	2	
amoxicillin/clavulanate potassium susr 250mg/5ml; 62.5mg/5ml	2	
amoxicillin/clavulanate potassium susr 400mg/5ml; 57mg/5ml	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
amoxicillin/clavulanate potassium susr 600mg/5ml; 42.9mg/5ml	2	
amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg; 125mg	2	
amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg; 125mg	1	
amoxicillin/clavulanate potassium tabs 875mg; 125mg	1	
amoxicillin caps 250mg	1	
amoxicillin caps 500mg	1	
amoxicillin chew 125mg	1	
amoxicillin chew 250mg	1	
amoxicillin susr 125mg/5ml	1	
amoxicillin susr 200mg/5ml	1	
amoxicillin susr 250mg/5ml	1	
amoxicillin susr 400mg/5ml	1	
amoxicillin tabs 500mg	1	
amoxicillin tabs 875mg	1	
ampicillin sodium inj 10gm	2	
ampicillin sodium inj 125mg	2	
ampicillin sodium inj 1gm	2	
ampicillin sodium inj 1gm	2	
ampicillin sodium inj 250mg	2	
ampicillin sodium inj 2gm	2	
ampicillin sodium inj 2gm	2	
ampicillin sodium inj 500mg	2	
ampicillin-sulbactam inj 10gm; 5gm	2	
ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm	2	
ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm	2	
ampicillin-sulbactam inj 2gm; 1gm	2	
ampicillin caps 250mg	1	
ampicillin caps 500mg	1	
ampicillin susr 125mg/5ml	1	
ampicillin susr 250mg/5ml	1	
AUGMENTIN SUSR 125MG/5ML; 31.25MG/5ML	5	
BICILLIN C-R INJ 300000UNIT/ML; 300000UNIT/ML	4	
BICILLIN C-R INJ 900000UNIT/2ML; 300000UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A INJ 1200000UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A INJ 2400000UNIT/4ML	4	
BICILLIN L-A INJ 600000UNIT/ML	4	
dicloxacillin sodium caps 250mg	2	
dicloxacillin sodium caps 500mg	2	
nafcillin sodium inj 10gm	5	
nafcillin sodium inj 1gm	4	
nafcillin sodium inj 1gm	4	
nafcillin sodium inj 2gm	5	
nafcillin sodium inj 2gm	4	
nafcillin inj 5%; 1gm/50ml	5	
nafcillin inj 5%; 2gm/100ml	5	
oxacillin sodium inj 10gm	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
oxacillin sodium inj 1gm	4	
oxacillin sodium inj 2gm	4	
OXACILLIN INJ 1.5GM/50ML; 1GM/50ML	4	
oxacillin inj 1gm	4	
OXACILLIN INJ 300MG/50ML; 2GM/50ML	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 20000UNIT/ML	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 40000UNIT/ML	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 60000UNIT/ML	4	
penicillin g potassium inj 20000000unit	2	
penicillin g potassium inj 5000000unit	2	
penicillin g sodium inj 5000000unit	5	
penicillin v potassium solr 125mg/5ml	1	
penicillin v potassium solr 250mg/5ml	1	
penicillin v potassium tabs 250mg	1	
penicillin v potassium tabs 500mg	1	
pfizerpen inj 5000000unit	2	
piperacillin sodium/ tazobactam sodium inj 36gm; 4.5gm	2	
piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 2gm; 0.25gm	2	
piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 3gm; 0.375gm	2	
piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 4gm; 0.5gm	2	
piperacillin sodium/tazobactam inj 12gm; 1.5gm	2	
piperacillin sodium/tazobactam inj 36gm; 4.5gm	2	
piperacillin/tazobactam inj 12gm; 1.5gm	2	
piperacillin/tazobactam inj 2gm; 0.25gm	2	
piperacillin/tazobactam inj 36gm; 4.5gm	2	
piperacillin/tazobactam inj 4gm; 0.5gm	2	
ZOSYN INJ 5%; 2GM/50ML; 0.25GM/50ML	4	
ZOSYN INJ 5%; 3GM/50ML; 0.375GM/50ML	4	
ZOSYN INJ 5%; 4GM/100ML; 0.5GM/100ML	4	
Macrólidos		
AZASITE SOLN 1%	4	
azithromycin inj 500mg	2	
azithromycin pack 1gm	2	
azithromycin susr 100mg/5ml	2	
azithromycin susr 200mg/5ml	2	
azithromycin tabs 250mg	1	
azithromycin tabs 250mg	1	
azithromycin tabs 500mg	1	
azithromycin tabs 500mg	1	
azithromycin tabs 600mg	1	
clarithromycin er tb24 500mg	2	
clarithromycin susr 125mg/5ml	2	
clarithromycin susr 250mg/5ml	2	
clarithromycin tabs 250mg	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
clarithromycin tabs 500mg	2	
DIFICID TABS 200MG	5	
ERY-TAB TBEC 250MG	3	
ERY-TAB TBEC 333MG	3	
ERY-TAB TBEC 500MG	3	
ery pads 2%	2	
ERYPED 400 SUSR 400MG/5ML	5	
erythrocin lactobionate inj 500mg	4	
ERYTHROCIN STEARATE TABS 250MG	4	
erythromycin base tabs 250mg	4	
erythromycin base tabs 500mg	4	
erythromycin dr tbec 250mg	2	
erythromycin dr tbec 333mg	2	
erythromycin dr tbec 500mg	2	
erythromycin ethylsuccinate susr 200mg/5ml	4	
erythromycin ethylsuccinate susr 400mg/5ml	4	
erythromycin ethylsuccinate tabs 400mg	4	
erythromycin stearate tabs 250mg	4	
erythromycin cpep 250mg	4	
erythromycin gel 2%	2	
erythromycin oint 5mg/gm	1	
erythromycin pads 2%	2	
erythromycin soln 2%	2	
ilotycin oint 5mg/gm	1	
KETEK TABS 300MG	4	
KETEK TABS 400MG	4	
PCE TBEC 333MG	4	
PCE TBEC 500MG	4	
ZMAX SUSR 2GM	4	
Quinolonas		
BAXDELA INJ 300MG	5	
BAXDELA TABS 450MG	5	
BESIVANCE SUSP 0.6%	4	
CILOXAN OINT 0.3%	4	
ciprofloxacin er tb24 1000mg; 0	2	
ciprofloxacin er tb24 500mg; 0	2	
ciprofloxacin hcl tabs 100mg	1	
ciprofloxacin hcl tabs 750mg	1	
ciprofloxacin hydrochloride soln 0.3%	1	
ciprofloxacin hydrochloride tabs 250mg	1	
ciprofloxacin hydrochloride tabs 500mg	1	
ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 200mg/100ml; 5%	2	
ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 400mg/200ml; 5%	2	
ciprofloxacin inj 200mg/20ml	2	
ciprofloxacin inj 400mg/40ml	2	
ciprofloxacin soln 0.2%	2	
ciprofloxacin susr 250mg/5ml	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ciprofloxacin susr 500mg/5ml	2	
gatifloxacin soln 0.5%	2	
levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml	2	
levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml	2	
levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml	2	
levofloxacin in d5w inj 5%; 500mg/100ml	2	
levofloxacin in d5w inj 5%; 750mg/150ml	2	
levofloxacin inj 25mg/ml	4	
levofloxacin soln 0.5%	2	
levofloxacin soln 25mg/ml	4	
levofloxacin tabs 250mg	2	
levofloxacin tabs 500mg	2	
levofloxacin tabs 750mg	2	
moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride inj 400mg/250ml; 0.8%	4	
MOXIFLOXACIN HCL INJ 400MG/250ML	4	
moxifloxacin hydrochloride soln 0.5%	2	
moxifloxacin hydrochloride tabs 400mg	2	
ofloxacin soln 0.3%	2	
ofloxacin soln 0.3%	2	
ofloxacin tabs 300mg	2	
ofloxacin tabs 400mg	2	
Sulfonamidas		
sodium sulfacetamide lotn 10%	4	
sodium sulfacetamide soln 10%	2	
sulfacetamide sodium lotn 10%	4	
sulfacetamide sodium oint 10%	2	
sulfacetamide sodium soln 10%	2	
sulfadiazine tabs 500mg	4	
sulfamethoxazole/trimethoprim ds tabs 800mg; 160mg	1	
sulfamethoxazole/trimethoprim inj 400mg/5ml; 80mg/5ml	2	
sulfamethoxazole/trimethoprim susp 200mg/5ml; 40mg/5ml	2	
sulfamethoxazole/trimethoprim tabs 400mg; 80mg	1	
sulfatrim pediatric susp 200mg/5ml; 40mg/5ml	2	
Tetraciclinas		
coremino tb24 135mg	2	
coremino tb24 45mg	2	
coremino tb24 90mg	2	
demeclocycline hcl tabs 150mg	2	
demeclocycline hcl tabs 300mg	2	
demeclocycline hydrochloride tabs 300mg	2	
DORYX MPC TBEC 120MG	4	
doxy 100 inj 100mg	4	
doxycycline hyclate dr tbec 100mg	4	
doxycycline hyclate dr tbec 150mg	4	
doxycycline hyclate dr tbec 200mg	4	
doxycycline hyclate dr tbec 50mg	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
doxycycline hyclate dr tbec 75mg	4	
DOXYCYCLINE HYCLATE DR TBEC 80MG	5	
doxycycline hyclate caps 100mg	2	
doxycycline hyclate caps 50mg	2	
doxycycline hyclate inj 100mg	4	
doxycycline hyclate tabs 100mg	2	
doxycycline hyclate tabs 150mg	4	
doxycycline hyclate tabs 20mg	2	
doxycycline hyclate tabs 50mg	4	
doxycycline hyclate tabs 75mg	2	
doxycycline monohydrate caps 100mg	2	
doxycycline monohydrate caps 150mg	2	
doxycycline monohydrate caps 50mg	2	
doxycycline monohydrate caps 75mg	2	
doxycycline monohydrate tabs 100mg	2	
doxycycline monohydrate tabs 150mg	2	
doxycycline monohydrate tabs 50mg	2	
doxycycline monohydrate tabs 75mg	2	
doxycycline susr 25mg/5ml	2	
minocycline hcl er tb24 135mg	2	
minocycline hcl er tb24 45mg	2	
minocycline hcl er tb24 90mg	2	
minocycline hcl caps 75mg	2	
minocycline hcl tabs 100mg	2	
minocycline hcl tabs 50mg	2	
minocycline hcl tabs 75mg	2	
minocycline hydrochloride er tb24 105mg	5	
minocycline hydrochloride er tb24 115mg	5	
MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE ER TB24 55MG	5	
minocycline hydrochloride er tb24 80mg	5	
minocycline hydrochloride caps 100mg	2	
minocycline hydrochloride caps 50mg	2	
minocycline hydrochlorideer tb24 65mg	5	
mondoxyne nl caps 100mg	2	
mondoxyne nl caps 50mg	2	
mondoxyne nl caps 75mg	2	
morgidox 1x100mg caps 100mg	2	
morgidox 1x50mg caps 50mg	2	
morgidox 2x100mg caps 100mg	2	
NUZYRA INJ 100MG	5	
NUZYRA TABS 150MG	5	
NUZYRA TABS 150MG	5	
NUZYRA TABS 150MG	5	
okebo caps 100mg	2	
okebo caps 75mg	2	
SEYSARA TABS 100MG	5	
SEYSARA 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
SEYSARA TABS 60MG	5	
soloxide tbec 150mg	4	
tetracycline hydrochloride caps 250mg	2	
tetracycline hydrochloride caps 500mg	2	
VIBRAMYCIN SYRP 50MG/5ML	4	
Anticonvulsivos		
Agentes de aumento de ácido y-aminobutírico (GABA)		
clobazam susp 2.5mg/ml	4	
clobazam tabs 10mg	4	
clobazam tabs 20mg	4	
clonazepam odt tbdp 0.125mg	2	QL (90 EA por 30 días)
clonazepam odt tbdp 0.25mg	2	QL (90 EA por 30 días)
clonazepam odt tbdp 0.5mg	2	QL (90 EA por 30 días)
clonazepam odt tbdp 1mg	2	QL (90 EA por 30 días)
clonazepam odt tbdp 2mg	2	QL (300 EA por 30 días)
clonazepam tabs 0.5mg	1	QL (90 EA por 30 días)
clonazepam tabs 1mg	1	QL (90 EA por 30 días)
clonazepam tabs 2mg	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
DIASTAT ACUDIAL GEL 10MG	4	
DIASTAT ACUDIAL GEL 20MG	4	
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5MG	4	
diazepam rectal gel gel 10mg	4	
diazepam rectal gel gel 2.5mg	4	
diazepam rectal gel gel 20mg	4	
diazepam gel 10mg	4	
diazepam gel 2.5mg	4	
diazepam gel 20mg	4	
divalproex sodium dr tbec 125mg	2	
divalproex sodium dr tbec 250mg	2	
divalproex sodium dr tbec 500mg	2	
divalproex sodium er tb24 250mg	2	
divalproex sodium er tb24 500mg	2	
divalproex sodium csdr 125mg	2	
gabapentin caps 100mg	1	QL (360 EA por 30 días)
gabapentin caps 300mg	1	QL (360 EA por 30 días)
gabapentin caps 400mg	1	QL (270 EA por 30 días)
gabapentin soln 250mg/5ml	2	QL (2160 ML por 30 días)
gabapentin tabs 600mg	2	QL (180 EA por 30 días)
gabapentin tabs 800mg	2	QL (150 EA por 30 días)
GABITRIL TABS 12MG	4	
GABITRIL TABS 16MG	4	
ONFI SUSP 2.5MG/ML	5	
ONFI TABS 10MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ONFI TABS 20MG	5	
phenobarbital sodium inj 130mg/ml	2	PA
phenobarbital sodium inj 65mg/ml	2	PA
phenobarbital elix 20mg/5ml	4	PA
phenobarbital tabs 100mg	4	PA
phenobarbital tabs 15mg	4	PA
phenobarbital tabs 16.2mg	4	PA
phenobarbital tabs 30mg	4	PA
phenobarbital tabs 32.4mg	4	PA
phenobarbital tabs 60mg	4	PA
phenobarbital tabs 64.8mg	4	PA
phenobarbital tabs 97.2mg	4	PA
primidone tabs 250mg	2	
primidone tabs 50mg	2	
SABRIL TABS 500MG	5	PA
SYMPAZAN FILM 10MG	5	
SYMPAZAN FILM 20MG	5	
SYMPAZAN FILM 5MG	4	
tiagabine hydrochloride tabs 12mg	4	
tiagabine hydrochloride tabs 16mg	4	
tiagabine hydrochloride tabs 2mg	4	
tiagabine hydrochloride tabs 4mg	4	
valproate sodium inj 100mg/ml	2	
valproic acid caps 250mg	2	
valproic acid soln 250mg/5ml	2	
vigabatrin pack 500mg	5	PA
vigabatrin tabs 500mg	5	PA
vigadrone pack 500mg	5	PA
Agentes de modificación de los canales de calcio		
CELONTIN CAPS 300MG	4	
ethosuximide caps 250mg	2	
ethosuximide soln 250mg/5ml	2	
LYRICA CAPS 100MG	3	QL (90 EA por 30 días)
LYRICA CAPS 150MG	3	QL (90 EA por 30 días)
LYRICA CAPS 200MG	3	QL (90 EA por 30 días)
LYRICA CAPS 225MG	3	QL (90 EA por 30 días)
LYRICA CAPS 25MG	3	QL (90 EA por 30 días)
LYRICA CAPS 300MG	3	QL (60 EA por 30 días)
LYRICA CAPS 50MG	3	QL (90 EA por 30 días)
LYRICA CAPS 75MG	3	QL (90 EA por 30 días)
LYRICA SOLN 20MG/ML	3	QL (900 ML por 30 días)
pregabalin caps 100mg	2	QL (90 EA por 30 días)
pregabalin caps 150mg	2	QL (90 EA por 30 días)
pregabalin caps 200mg	2	QL (90 EA por 30 días)
pregabalin caps 225mg	2	QL (90 EA por 30 días)
pregabalin caps 25mg	2	QL (90 EA por 30 días)
pregabalin caps 300mg	2	QL (60 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
pregabalin caps 50mg	2	QL (90 EA por 30 días)
pregabalin caps 75mg	2	QL (90 EA por 30 días)
pregabalin soln 20mg/ml	2	QL (900 ML por 30 días)
zonisamide caps 100mg	2	
zonisamide caps 25mg	2	
zonisamide caps 50mg	2	
Agentes de reducción de glutamato		
felbamate susp 600mg/5ml	5	
felbamate tabs 400mg	4	
felbamate tabs 600mg	4	
lamotrigine er tb24 100mg	4	
lamotrigine er tb24 200mg	4	
lamotrigine er tb24 250mg	4	
lamotrigine er tb24 25mg	4	
lamotrigine er tb24 300mg	4	
lamotrigine er tb24 50mg	4	
lamotrigine odt tbdp 100mg	4	
lamotrigine odt tbdp 200mg	4	
lamotrigine odt tbdp 25mg	4	
lamotrigine odt tbdp 50mg	4	
lamotrigine starter kit/blue kit 25mg	2	
lamotrigine starter kit/green kit 0	4	
lamotrigine starter kit/orange kit 0	2	
lamotrigine titration kit 0	4	
lamotrigine titration kit 0	4	
lamotrigine titration kit 0	5	
lamotrigine chew 25mg	2	
lamotrigine chew 5mg	2	
lamotrigine tabs 100mg	1	
lamotrigine tabs 150mg	1	
lamotrigine tabs 200mg	1	
lamotrigine tabs 25mg	1	
subvenite starter kit/blue kit 25mg	2	
subvenite starter kit/green kit 0	4	
subvenite starter kit/orange kit 0	2	
subvenite tabs 100mg	1	
subvenite tabs 150mg	1	
subvenite tabs 200mg	1	
subvenite tabs 25mg	1	
topiramate er cs24 100mg	4	
topiramate er cs24 150mg	4	
topiramate er cs24 200mg	4	
topiramate er cs24 25mg	4	
topiramate er cs24 50mg	4	
topiramate cpsp 15mg	2	
topiramate cpsp 25mg	2	
topiramate tabs 100mg	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
topiramate tabs 200mg	1	
topiramate tabs 25mg	1	
topiramate tabs 50mg	1	
Agentes para los canales de sodio		
BANZEL SUSP 40MG/ML	5	
BANZEL TABS 200MG	5	
BANZEL TABS 400MG	5	
carbamazepine er cp12 100mg	2	
carbamazepine er cp12 200mg	2	
carbamazepine er cp12 300mg	2	
carbamazepine er tb12 100mg	2	
carbamazepine er tb12 200mg	2	
carbamazepine er tb12 400mg	2	
carbamazepine chew 100mg	1	
carbamazepine susp 100mg/5ml	2	
carbamazepine tabs 200mg	2	
CARBATROL CP12 100MG	4	
CARBATROL CP12 200MG	4	
CARBATROL CP12 300MG	4	
DILANTIN INFATABS CHEW 50MG	4	
DILANTIN-125 SUSP 125MG/5ML	4	
DILANTIN CAPS 100MG	4	
DILANTIN CAPS 30MG	4	
epitol tabs 200mg	2	
fosphenytoin sodium inj 100mg pe/2ml	2	
fosphenytoin sodium inj 500mg pe/10ml	2	
oxcarbazepine susp 300mg/5ml	4	
oxcarbazepine tabs 150mg	2	
oxcarbazepine tabs 300mg	2	
oxcarbazepine tabs 600mg	2	
PEGANONE TABS 250MG	4	
PHENYTEK CAPS 200MG	4	
PHENYTEK CAPS 300MG	4	
phenytoin sodium extended caps 100mg	2	
phenytoin sodium extended caps 200mg	2	
phenytoin sodium extended caps 300mg	2	
phenytoin sodium inj 50mg/ml	1	
phenytoin chew 50mg	2	
phenytoin susp 125mg/5ml	2	
TEGRETOL-XR TB12 100MG	4	
TEGRETOL-XR TB12 200MG	4	
TEGRETOL-XR TB12 400MG	4	
TEGRETOL SUSP 100MG/5ML	4	
TEGRETOL TABS 200MG	4	
VIMPAT INJ 200MG/20ML	4	
VIMPAT SOLN 10MG/ML	4	
VIMPAT TABS 100MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VIMPAT TABS 150MG	5	
VIMPAT TABS 200MG	5	
VIMPAT TABS 50MG	4	
Anticonvulsivos, otros		
APTIOM TABS 200MG	5	
APTIOM TABS 400MG	5	
APTIOM TABS 600MG	5	
APTIOM TABS 800MG	5	
BRIVIACT INJ 50MG/5ML	5	
BRIVIACT SOLN 10MG/ML	5	
BRIVIACT TABS 100MG	5	
BRIVIACT TABS 10MG	5	
BRIVIACT TABS 25MG	5	
BRIVIACT TABS 50MG	5	
BRIVIACT TABS 75MG	5	
EPIDIOLEX SOLN 100MG/ML	5	PA
FYCOMPA SUSP 0.5MG/ML	4	
FYCOMPA TABS 10MG	4	
FYCOMPA TABS 12MG	4	
FYCOMPA TABS 2MG	4	
FYCOMPA TABS 4MG	4	
FYCOMPA TABS 6MG	4	
FYCOMPA TABS 8MG	4	
levetiracetam er tb24 500mg	2	
levetiracetam er tb24 750mg	2	
levetiracetam/sodium chloride inj 1000mg/100ml; 750mg/100ml	4	
levetiracetam/sodium chloride inj 1500mg/100ml; 540mg/100ml	4	
levetiracetam/sodium chloride inj 500mg/100ml; 820mg/100ml	4	
LEVETIRACETAM INJ 1000MG/100ML; 750MG/100ML	4	
LEVETIRACETAM INJ 1500MG/100ML; 540MG/100ML	4	
LEVETIRACETAM INJ 500MG/100ML; 820MG/100ML	4	
levetiracetam inj 500mg/5ml	4	
levetiracetam soln 100mg/ml	2	
levetiracetam tabs 1000mg	1	
levetiracetam tabs 250mg	1	
levetiracetam tabs 500mg	1	
levetiracetam tabs 750mg	1	
NAYZILAM SOLN 5MG/0.1ML	5	
POTIGA TABS 200MG	5	
POTIGA TABS 300MG	5	
POTIGA TABS 400MG	5	
POTIGA TABS 50MG	5	
roweepra xr tb24 500mg	2	
roweepra xr tb24 750mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
roweepra tabs 1000mg	1	
roweepra tabs 500mg	1	
roweepra tabs 750mg	1	
SPRITAM TB3D 1000MG	4	
SPRITAM TB3D 250MG	4	
SPRITAM TB3D 500MG	4	
SPRITAM TB3D 750MG	4	
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
APLENZIN TB24 174MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
APLENZIN TB24 348MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
APLENZIN TB24 522MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
bupropion hcl tabs 100mg	2	
bupropion hydrochloride er (sr) tb12 100mg	1	QL (90 EA por 30 días)
bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg	1	QL (90 EA por 30 días)
bupropion hydrochloride er (sr) tb12 200mg	1	QL (90 EA por 30 días)
bupropion hydrochloride er (xl) tb24 150mg	2	QL (90 EA por 30 días)
bupropion hydrochloride er (xl) tb24 300mg	2	QL (30 EA por 30 días)
bupropion hydrochloride tabs 75mg	2	
mirtazapine odt tbdp 15mg	2	
mirtazapine odt tbdp 30mg	2	
mirtazapine odt tbdp 45mg	2	
mirtazapine tabs 15mg	1	
mirtazapine tabs 30mg	2	
mirtazapine tabs 45mg	2	
mirtazapine tabs 7.5mg	2	
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK 0	5	PA
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK 0	5	PA
Inhibidores de la monoaminooxidasa		
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	
phenelzine sulfate tabs 15mg	2	
tranylcypromine sulfate tabs 10mg	4	
Tricíclicos		
amitriptyline hcl tabs 100mg	4	PA
amitriptyline hcl tabs 150mg	4	PA
amitriptyline hcl tabs 25mg	4	PA
amitriptyline hcl tabs 75mg	4	PA
amitriptyline hydrochloride tabs 10mg	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
amitriptyline hydrochloride tabs 50mg	4	PA
amoxapine tabs 100mg	4	
amoxapine tabs 150mg	4	
amoxapine tabs 25mg	4	
amoxapine tabs 50mg	4	
chlordiazepoxide/amitriptyline tabs 12.5mg; 5mg	4	PA
chlordiazepoxide/amitriptyline tabs 25mg; 10mg	4	PA
clomipramine hcl caps 25mg	4	
clomipramine hcl caps 50mg	4	
clomipramine hcl caps 75mg	4	
desipramine hcl tabs 100mg	4	
desipramine hcl tabs 10mg	4	
desipramine hcl tabs 150mg	4	
desipramine hcl tabs 25mg	4	
desipramine hcl tabs 50mg	4	
desipramine hcl tabs 75mg	4	
doxepin hcl caps 100mg	4	PA
doxepin hcl caps 10mg	4	PA
doxepin hcl caps 150mg	4	PA
doxepin hcl caps 50mg	4	PA
doxepin hcl caps 75mg	4	PA
doxepin hcl conc 10mg/ml	4	PA
doxepin hydrochloride caps 25mg	4	PA
imipramine hcl tabs 25mg	4	
imipramine hcl tabs 50mg	4	
imipramine hydrochloride tabs 10mg	4	
imipramine pamoate caps 100mg	4	
imipramine pamoate caps 125mg	4	
imipramine pamoate caps 150mg	4	
imipramine pamoate caps 75mg	4	
nortriptyline hcl caps 10mg	2	
nortriptyline hcl caps 25mg	2	
nortriptyline hcl caps 75mg	2	
nortriptyline hcl soln 10mg/5ml	2	
nortriptyline hydrochloride caps 50mg	2	
perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg	4	PA
perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 4mg	4	PA
perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 2mg	4	PA
perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 4mg	4	PA
perphenazine/amitriptyline tabs 50mg; 4mg	4	PA
protriptyline hcl tabs 10mg	2	
protriptyline hcl tabs 5mg	2	
trimipramine maleate caps 100mg	4	
trimipramine maleate caps 25mg	4	
trimipramine maleate caps 50mg	4	
Antidepressants		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor		
citalopram hydrobromide soln 10mg/5ml	2	
citalopram hydrobromide tabs 10mg	1	
citalopram hydrobromide tabs 20mg	1	
citalopram hydrobromide tabs 40mg	1	
DESVENLAFAXINE ER TB24 100MG	4	QL (120 EA por 30 días) ST
DESVENLAFAXINE ER TB24 100MG	4	QL (120 EA por 30 días) ST
desvenlafaxine er tb24 100mg	2	QL (120 EA por 30 días)
desvenlafaxine er tb24 25mg	2	QL (30 EA por 30 días)
DESVENLAFAXINE ER TB24 50MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
DESVENLAFAXINE ER TB24 50MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
desvenlafaxine er tb24 50mg	2	QL (30 EA por 30 días)
duloxetine hcl cpep 20mg	2	QL (60 EA por 30 días)
duloxetine hcl cpep 40mg	2	QL (90 EA por 30 días)
duloxetine hydrochloride cpep 30mg	2	QL (90 EA por 30 días)
duloxetine hydrochloride cpep 60mg	2	QL (60 EA por 30 días)
escitalopram oxalate soln 5mg/5ml	1	
escitalopram oxalate tabs 10mg	1	
escitalopram oxalate tabs 20mg	1	
escitalopram oxalate tabs 5mg	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
fluoxetine dr cpdr 90mg	2	QL (4 EA por 28 días)
fluoxetine hcl caps 20mg	1	
fluoxetine hcl caps 40mg	1	
fluoxetine hydrochloride caps 10mg	1	
fluoxetine hydrochloride soln 20mg/5ml	2	
fluoxetine hydrochloride tabs 10mg	2	
fluoxetine hydrochloride tabs 20mg	2	
fluoxetine hydrochloride tabs 60mg	2	
fluoxetine caps 10mg	2	
fluoxetine caps 20mg	2	
fluvoxamine maleate er cp24 100mg	4	QL (60 EA por 30 días)
fluvoxamine maleate er cp24 150mg	4	QL (60 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
fluvoxamine maleate tabs 100mg	2	
fluvoxamine maleate tabs 25mg	2	
fluvoxamine maleate tabs 50mg	2	
maprotiline hcl tabs 25mg	2	
maprotiline hcl tabs 50mg	2	
maprotiline hcl tabs 75mg	2	
nefazodone hcl tabs 100mg	4	
nefazodone hcl tabs 150mg	4	
nefazodone hydrochloride tabs 200mg	4	
nefazodone hydrochloride tabs 250mg	4	
nefazodone hydrochloride tabs 50mg	4	
olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg	4	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg	4	QL (90 EA por 30 días)
olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 6mg	4	QL (90 EA por 30 días)
olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 12mg	4	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 6mg	4	QL (30 EA por 30 días)
paroxetine hcl er tb24 12.5mg	4	
paroxetine hcl er tb24 25mg	4	
paroxetine hcl er tb24 37.5mg	4	
paroxetine hcl tabs 10mg	4	
paroxetine hcl tabs 30mg	4	
paroxetine hcl tabs 40mg	4	
paroxetine hydrochloride tabs 20mg	4	
paroxetine caps 7.5mg	4	QL (30 EA por 30 días)
PAXIL SUSP 10MG/5ML	4	
PEXEVA TABS 10MG	4	QL (30 EA por 30 días)
PEXEVA TABS 20MG	4	QL (30 EA por 30 días)
PEXEVA TABS 30MG	4	QL (60 EA por 30 días)
PEXEVA TABS 40MG	4	QL (30 EA por 30 días)
sertraline hcl conc 20mg/ml	2	
sertraline hcl tabs 25mg	1	
sertraline hcl tabs 50mg	1	
sertraline hydrochloride tabs 100mg	1	
trazodone hydrochloride tabs 100mg	2	
trazodone hydrochloride tabs 150mg	2	
trazodone hydrochloride tabs 300mg	2	
trazodone hydrochloride tabs 50mg	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 hcl er cp24 150mg	2	
venlafaxine hcl er cp24 37.5mg	2	
venlafaxine hcl er cp24 75mg	2	
venlafaxine hcl er tb24 150mg	2	
venlafaxine hcl er tb24 225mg	2	
venlafaxine hcl er tb24 37.5mg	2	
venlafaxine hcl er tb24 75mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
venlafaxine hcl tabs 100mg	2	
venlafaxine hcl tabs 25mg	2	
venlafaxine hcl tabs 37.5mg	2	
venlafaxine hcl tabs 50mg	2	
venlafaxine hcl tabs 75mg	2	
venlafaxine hydrochloride er tb24 37.5mg	2	
venlafaxine hydrochloride er tb24 75mg	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)
Antieméticos		
Adyuvantes para terapia emetogénica		
ANZEMET INJ 20MG/ML	4	
ANZEMET TABS 100MG	5	QL (5 EA por 30 días) B/D
ANZEMET TABS 50MG	4	QL (5 EA por 30 días) B/D
aprepitant caps 0	2	QL (6 EA por 30 días) B/D
aprepitant caps 125mg	2	QL (2 EA por 30 días) B/D
aprepitant caps 40mg	2	QL (1 EA por 30 días) B/D
aprepitant caps 80mg	2	QL (8 EA por 30 días) B/D
CINVANTI INJ 130MG/18ML	4	
DRONABINOL CAPS 10MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
dronabinol caps 2.5mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
dronabinol caps 5mg	4	QL (60 EA por 30 días) PA
EMEND SUSR 125MG	4	QL (6 EA por 30 días) B/D
fosaprepitant dimeglumine inj 150mg	4	
granisetron hcl inj 0.1mg/ml	2	
granisetron hcl inj 1mg/ml	2	
granisetron hcl inj 1mg/ml	2	
granisetron hcl tabs 1mg	2	QL (30 EA por 30 días) B/D
granisetron hydrochloride inj 1mg/ml	2	
granisetron hydrochloride inj 1mg/ml	2	
ondansetron hcl soln 4mg/5ml	2	QL (450 ML por 30 días) B/D
ondansetron hcl tabs 24mg	2	QL (14 EA por 28 días) B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ondansetron hydrochloride inj 40mg/20ml	2	QL (120 ML por 30 días)
ondansetron hydrochloride inj 4mg/2ml	2	QL (240 ML por 30 días)
ondansetron hydrochloride inj 4mg/2ml	2	QL (240 ML por 30 días)
ondansetron hydrochloride tabs 4mg	1	B/D
ondansetron hydrochloride tabs 8mg	1	B/D
ondansetron odt tbdp 4mg	1	B/D
ondansetron odt tbdp 8mg	1	B/D
palonosetron hydrochloride inj 0.25mg/2ml	2	
palonosetron hydrochloride inj 0.25mg/5ml	2	
palonosetron hydrochloride inj 0.25mg/5ml	2	
palonosetron hydrochloride inj 0.25mg/5ml	2	
SANCUSO PTCH 3.1MG/24HR	5	QL (2 EA por 30 días)
SYNDROS SOLN 5MG/ML	5	QL (120 ML por 30 días) PA
Antieméticos, otros		
AKYNZEO CAPS 300MG; 0.5MG	4	QL (2 EA por 30 días) B/D
compro supp 25mg	2	
doxylamine succinate/pyridoxine hydrochloride tbec 10mg; 10mg	4	QL (120 EA por 30 días)
droperidol inj 2.5mg/ml	2	
meclizine hcl tabs 12.5mg	4	PA
meclizine hcl tabs 25mg	4	PA
phenadoz supp 12.5mg	4	PA
phenadoz supp 25mg	4	PA
phenergan supp 12.5mg	4	PA
phenergan supp 25mg	4	PA
phenergan supp 50mg	4	PA
prochlorperazine edisylate inj 10mg/2ml	4	
prochlorperazine maleate tabs 10mg	1	
prochlorperazine maleate tabs 5mg	1	
prochlorperazine supp 25mg	2	
promethazine hcl plain syrp 6.25mg/5ml	3	PA
promethazine hcl inj 25mg/ml	4	PA
promethazine hcl inj 50mg/ml	4	PA
promethazine hcl supp 12.5mg	4	PA
promethazine hcl supp 25mg	4	PA
promethazine hcl supp 50mg	4	PA
promethazine hcl syrp 6.25mg/5ml	3	PA
promethazine hcl tabs 12.5mg	4	PA
promethazine hydrochloride inj 25mg/ml	4	PA
promethazine hydrochloride tabs 25mg	4	PA
promethazine hydrochloride tabs 50mg	4	PA
promethegan supp 12.5mg	4	PA
promethegan supp 25mg	4	PA
promethegan supp 50mg	4	PA
scopolamine pt72 1mg/3days	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRANSDERM-SCOP PT72 1MG/3DAYS	4	
trimethobenzamide hydrochloride caps 300mg	4	B/D
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone tabs 100mg	2	
dapsone tabs 25mg	2	
rifabutin caps 150mg	4	
Antituberculosos		
CAPASTAT SULFATE INJ 1GM	4	
cycloserine caps 250mg	4	
ethambutol hcl tabs 100mg	2	
ethambutol hydrochloride tabs 400mg	2	
isoniazid inj 100mg/ml	4	
isoniazid syrp 50mg/5ml	2	
isoniazid tabs 100mg	1	
isoniazid tabs 300mg	1	
PASER PACK 4GM	4	
PRIFTIN TABS 150MG	4	
pyrazinamide tabs 500mg	2	
rifampin caps 150mg	2	
rifampin caps 300mg	2	
rifampin inj 600mg	4	
RIFATER TABS 50MG; 300MG; 120MG	4	
SIRTURO TABS 100MG	5	
TRECATOR TABS 250MG	4	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
ABELCET INJ 5MG/ML	5	B/D
AMBISOME INJ 50MG	5	B/D
AMPHOTEC INJ 100MG	5	B/D
AMPHOTEC INJ 50MG	5	B/D
amphotericin b inj 50mg	4	B/D
caspofungin acetate inj 50mg	5	
caspofungin acetate inj 70mg	5	
ciclodan crea 0.77%	2	
ciclodan soln 8%	2	PA
ciclopirox nail lacquer soln 8%	2	PA
ciclopirox olamine crea 0.77%	2	
ciclopirox gel 0.77%	2	
ciclopirox sham 1%	2	
ciclopirox susp 0.77%	2	
clotrimazole/betamethasone dipropionate crea 0.05%; 1%	1	
clotrimazole/betamethasone dipropionate lotn 0.05%; 1%	2	
clotrimazole crea 1%	1	
clotrimazole lozg 10mg	2	
clotrimazole soln 1%	2	
CRESEMBA CAPS 186MG	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
CRESEMBA INJ 372MG	5	
econazole nitrate crea 1%	2	
ERAXIS INJ 100MG	5	
ERAXIS INJ 50MG	5	
EXELDERM CREA 1%	4	
EXELDERM SOLN 1%	4	
fluconazole in dextrose inj 56mg/ml; 200mg/100ml	2	
fluconazole in dextrose inj 56mg/ml; 400mg/200ml	2	
fluconazole in nacl inj 100mg/50ml; 0.9%	2	
fluconazole in nacl inj 200mg/100ml; 0.9%	2	
fluconazole in nacl inj 400mg/200ml; 0.9%	2	
fluconazole susr 10mg/ml	2	
fluconazole susr 40mg/ml	2	
fluconazole tabs 100mg	2	
fluconazole tabs 150mg	2	
fluconazole tabs 200mg	2	
fluconazole tabs 50mg	2	
flucytosine caps 250mg	5	
flucytosine caps 500mg	5	
griseofulvin microsize susp 125mg/5ml	2	
griseofulvin microsize tabs 500mg	4	
griseofulvin ultramicrosize tabs 125mg	4	
griseofulvin ultramicrosize tabs 250mg	4	
GYNAZOLE-1 CREA 2%	4	
itraconazole caps 100mg	4	PA
itraconazole soln 10mg/ml	5	PA
JUBLIA SOLN 10%	4	
ketoconazole crea 2%	2	
ketoconazole foam 2%	4	
ketoconazole sham 2%	1	
ketoconazole tabs 200mg	2	
ketodan foam 2%	4	
LAMISIL PACK 125MG	4	
LAMISIL PACK 187.5MG	4	
MENTAX CREA 1%	4	
miconazole 3 supp 200mg	2	
MYCAMINE INJ 100MG	5	
MYCAMINE INJ 50MG	5	
NAFTIFINE HCL CREA 1%	4	
naftifine hydrochloride crea 2%	4	
naftifine hydrochloride gel 1%	2	
NAFTIN GEL 1%	4	
NAFTIN GEL 2%	4	
NATACYN SUSP 5%	4	
NOXAFIL INJ 300MG/16.7ML	5	
NOXAFIL SUSP 40MG/ML	5	
NOXAFIL TBEC 100MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
nyamyc powd 100000unit/gm	2	
nyata powd 100000unit/gm	2	
nystatin/triamcinolone crea 100000unit/gm; 1mg/gm	2	
nystatin/triamcinolone oint 100000unit/gm; 0.1%	2	
nystatin crea 100000unit/gm	1	
nystatin oint 100000unit/gm	2	
nystatin powd 100000unit/gm	2	
nystatin susp 100000unit/ml	1	
nystatin tabs 500000unit	2	
nystop powd 100000unit/gm	2	
ONMEL TABS 200MG	5	PA
oxiconazole nitrate crea 1%	4	
OXISTAT LOTN 1%	4	
posaconazole dr tbec 100mg	5	
SPORANOX SOLN 10MG/ML	5	PA
terbinafine hcl tabs 250mg	1	QL (84 EA por 180 días)
terconazole crea 0.4%	2	
terconazole crea 0.8%	2	
terconazole supp 80mg	2	
TOLSURA CAPS 65MG	5	PA
voriconazole inj 200mg	5	
voriconazole susr 40mg/ml	5	
voriconazole tabs 200mg	5	
voriconazole tabs 50mg	5	
zazole crea 0.4%	2	
zazole crea 0.8%	2	
zazole supp 80mg	2	
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
BELRAPZO INJ 100MG/4ML	5	
bendamustine hydrochloride inj 100mg/4ml	5	
BENDEKA INJ 100MG/4ML	5	
BICNU INJ 100MG	5	
busulfan inj 6mg/ml	5	
carboplatin inj 150mg/15ml	2	
carboplatin inj 450mg/45ml	2	
carboplatin inj 50mg/5ml	2	
carboplatin inj 600mg/60ml	2	
carmustine inj 100mg	5	
cisplatin inj 100mg/100ml	2	
cisplatin inj 200mg/200ml	2	
cisplatin inj 50mg/50ml	2	
CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 25MG	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 50MG	4	B/D
cyclophosphamide inj 1gm	5	
cyclophosphamide inj 2gm	5	
cyclophosphamide inj 500mg	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
dacarbazine inj 100mg	2	
dacarbazine inj 200mg	2	
EVOMELA INJ 50MG	5	
GLEOSTINE CAPS 100MG	4	
GLEOSTINE CAPS 10MG	4	
GLEOSTINE CAPS 40MG	4	
GLEOSTINE CAPS 5MG	4	
HEXALEN CAPS 50MG	5	
ifosfamide inj 1gm/20ml	4	
ifosfamide inj 1gm	4	
ifosfamide inj 3gm/60ml	4	
IFOSFAMIDE INJ 3GM	4	
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	QL (91 EA por 28 días) PA
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	QL (91 EA por 28 días) PA
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	QL (91 EA por 28 días) PA
LEUKERAN TABS 2MG	5	
lomustine caps 100mg	4	
lomustine caps 10mg	4	
lomustine caps 40mg	4	
MATULANE CAPS 50MG	5	
melphalan hydrochloride inj 50mg	5	
MUSTARGEN INJ 10MG	5	
oxaliplatin inj 100mg/20ml	4	
oxaliplatin inj 100mg	5	
oxaliplatin inj 50mg/10ml	4	
oxaliplatin inj 50mg	5	
TEMODAR INJ 100MG	4	
TEPADINA INJ 100MG	5	
thiotepa inj 15mg	5	
TREANDA INJ 100MG	5	
TREANDA INJ 180MG/2ML	5	
TREANDA INJ 25MG	5	
TREANDA INJ 45MG/0.5ML	5	
VALCHLOR GEL 0.016%	5	PA
YONDELIS INJ 1MG	5	
ZANOSAR INJ 1GM	5	
Agentes antiangiogénicos		
POMALYST CAPS 1MG	5	PA
POMALYST CAPS 2MG	5	PA
POMALYST CAPS 3MG	5	PA
POMALYST CAPS 4MG	5	PA
REVLIMID CAPS 10MG	5	PA
REVLIMID CAPS 15MG	5	PA
REVLIMID CAPS 2.5MG	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REVLIMID CAPS 20MG	5	PA
REVLIMID CAPS 25MG	5	PA
REVLIMID CAPS 5MG	5	PA
THALOMID CAPS 100MG	5	PA
THALOMID CAPS 150MG	5	PA
THALOMID CAPS 200MG	5	PA
THALOMID CAPS 50MG	5	PA
Antiandrogénicos		
abiraterone acetate tabs 250mg	5	PA
bicalutamide tabs 50mg	2	
ERLEADA TABS 60MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
flutamide caps 125mg	2	
nilutamide tabs 150mg	5	
NUBEQA TABS 300MG	5	PA
XTANDI CAPS 40MG	5	PA
YONSA TABS 125MG	5	PA
ZYTIGA TABS 250MG	5	PA
ZYTIGA TABS 500MG	5	PA
Anticuerpo monoclonal/conjugado anticuerpo-fármaco		
ARZERRA INJ 1000MG/50ML	5	PA
ARZERRA INJ 100MG/5ML	5	PA
AVASTIN INJ 100MG/4ML	5	
AVASTIN INJ 400MG/16ML	5	
BAVENCIO INJ 200MG/10ML	5	PA
BESPONSA INJ 0.9MG	5	PA
BLINCYTO INJ 35MCG	5	PA
CAMPATH INJ 30MG/ML	5	
CYRAMZA INJ 100MG/10ML	5	PA
CYRAMZA INJ 500MG/50ML	5	PA
DARZALEX INJ 100MG/5ML	5	PA
DARZALEX INJ 400MG/20ML	5	PA
EMPLICITI INJ 300MG	5	PA
EMPLICITI INJ 400MG	5	PA
ERBITUX INJ 100MG/50ML	5	PA
ERBITUX INJ 200MG/100ML	5	PA
GAZYVA INJ 1000MG/40ML	5	PA
HERCEPTIN HYLECTA INJ 10000UNIT/5ML; 600MG/5ML	5	PA
HERCEPTIN INJ 150MG	5	PA
HERCEPTIN INJ 440MG	5	PA
IMFINZI INJ 120MG/2.4ML	5	PA
IMFINZI INJ 500MG/10ML	5	PA
KADCYLA INJ 100MG	5	PA
KADCYLA INJ 160MG	5	PA
KEYTRUDA INJ 100MG/4ML	5	PA
KEYTRUDA INJ 50MG	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LARTRUVO INJ 190MG/19ML	5	PA
LARTRUVO INJ 500MG/50ML	5	PA
LIBTAYO INJ 350MG/7ML	5	PA
LUMOXITI INJ 1MG	5	PA
MYLOTARG INJ 4.5MG	5	PA
OPDIVO INJ 100MG/10ML	5	PA
OPDIVO INJ 240MG/24ML	5	PA
OPDIVO INJ 40MG/4ML	5	PA
PERJETA INJ 420MG/14ML	5	PA
POLIVY INJ 140MG	5	PA
PORTRAZZA INJ 800MG/50ML	5	QL (100 ML por 21 días) PA
POTELIGEO INJ 20MG/5ML	5	PA
RITUXAN HYCELA INJ 23400UNT/11.7ML; 1400MG/11.7ML	5	PA
RITUXAN HYCELA INJ 26800UNT/13.4ML; 1600MG/13.4ML	5	PA
RITUXAN INJ 100MG/10ML	5	PA
RITUXAN INJ 500MG/50ML	5	PA
TECENTRIQ INJ 1200MG/20ML	5	PA
TECENTRIQ INJ 840MG/14ML	5	PA
UNITUXIN INJ 17.5MG/5ML	5	
VECTIBIX INJ 100MG/5ML	5	
VECTIBIX INJ 400MG/20ML	5	
YERVOY INJ 200MG/40ML	5	PA
YERVOY INJ 50MG/10ML	5	PA
ZEVALIN Y-90 INJ 3.2MG/2ML	5	
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT CAPS 140MG	5	
FARESTON TABS 60MG	5	
FASLODEX INJ 250MG/5ML	5	
fulvestrant inj 250mg/5ml	5	
SOLTAMOX SOLN 10MG/5ML	5	
tamoxifen citrate tabs 10mg	2	
tamoxifen citrate tabs 20mg	2	
toremifene citrate tabs 60mg	5	
Antimetabolitos		
adrucil inj 2.5gm/50ml	2	B/D
adrucil inj 500mg/10ml	2	B/D
adrucil inj 5gm/100ml	2	B/D
ALIMTA INJ 100MG	5	
ALIMTA INJ 500MG	5	
ARRANON INJ 5MG/ML	5	
cladribine inj 10mg/10ml	5	B/D
clofarabine inj 1mg/ml	5	
cytarabine aqueous inj 100mg/ml	2	B/D
cytarabine aqueous inj 20mg/ml	2	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
cytarabine inj 100mg/ml	2	B/D
cytarabine inj 20mg/ml	2	B/D
cytarabine inj 20mg/ml	2	B/D
DEPOCYT INJ 50MG/5ML	5	
DROXIA CAPS 200MG	4	
DROXIA CAPS 300MG	4	
DROXIA CAPS 400MG	4	
floxuridine inj 0.5gm	5	B/D
fluorouracil crea 0.5%	5	
fluorouracil crea 5%	2	
fluorouracil inj 1gm/20ml	2	B/D
fluorouracil inj 2.5gm/50ml	2	B/D
fluorouracil inj 500mg/10ml	2	B/D
fluorouracil inj 5gm/100ml	2	B/D
fluorouracil soln 2%	2	
fluorouracil soln 5%	2	
FOLOTYN INJ 20MG/ML	5	PA
FOLOTYN INJ 40MG/2ML	5	PA
gemcitabine hcl inj 1gm	4	
gemcitabine hcl inj 200mg	4	
gemcitabine hcl inj 2gm	4	
gemcitabine hydrochloride inj 1.5gm/15ml	5	
gemcitabine hydrochloride inj 1gm/10ml	5	
gemcitabine hydrochloride inj 1gm/26.3ml	5	
gemcitabine hydrochloride inj 1gm	4	
gemcitabine hydrochloride inj 200mg/2ml	5	
gemcitabine hydrochloride inj 200mg/5.26ml	5	
gemcitabine hydrochloride inj 200mg	4	
gemcitabine hydrochloride inj 2gm/20ml	5	
gemcitabine hydrochloride inj 2gm/52.6ml	5	
gemcitabine inj 1gm/26.3ml	5	
gemcitabine inj 200mg/5.26ml	5	
gemcitabine inj 200mg/5.26ml	5	
gemcitabine inj 2gm/52.6ml	5	
hydroxyurea caps 500mg	2	
INFUGEM INJ 1200MG/120ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 1300MG/130ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 1400MG/140ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 1500MG/150ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 1600MG/160ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 1700MG/170ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 1800MG/180ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 1900MG/190ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 2000MG/200ML; 0.9%	5	
INFUGEM INJ 2200MG/220ML; 0.9%	5	
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG	5	QL (100 EA por 28 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG	5	QL (80 EA por 28 días) PA
mercaptopurine tabs 50mg	2	
NIPENT INJ 10MG	5	
PURIXAN SUSP 2000MG/100ML	5	
SIKLOS TABS 1000MG	5	
SIKLOS TABS 100MG	4	
TABLOID TABS 40MG	4	
VYXEOS INJ 100MG; 44MG	5	PA
Antineoplásicos, otros		
ABRAXANE INJ 900MG; 100MG	5	
adriamycin inj 10mg	2	B/D
adriamycin inj 2mg/ml	2	B/D
adriamycin inj 50mg	2	B/D
amifostine inj 500mg	5	
arsenic trioxide inj 10mg/10ml	4	
arsenic trioxide inj 12mg/6ml	5	
arsenic trioxide inj 12mg/6ml	5	
azacitidine inj 100mg	5	
BELEODAQ INJ 500MG	5	PA
bleomycin sulfate inj 15unit	2	B/D
bleomycin sulfate inj 30unit	2	B/D
bleomycin inj 15unit	2	B/D
bleomycin inj 30unit	2	B/D
BORTEZOMIB INJ 3.5MG	5	PA
BRAFTOVI CAPS 50MG	5	PA
BRAFTOVI CAPS 75MG	5	PA
CISPLATIN INJ 50MG	5	
COPIKTRA CAPS 15MG	5	PA
COPIKTRA CAPS 25MG	5	PA
COTELLIC TABS 20MG	5	PA
dactinomycin inj 0.5mg	5	
daunorubicin hcl inj 20mg/4ml	4	
daunorubicin hydrochloride inj 20mg/4ml	4	
daunorubicin hydrochloride inj 20mg/4ml	4	
daunorubicin hydrochloride inj 50mg/10ml	2	
DAUNOXOME INJ 2MG/ML	5	
DAURISMO TABS 100MG	5	PA
DAURISMO TABS 25MG	5	PA
decitabine inj 50mg	5	PA
DOCEFREZ INJ 20MG	5	
docetaxel inj 140mg/7ml	5	
docetaxel inj 160mg/16ml	5	
docetaxel inj 160mg/8ml	5	
DOCETAXEL INJ 200MG/10ML	5	
docetaxel inj 200mg/20ml	5	
docetaxel inj 20mg/2ml	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
docetaxel inj 20mg/ml	5	
docetaxel inj 80mg/4ml	5	
docetaxel inj 80mg/8ml	5	
doxorubicin hcl inj 10mg	2	B/D
doxorubicin hcl inj 2mg/ml	2	B/D
doxorubicin hcl inj 50mg	2	B/D
doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml	5	
doxorubicin hydrochloride liposome inj 2mg/ml	5	
ELZONRIS INJ 1000MCG/ML	5	PA
epirubicin hcl inj 200mg/100ml	2	
epirubicin hcl inj 50mg/25ml	2	
ERWINAZE INJ 10000UNIT	5	
FARYDAK CAPS 10MG	5	PA
FARYDAK CAPS 15MG	5	PA
FARYDAK CAPS 20MG	5	PA
fludarabine phosphate inj 50mg	4	
HALAVEN INJ 1MG/2ML	5	PA
IBRANCE CAPS 100MG	5	PA
IBRANCE CAPS 125MG	5	PA
IBRANCE CAPS 75MG	5	PA
idarubicin hcl inj 10mg/10ml	5	
idarubicin hcl inj 20mg/20ml	5	
idarubicin hcl inj 5mg/5ml	5	
idarubicin hydrochloride inj 10mg/10ml	5	
idarubicin hydrochloride inj 20mg/20ml	5	
idarubicin hydrochloride inj 5mg/5ml	5	
INREBIC CAPS 100MG	5	PA
ISTODAX (OVERFILL) INJ 10MG	5	PA
ISTODAX INJ 10MG	5	PA
IXEMPRA KIT INJ 15MG	5	
IXEMPRA KIT INJ 45MG	5	
JEVTANA INJ 60MG/1.5ML	5	PA
KISQALI TBPK 200MG	5	QL (63 EA por 28 días) PA
KISQALI TBPK 200MG	5	QL (63 EA por 28 días) PA
KISQALI TBPK 200MG	5	QL (63 EA por 28 días) PA
leucovorin calcium inj 100mg/10ml	2	
leucovorin calcium inj 100mg	2	
leucovorin calcium inj 200mg	2	
leucovorin calcium inj 350mg	2	
leucovorin calcium inj 500mg/50ml	2	
leucovorin calcium inj 500mg	4	
leucovorin calcium inj 50mg	2	
leucovorin calcium tabs 10mg	2	
leucovorin calcium tabs 15mg	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
leucovorin calcium tabs 25mg	2	
leucovorin calcium tabs 5mg	2	
levoleucovorin calcium inj 175mg/17.5ml	5	
levoleucovorin calcium inj 175mg/17.5ml	5	
levoleucovorin calcium inj 250mg/25ml	5	
levoleucovorin calcium inj 250mg/25ml	5	
LEVOLEUCOVORIN INJ 175MG	5	
levoleucovorin inj 50mg	5	
lipodox 50 inj 2mg/ml	5	
lipodox inj 2mg/ml	5	
LORBRENA TABS 100MG	5	PA
LORBRENA TABS 25MG	5	PA
LYNPARZA CAPS 50MG	5	PA
LYNPARZA TABS 100MG	5	PA
LYNPARZA TABS 150MG	5	PA
MARQIBO INJ 5MG/31ML	5	
MEKTOVI TABS 15MG	5	PA
mitomycin inj 20mg	5	
mitomycin inj 40mg	5	
mitomycin inj 5mg	5	
mitoxantrone hcl inj 2mg/ml	2	PA
mitoxantrone hcl inj 2mg/ml	2	PA
mitoxantrone hcl inj 2mg/ml	2	PA
mutamycin inj 20mg	5	
mutamycin inj 40mg	5	
mutamycin inj 5mg	5	
NERLYNX TABS 40MG	5	QL (180 EA por 30 días) PA
NINLARO CAPS 2.3MG	5	PA
NINLARO CAPS 3MG	5	PA
NINLARO CAPS 4MG	5	PA
ONCASPAR INJ 750UNIT/ML	5	
paclitaxel inj 100mg/16.7ml	2	
paclitaxel inj 150mg/25ml	2	
paclitaxel inj 300mg/50ml	2	
paclitaxel inj 30mg/5ml	2	
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200MG	5	PA
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPK 0	5	PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150MG	5	PA
PROLEUKIN INJ 22000000UNIT	5	
romidepsin inj 10mg	5	PA
ROZLYTREK CAPS 100MG	5	PA
ROZLYTREK CAPS 200MG	5	PA
RYDAPT CAPS 25MG	5	QL (240 EA por 30 días) PA
SYLATRON INJ 200MCG	5	PA
SYLATRON INJ 200MCG	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYLATRON INJ 300MCG	5	PA
SYLATRON INJ 300MCG	5	PA
SYLATRON INJ 600MCG	5	PA
SYNRIBO INJ 3.5MG	5	PA
TALZENNA CAPS 0.25MG	5	PA
TALZENNA CAPS 1MG	5	PA
TENIPOSIDE INJ 10MG/ML	5	
THERACYS INJ 81MG/VIAL	5	
TICE BCG INJ 50MG	4	
TRISENOX INJ 10MG/10ML	4	
TRISENOX INJ 12MG/6ML	5	
valrubicin inj 40mg/ml	5	
VALSTAR INJ 40MG/ML	5	
VELCADE INJ 3.5MG	5	PA
VERZENIO TABS 100MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
VERZENIO TABS 150MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
VERZENIO TABS 200MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
VERZENIO TABS 50MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
vinblastine sulfate inj 1mg/ml	2	B/D
vincasar pfs inj 1mg/ml	2	B/D
vincristine sulfate inj 1mg/ml	2	B/D
vinorelbine tartrate inj 10mg/ml	2	
vinorelbine tartrate inj 50mg/5ml	2	
VITRAKVI CAPS 100MG	5	PA
VITRAKVI CAPS 25MG	5	PA
VITRAKVI SOLN 20MG/ML	5	PA
ZALTRAP INJ 100MG/4ML	5	PA
ZALTRAP INJ 200MG/8ML	5	PA
ZOLINZA CAPS 100MG	5	PA
ZYKADIA TABS 150MG	5	PA
Antineoplásicos		
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
Complementos del tratamiento		
dexrazoxane inj 250mg	5	
dexrazoxane inj 500mg	5	
ELITEK INJ 1.5MG	5	
ELITEK INJ 7.5MG	5	
KHAPZORY INJ 175MG	5	
KHAPZORY INJ 300MG	5	
mesna inj 100mg/ml	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MESNEX TABS 400MG	5	
Inhibidores de enzimas		
BALVERSA TABS 3MG	5	PA
BALVERSA TABS 4MG	5	PA
BALVERSA TABS 5MG	5	PA
ETOPOPHOS INJ 100MG	5	
etoposide inj 100mg/5ml	2	
etoposide inj 1gm/50ml	2	
etoposide inj 1gm/50ml	2	
etoposide inj 500mg/25ml	2	
irinotecan hcl inj 100mg/5ml	2	
irinotecan hydrochloride inj 100mg/5ml	2	
irinotecan hydrochloride inj 40mg/2ml	2	
irinotecan inj 100mg/5ml	2	
irinotecan inj 40mg/2ml	2	
irinotecan inj 500mg/25ml	2	
KYPROLIS INJ 10MG	5	PA
KYPROLIS INJ 30MG	5	PA
KYPROLIS INJ 60MG	5	PA
ONIVYDE INJ 43MG/10ML	5	
toposar inj 100mg/5ml	2	
toposar inj 1gm/50ml	2	
toposar inj 500mg/25ml	2	
toposar inj 500mg/25ml	2	
topotecan hcl inj 4mg/4ml	5	
topotecan hcl inj 4mg	5	
topotecan hydrochloride inj 4mg/4ml	5	
ZYDELIG TABS 100MG	5	PA
ZYDELIG TABS 150MG	5	PA
Inhibidores de la aromatasa, tercera generación		
anastrozole tabs 1mg	1	
exemestane tabs 25mg	4	
letrozole tabs 2.5mg	1	
Inhibidores moleculares dirigidos		
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
AFINITOR TABS 2.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AFINITOR TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AFINITOR TABS 7.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ALECENSA CAPS 150MG	5	QL (240 EA por 30 días) PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ALIQOPA INJ 60MG	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
BOSULIF TABS 100MG	5	PA
BOSULIF TABS 400MG	5	PA
BOSULIF TABS 500MG	5	PA
CABOMETYX TABS 20MG	5	PA
CABOMETYX TABS 40MG	5	PA
CABOMETYX TABS 60MG	5	PA
CALQUENCE CAPS 100MG	5	QL (60 EA por 30 días) 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
ERIVEDGE CAPS 150MG	5	PA
erlotinib hydrochloride tabs 100mg	5	QL (30 EA por 30 días) PA
erlotinib hydrochloride tabs 150mg	5	QL (30 EA por 30 días) PA
erlotinib hydrochloride tabs 25mg	5	QL (90 EA por 30 días) 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
ICLUSIG TABS 15MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
ICLUSIG TABS 45MG	5	PA
IDHIFA TABS 100MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
IDHIFA TABS 50MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
imatinib mesylate tabs 100mg	5	PA
imatinib mesylate tabs 400mg	5	PA
IMBRUVICA CAPS 140MG	5	PA
IMBRUVICA CAPS 70MG	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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
IRESSA TABS 250MG	5	PA
JAKAFI TABS 10MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JAKAFI TABS 15MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JAKAFI TABS 20MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JAKAFI TABS 25MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JAKAFI TABS 5MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
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
MEKINIST TABS 0.5MG	5	PA
MEKINIST TABS 2MG	5	PA
NEXAVAR TABS 200MG	5	PA
ODOMZO CAPS 200MG	5	PA
RUBRACA TABS 200MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
RUBRACA TABS 250MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
RUBRACA TABS 300MG	5	QL (120 EA por 30 días) 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
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	QL (30 EA por 30 días) PA
TARCEVA TABS 100MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
TARCEVA TABS 150MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
TARCEVA TABS 25MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
TASIGNA CAPS 150MG	5	PA
TASIGNA CAPS 200MG	5	PA
TASIGNA CAPS 50MG	5	PA
temsirolimus inj 25mg/ml	5	
TIBSOVO TABS 250MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
TORISEL INJ 25MG/ML	5	
TURALIO CAPS 200MG	5	PA
TYKERB TABS 250MG	5	PA
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 0	5	PA
VENCLEXTA TABS 100MG	5	PA
VENCLEXTA TABS 10MG	4	PA
VENCLEXTA TABS 50MG	4	PA
VIZIMPRO TABS 15MG	5	PA
VIZIMPRO TABS 30MG	5	PA
VIZIMPRO TABS 45MG	5	PA
VOTRIENT TABS 200MG	5	PA
XALKORI CAPS 200MG	5	PA
XALKORI CAPS 250MG	5	PA
XOSPATA TABS 40MG	5	PA
ZEJULA CAPS 100MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ZELBORAF TABS 240MG	5	PA
ZYKADIA CAPS 150MG	5	PA
Retinoides		
bexarotene caps 75mg	5	PA
PANRETIN GEL 0.1%	5	
TARGRETIN GEL 1%	5	PA
tretinoin caps 10mg	5	
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole tabs 200mg	5	
ALBENZA TABS 200MG	5	
BENZNIDAZOLE TABS 100MG	3	
BENZNIDAZOLE TABS 12.5MG	3	
ivermectin tabs 3mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
praziquantel tabs 600mg	4	
Antiprotozoico		
ALINIA SUSR 100MG/5ML	5	
ALINIA TABS 500MG	5	
atovaquone/proguanil hcl tabs 250mg; 100mg	2	
atovaquone/proguanil hcl tabs 62.5mg; 25mg	2	
atovaquone susp 750mg/5ml	5	
chloroquine phosphate tabs 250mg	2	
chloroquine phosphate tabs 500mg	2	
COARTEM TABS 20MG; 120MG	4	
DARAPRIM TABS 25MG	5	PA
hydroxychloroquine sulfate tabs 200mg	2	
mefloquine hcl tabs 250mg	2	
NEBUPENT SOLR 300MG	4	B/D
PENTAM 300 INJ 300MG	4	
pentamidine isethionate inj 300mg	2	
primaquine phosphate tabs 26.3mg	2	
quinine sulfate caps 324mg	2	PA
tinidazole tabs 250mg	2	
tinidazole tabs 500mg	2	
Pediculicidas/escabicidas		
crotan lotn 10%	2	
EURAX CREA 10%	4	
EURAX LOTN 10%	4	
lindane lotn 1%	4	
lindane sham 1%	4	
malathion lotn 0.5%	4	
permethrin crea 5%	2	
SKLICE LOTN 0.5%	4	
ULESFIA LOTN 5%	4	
Antipsicóticos		
Primera generación/típico		
chlorpromazine hcl inj 25mg/ml	2	
chlorpromazine hcl inj 50mg/2ml	2	
chlorpromazine hcl tabs 100mg	4	
chlorpromazine hcl tabs 10mg	4	
chlorpromazine hcl tabs 200mg	4	
chlorpromazine hcl tabs 25mg	4	
chlorpromazine hcl tabs 50mg	4	
fluphenazine decanoate inj 25mg/ml	2	
fluphenazine hcl conc 5mg/ml	2	
fluphenazine hcl inj 2.5mg/ml	2	
fluphenazine hcl tabs 10mg	1	
fluphenazine hcl tabs 1mg	1	
fluphenazine hcl tabs 2.5mg	1	
fluphenazine hcl tabs 5mg	1	
fluphenazine hydrochloride elix 2.5mg/5ml	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
haloperidol decanoate inj 100mg/ml	2	
haloperidol decanoate inj 100mg/ml	2	
haloperidol decanoate inj 50mg/ml	2	
haloperidol lactate inj 5mg/ml	2	
haloperidol lactate inj 5mg/ml	2	
haloperidol conc 2mg/ml	1	
haloperidol tabs 0.5mg	2	
haloperidol tabs 10mg	2	
haloperidol tabs 1mg	2	
haloperidol tabs 20mg	2	
haloperidol tabs 2mg	2	
haloperidol tabs 5mg	2	
loxapine succinate caps 10mg	2	
loxapine succinate caps 25mg	2	
loxapine succinate caps 50mg	2	
loxapine succinate caps 5mg	2	
molindone hydrochloride tabs 10mg	4	
molindone hydrochloride tabs 25mg	4	
molindone hydrochloride tabs 5mg	4	
perphenazine tabs 16mg	2	
perphenazine tabs 2mg	2	
perphenazine tabs 4mg	2	
perphenazine tabs 8mg	2	
pimozide tabs 1mg	4	
pimozide tabs 2mg	4	
thioridazine hcl tabs 100mg	4	PA
thioridazine hcl tabs 10mg	4	PA
thioridazine hcl tabs 25mg	4	PA
thioridazine hcl tabs 50mg	4	PA
thiothixene caps 10mg	2	
thiothixene caps 1mg	2	
thiothixene caps 2mg	2	
thiothixene caps 5mg	2	
trifluoperazine hcl tabs 10mg	2	
trifluoperazine hcl tabs 1mg	2	
trifluoperazine hcl tabs 2mg	2	
trifluoperazine hcl tabs 5mg	2	
Resistente al tratamiento		
clozapine odt tbdp 100mg	4	QL (270 EA por 30 días)
clozapine odt tbdp 12.5mg	4	QL (90 EA por 30 días)
clozapine odt tbdp 150mg	4	QL (180 EA por 30 días)
clozapine odt tbdp 200mg	5	QL (120 EA por 30 días)
clozapine odt tbdp 25mg	4	QL (270 EA por 30 días)
clozapine tabs 100mg	2	QL (270 EA por 30 días)
clozapine tabs 200mg	2	QL (120 EA por 30 días)
clozapine tabs 25mg	2	QL (270 EA por 30 días)
clozapine tabs 50mg	2	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
VERSACLOZ SUSP 50MG/ML	5	QL (540 ML por 30 días)
Segunda generación/atípico		
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	5	
ABILIFY MYCITE TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE TABS 15MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE TABS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE TABS 2MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE TABS 30MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY INJ 9.75MG/1.3ML	4	
aripiprazole odt tbdp 10mg	5	QL (60 EA por 30 días)
aripiprazole odt tbdp 15mg	5	QL (60 EA por 30 días)
aripiprazole soln 1mg/ml	4	QL (750 ML por 30 días)
aripiprazole tabs 10mg	4	QL (30 EA por 30 días)
aripiprazole tabs 15mg	4	QL (30 EA por 30 días)
aripiprazole tabs 20mg	4	QL (30 EA por 30 días)
aripiprazole tabs 2mg	4	QL (60 EA por 30 días)
aripiprazole tabs 30mg	4	QL (30 EA por 30 días)
aripiprazole tabs 5mg	4	QL (60 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	
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	4	QL (60 EA por 30 días) ST
FANAPT TABS 2MG	4	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FANAPT TABS 8MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
GEODON INJ 20MG	4	QL (60 EA por 30 días)
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/0.875ML	5	
INVEGA TRINZA INJ 410MG/1.315ML	5	
INVEGA TRINZA INJ 546MG/1.75ML	5	
INVEGA TRINZA INJ 819MG/2.625ML	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)
NUPLAZID CAPS 34MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
NUPLAZID TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
NUPLAZID TABS 17MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
olanzapine odt tbdp 10mg	2	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine odt tbdp 15mg	2	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine odt tbdp 20mg	2	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine odt tbdp 5mg	2	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine inj 10mg	2	
olanzapine tabs 10mg	1	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine tabs 15mg	1	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine tabs 2.5mg	1	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine tabs 20mg	1	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine tabs 5mg	1	QL (30 EA por 30 días)
olanzapine tabs 7.5mg	1	QL (30 EA por 30 días)
paliperidone er tb24 1.5mg	4	QL (30 EA por 30 días)
paliperidone er tb24 3mg	4	QL (30 EA por 30 días)
paliperidone er tb24 6mg	5	QL (60 EA por 30 días)
paliperidone er tb24 9mg	5	QL (30 EA por 30 días)
PERSERIS INJ 120MG	5	
PERSERIS INJ 90MG	5	
quetiapine fumarate er tb24 150mg	4	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 200mg	4	QL (90 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 300mg	4	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 400mg	4	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 50mg	4	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate tabs 100mg	2	QL (90 EA por 30 días)
quetiapine fumarate tabs 200mg	2	QL (90 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
quetiapine fumarate tabs 25mg	2	QL (90 EA por 30 días)
quetiapine fumarate tabs 300mg	2	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate tabs 400mg	2	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate tabs 50mg	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	4	
RISPERDAL CONSTA INJ 37.5MG	5	
RISPERDAL CONSTA INJ 50MG	5	
risperidone odt tbdp 0.25mg	2	QL (60 EA por 30 días)
risperidone odt tbdp 0.5mg	2	QL (60 EA por 30 días)
risperidone odt tbdp 1mg	2	QL (60 EA por 30 días)
risperidone odt tbdp 2mg	2	QL (60 EA por 30 días)
risperidone odt tbdp 3mg	2	QL (60 EA por 30 días)
risperidone odt tbdp 4mg	2	QL (60 EA por 30 días)
risperidone soln 1mg/ml	2	QL (240 ML por 30 días)
risperidone tabs 0.25mg	1	QL (60 EA por 30 días)
risperidone tabs 0.5mg	1	QL (60 EA por 30 días)
risperidone tabs 1mg	1	QL (60 EA por 30 días)
risperidone tabs 2mg	1	QL (60 EA por 30 días)
risperidone tabs 3mg	1	QL (60 EA por 30 días)
risperidone tabs 4mg	1	QL (60 EA por 30 días)
SAPHRIS SUBL 10MG	5	QL (60 EA por 30 días)
SAPHRIS SUBL 2.5MG	5	QL (60 EA por 30 días)
SAPHRIS SUBL 5MG	5	QL (60 EA por 30 días)
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
ziprasidone hcl caps 20mg	2	QL (60 EA por 30 días)
ziprasidone hcl caps 40mg	2	QL (60 EA por 30 días)
ziprasidone hcl caps 60mg	2	QL (60 EA por 30 días)
ziprasidone hcl caps 80mg	2	QL (60 EA por 30 días)
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	4	
ZYPREXA RELPREVV INJ 300MG	5	
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antivírico		
Agentes anti-VIH, inhibidores de la peptidasa		
APTIVUS CAPS 250MG	5	
APTIVUS SOLN 100MG/ML	5	
atazanavir sulfate caps 150mg	5	
atazanavir sulfate caps 200mg	5	
atazanavir sulfate caps 300mg	5	
atazanavir caps 150mg	5	
atazanavir caps 200mg	5	
atazanavir caps 300mg	5	
CRIXIVAN CAPS 200MG	3	
CRIXIVAN CAPS 400MG	3	
EVOTAZ TABS 300MG; 150MG	5	QL (30 EA por 30 días)
fosamprenavir calcium tabs 700mg	5	
INVIRASE CAPS 200MG	5	
INVIRASE TABS 500MG	5	
KALETRA TABS 100MG; 25MG	4	
KALETRA TABS 200MG; 50MG	5	
LEXIVA SUSP 50MG/ML	4	
lopinavir/ritonavir soln 400mg/5ml; 100mg/5ml	5	
NORVIR CAPS 100MG	4	
NORVIR PACK 100MG	3	
NORVIR SOLN 80MG/ML	4	
NORVIR TABS 100MG	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 CAPS 150MG	5	
REYATAZ CAPS 200MG	5	
REYATAZ CAPS 300MG	5	
REYATAZ PACK 50MG	5	
ritonavir tabs 100mg	2	
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	QL (60 EA por 30 días)
ISENTRESS HD TABS 600MG	5	
ISENTRESS TABS 400MG	5	
SELZENTRY SOLN 20MG/ML	5	
SELZENTRY TABS 150MG	5	
SELZENTRY TABS 25MG	4	
SELZENTRY TABS 300MG	5	
SELZENTRY TABS 75MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TROGARZO INJ 200MG/1.33ML	5	
TYBOST TABS 150MG	3	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
cidofovir inj 75mg/ml	5	
ganciclovir inj 500mg/10ml	2	B/D
ganciclovir inj 500mg	2	B/D
PREVYMIS INJ 240MG/12ML	5	
PREVYMIS INJ 480MG/24ML	5	
PREVYMIS TABS 240MG	5	
PREVYMIS TABS 480MG	5	
valganciclovir hydrochlorde solr 50mg/ml	5	
valganciclovir tabs 450mg	5	
ZIRGAN GEL 0.15%	4	
Agentes antigripales		
amantadine hcl caps 100mg	2	
amantadine hcl syrp 50mg/5ml	1	
amantadine hcl tabs 100mg	2	
oseltamivir phosphate caps 30mg	2	QL (168 EA por 365 días)
oseltamivir phosphate caps 45mg	2	QL (84 EA por 365 días)
oseltamivir phosphate caps 75mg	2	QL (110 EA por 365 días)
oseltamivir phosphate susr 6mg/ml	2	QL (1080 ML por 365 días)
RELENZA DISKHALER AEPB 5MG/BLISTER	4	QL (240 EA por 365 días)
rimantadine hcl tabs 100mg	2	
XOFLUZA TBPK 20MG	3	QL (4 EA por 365 días)
XOFLUZA TBPK 40MG	3	QL (4 EA por 365 días)
Agentes antihepatitis C (VHC), otro		
MODERIBA 1200 DOSE PACK TBPK 600MG	5	
MODERIBA 800 DOSE PACK TBPK 400MG	5	
moderiba tabs 200mg	4	
MODERIBA TBPK 0	5	
MODERIBA TBPK 0	5	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4 INJ 120MCG/0.5ML	5	PA
PEG-INTRON REDIPEN INJ 120MCG/0.5ML	5	PA
PEG-INTRON REDIPEN INJ 150MCG/0.5ML	5	PA
PEG-INTRON REDIPEN INJ 50MCG/0.5ML	5	PA
PEG-INTRON REDIPEN INJ 80MCG/0.5ML	5	PA
PEG-INTRON INJ 120MCG/0.5ML	5	PA
PEG-INTRON INJ 150MCG/0.5ML	5	PA
PEG-INTRON INJ 80MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS PROCLICK INJ 135MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS PROCLICK INJ 180MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS INJ 180MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS INJ 180MCG/ML	5	PA
PEGINTRON INJ 120MCG/0.5ML	5	PA
PEGINTRON INJ 150MCG/0.5ML	5	PA
PEGINTRON INJ 50MCG/0.5ML	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PEGINTRON INJ 80MCG/0.5ML	5	PA
REBETOL SOLN 40MG/ML	5	
RIBASPHERE RIBAPAK TBPK 0	5	
ribasphere ribapak tbpk 0	5	
RIBASPHERE RIBAPAK TBPK 400MG	5	
ribasphere ribapak tbpk 600mg	5	
ribasphere caps 200mg	2	
ribasphere tabs 200mg	4	
RIBASPHERE TABS 400MG	5	
ribasphere tabs 600mg	5	
ribavirin caps 200mg	2	
ribavirin tabs 200mg	4	
Agentes antihepatitis C (virus de la hepatitis C, VHC), agentes de acción directa		
DAKLINZA TABS 30MG	5	QL (168 EA por 365 días) PA
DAKLINZA TABS 60MG	5	QL (168 EA por 365 días) PA
DAKLINZA TABS 90MG	5	QL (168 EA por 365 días) PA
EPCLUSA TABS 400MG; 100MG	5	QL (84 EA por 365 días) PA
HARVONI TABS 90MG; 400MG	5	QL (168 EA por 365 días) PA
LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR TABS 90MG; 400MG	5	QL (168 EA por 365 días) PA
MAVYRET TABS 100MG; 40MG	5	QL (336 EA por 365 días) PA
OLYSIO CAPS 150MG	5	QL (168 EA por 365 días) PA
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR TABS 400MG; 100MG	5	QL (84 EA por 365 días) PA
SOVALDI TABS 400MG	5	QL (336 EA por 365 días) PA
TECHNIVIE TABS 12.5MG; 75MG; 50MG	5	QL (168 EA por 365 días) PA
VIEKIRA PAK TBPK 250MG; 12.5MG; 75MG; 50MG	5	QL (672 EA por 365 días) PA
VIEKIRA XR TB24 200MG; 8.33MG; 50MG; 33.33MG	5	QL (504 EA por 365 días) PA
VOSEVI TABS 400MG; 100MG; 100MG	5	QL (84 EA por 365 días) PA
ZEPATIER TABS 50MG; 100MG	5	QL (112 EA por 365 días) PA
Agentes antiherpéticos		
acyclovir sodium inj 1000mg	4	B/D
acyclovir sodium inj 500mg	4	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
acyclovir sodium inj 50mg/ml	4	B/D
acyclovir caps 200mg	1	
acyclovir crea 5%	5	
acyclovir oint 5%	4	
acyclovir susp 200mg/5ml	4	
acyclovir tabs 400mg	1	
acyclovir tabs 800mg	1	
DENAVIR CREA 1%	5	
famciclovir tabs 125mg	2	
famciclovir tabs 250mg	2	
famciclovir tabs 500mg	2	
trifluridine soln 1%	2	
valacyclovir hcl tabs 1gm	2	QL (120 EA por 30 días)
valacyclovir hydrochloride tabs 500mg	2	QL (120 EA por 30 días)
ZOVIRAX CREA 5%	5	
Agentes contra el VIH, inhibidores de la integrasa (II)		
BIKTARVY TABS 50MG; 200MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
DELSTRIGO TABS 100MG; 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
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 CHEW 100MG	5	
ISENTRESS CHEW 25MG	3	
ISENTRESS PACK 100MG	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 TABS 10MG	4	
TIVICAY TABS 25MG	5	
TIVICAY TABS 50MG	5	
TRIUMEQ TABS 600MG; 50MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
VITEKTA TABS 150MG	5	
VITEKTA TABS 85MG	5	
Agentes contra el VIH, inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos (ITINN)		
ATRIPLA TABS 600MG; 200MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
COMPLERA TABS 200MG; 25MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
EDURANT TABS 25MG	5	
efavirenz caps 200mg	5	
efavirenz caps 50mg	2	
efavirenz tabs 600mg	5	
INTELENCE TABS 100MG	5	
INTELENCE TABS 200MG	5	
INTELENCE TABS 25MG	4	
nevirapine er tb24 100mg	4	
nevirapine er tb24 400mg	4	
nevirapine susp 50mg/5ml	4	
nevirapine tabs 200mg	2	
ODEFSEY TABS 200MG; 25MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PIFELTRO TABS 100MG	5	
RESCRIPTOR TABS 100MG	4	
RESCRIPTOR TABS 200MG	4	
SUSTIVA CAPS 200MG	5	
SUSTIVA CAPS 50MG	4	
SUSTIVA TABS 600MG	5	
SYMFI LO TABS 400MG; 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
SYMFI TABS 600MG; 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
VIRAMUNE SUSP 50MG/5ML	4	
Agentes contra el VIH, inhibidores de la transcriptasa inversa nucleósidos y nucleótidos (ITIN)		
abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine tabs 300mg; 150mg; 300mg	5	QL (60 EA por 30 días)
abacavir sulfate/lamivudine tabs 600mg; 300mg	5	QL (30 EA por 30 días)
abacavir soln 20mg/ml	4	
abacavir tabs 300mg	4	
CIMDUO TABS 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
DESCOVY TABS 200MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
didanosine cpdr 125mg	2	
didanosine cpdr 200mg	2	
didanosine cpdr 250mg	2	
didanosine cpdr 400mg	2	
EMTRIVA CAPS 200MG	4	
EMTRIVA SOLN 10MG/ML	4	
lamivudine/zidovudine tabs 150mg; 300mg	4	QL (60 EA por 30 días)
lamivudine soln 10mg/ml	2	
lamivudine tabs 150mg	4	
lamivudine tabs 300mg	4	
RETROVIR IV INFUSION INJ 10MG/ML	4	
stavudine caps 15mg	2	
stavudine caps 20mg	2	
stavudine caps 30mg	2	
stavudine caps 40mg	2	
stavudine solr 1mg/ml	2	
TEMIXYS TABS 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
tenofovir disoproxil fumarate tabs 300mg	5	
TRUVADA TABS 100MG; 150MG	5	QL (30 EA por 30 días)
TRUVADA TABS 133MG; 200MG	5	QL (30 EA por 30 días)
TRUVADA TABS 167MG; 250MG	5	QL (30 EA por 30 días)
TRUVADA TABS 200MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
VIDEX EC CPDR 125MG	4	
VIDEX PEDIATRIC SOLR 2GM	4	
VIDEX PEDIATRIC SOLR 4GM	4	
VIREAD POWD 40MG/GM	5	
VIREAD TABS 150MG	5	
VIREAD TABS 200MG	5	
VIREAD TABS 250MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZERIT SOLR 1MG/ML	4	
zidovudine caps 100mg	2	
zidovudine syrp 50mg/5ml	2	
zidovudine tabs 300mg	2	
Agentes contra el virus de la hepatitis B (VHB)		
adefovir dipivoxil tabs 10mg	5	
BARACLUDE SOLN 0.05MG/ML	5	QL (600 ML por 30 días)
entecavir tabs 0.5mg	5	QL (30 EA por 30 días)
entecavir tabs 1mg	5	QL (30 EA por 30 días)
EPIVIR HBV SOLN 5MG/ML	4	
INTRON A W/DILUENT INJ 10MU	5	PA
INTRON A INJ 10MU/ML	5	PA
INTRON A INJ 10MU	5	PA
INTRON A INJ 18MU	5	PA
INTRON A INJ 50MU	5	PA
INTRON A INJ 6000000UNIT/ML	5	PA
lamivudine tabs 100mg	2	
TYZEKA TABS 600MG	5	
VEMLIDY TABS 25MG	5	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
d-penamine tabs 125mg	5	
deferasirox tbso 125mg	5	PA
deferasirox tbso 250mg	5	PA
deferasirox tbso 500mg	5	PA
DEPEN TITRATABS TABS 250MG	5	
EXJADE TBSO 125MG	5	PA
EXJADE TBSO 250MG	5	PA
EXJADE TBSO 500MG	5	PA
FERRIPROX SOLN 100MG/ML	5	PA
FERRIPROX TABS 1000MG	5	PA
FERRIPROX TABS 500MG	5	PA
JADENU SPRINKLE PACK 180MG	5	PA
JADENU SPRINKLE PACK 360MG	5	PA
JADENU SPRINKLE PACK 90MG	5	PA
JADENU TABS 180MG	5	PA
JADENU TABS 360MG	5	PA
JADENU TABS 90MG	5	PA
JYNARQUE TABS 15MG	5	QL (60 EA por 30 días)
JYNARQUE TABS 30MG	5	QL (30 EA por 30 días)
JYNARQUE TBPK 0	5	QL (56 EA por 28 días)
JYNARQUE TBPK 0	5	QL (56 EA por 28 días)
JYNARQUE TBPK 0	5	QL (56 EA por 28 días)
kionex powd 0	2	
kionex susp 15gm/60ml	2	
LOKELMA PACK 10GM	4	QL (90 EA por 30 días)
LOKELMA PACK 5GM	4	QL (90 EA por 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SAMSCA TABS 15MG	5	QL (30 EA por 60 días)
SAMSCA TABS 30MG	5	QL (60 EA por 30 días)
sodium polystyrene sulfonate powd 0	2	
sodium polystyrene sulfonate susp 15gm/60ml	2	
sodium polystyrene sulfonate susp 30gm/120ml	2	
sodium polystyrene sulfonate susp 50gm/200ml	2	
sps susp 15gm/60ml	2	
trientine hydrochloride caps 250mg	5	
veltassa pack 16.8gm	5	
veltassa pack 25.2gm	5	
veltassa pack 8.4gm	5	
Quelantes de fosfato		
AURYXIA TABS 210MG	5	PA
calcium acetate caps 667mg	2	
calcium acetate tabs 667mg	2	
lanthanum carbonate chew 1000mg	5	
lanthanum carbonate chew 500mg	5	
lanthanum carbonate chew 750mg	5	
RENAGEL TABS 400MG	3	
RENAGEL TABS 800MG	3	
sevelamer carbonate pack 0.8gm	5	
sevelamer carbonate pack 2.4gm	5	
sevelamer carbonate tabs 800mg	4	
sevelamer hydrochloride tabs 400mg	3	
sevelamer hydrochloride tabs 800mg	3	
VELPHORO CHEW 500MG	5	
Reemplazo de electrolitos/minerales		
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES INJ 124MEQ/L; 900MG/100ML; 690MG/100ML; 96MEQ/L; 900MG/100ML; 210MG/100ML; 510MG/100ML; 660MG/100ML; 510MG/100ML; 10MEQ/L; 280MG/100ML; 310MG/100ML; 30MMOLE/L; 65MEQ/L; 610MG/100ML; 300MG/100ML; 65MEQ/L; 370MG/100ML; 120MG/100ML; 44MG/100ML; 560MG/100ML	4	B/D
aminosyn 8.5%/electrolytes inj 142meq/l; 1100mg/100ml; 850mg/100ml; 98meq/l; 1100mg/100ml; 260mg/100ml; 620mg/100ml; 810mg/100ml; 624mg/100ml; 10meq/l; 340mg/100ml; 380mg/100ml; 30meq/l; 65meq/l; 750mg/100ml; 370mg/100ml; 65meq/l; 460mg/100ml; 150mg/100ml; 44mg/100ml; 680mg/100ml	2	B/D
aminosyn ii 8.5%/electrolytes inj 61meq/l; 844mg/100ml; 865mg/100ml; 595mg/100ml; 86meq/l; 627mg/100ml; 425mg/100ml; 255mg/100ml; 561mg/100ml; 850mg/100ml; 893mg/100ml; 10meq/l; 146mg/100ml; 253mg/100ml; 30mmole/l; 66meq/l; 614mg/100ml; 450mg/100ml; 80meq/l; 340mg/100ml; 170mg/100ml; 230mg/100ml; 425mg/100ml	2	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMINOSYN M INJ 65MEQ/L; 448MG/100ML; 343MG/100ML; 40MEQ/L; 448MG/100ML; 105MG/100ML; 252MG/100ML; 329MG/100ML; 252MG/100ML; 3MEQ/L; 140MG/100ML; 154MG/100ML; 3.5MMOLE/L; 13MEQ/L; 300MG/100ML; 147MG/100ML; 40MEQ/L; 182MG/100ML; 56MG/100ML; 31MG/100ML; 280MG/100ML	4	B/D
calcium chloride inj 10%	2	
calcium gluconate/sodium chloride inj 1gm/50ml; 0.675%	2	
calcium gluconate inj 10%	2	
CARBAGLU TABS 200MG	5	
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5% INJ 24MEQ/1000ML; 570MG/100ML; 316MG/100ML; 11MEQ/1000ML; 5GM/100ML; 283MG/100ML; 132MG/100ML; 165MG/100ML; 201MG/100ML; 159MG/100ML; 110MG/100ML; 154MG/100ML; 187MG/100ML; 138MG/100ML; 116MG/100ML; 50MG/100ML; 11MG/100ML; 160MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 10GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 20% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 20GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 25GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 5GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	4	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15% INJ 42MEQ/1000ML; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/1000ML; 15GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20% INJ 42MEQ/L; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/L; 20GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25% INJ 42MEQ/L; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/L; 25GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10% INJ 570MG/100ML; 317MG/100ML; 33MG/100ML; 10GM/100ML; 283MG/100ML; 132MG/100ML; 165MG/100ML; 201MG/100ML; 159MG/100ML; 51MG/100ML; 110MG/100ML; 454MG/100ML; 154MG/100ML; 261MG/100ML; 187MG/100ML; 138MG/100ML; 217MG/100ML; 112MG/100ML; 116MG/100ML; 50MG/100ML; 11MG/100ML; 160MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5% INJ 570MG/100ML; 316MG/100ML; 33MG/100ML; 5GM/100ML; 515MG/100ML; 132MG/100ML; 165MG/100ML; 201MG/100ML; 159MG/100ML; 51MG/100ML; 110MG/100ML; 454MG/100ML; 154MG/100ML; 261MG/100ML; 187MG/100ML; 138MG/100ML; 217MG/100ML; 112MG/100ML; 116MG/100ML; 50MG/100ML; 11MG/100ML; 160MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10% INJ 880MG/100ML; 489MG/100ML; 33MG/100ML; 10GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 51MG/100ML; 170MG/100ML; 702MG/100ML; 238MG/100ML; 261MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 297MG/100ML; 77MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	4	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25% INJ 880MG/100ML; 489MG/100ML; 33MG/100ML; 25GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 51MG/100ML; 170MG/100ML; 702MG/100ML; 238MG/100ML; 261MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 297MG/100ML; 77MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5% INJ 880MG/100ML; 489MG/100ML; 33MG/100ML; 5GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 51MG/100ML; 170MG/100ML; 702MG/100ML; 238MG/100ML; 261MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 297MG/100ML; 77MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15% INJ 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 33MG/100ML; 15GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 51MG/100ML; 200MG/100ML; 826MG/100ML; 280MG/100ML; 261MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 340MG/100ML; 59MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20% INJ 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 33MG/100ML; 20GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 51MG/100ML; 200MG/100ML; 826MG/100ML; 280MG/100ML; 261MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 340MG/100ML; 59MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25% INJ 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 33MG/100ML; 25GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 51MG/100ML; 200MG/100ML; 826MG/100ML; 280MG/100ML; 261MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 340MG/100ML; 59MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX N14G30E INJ 17.6GM/2000ML; 9.78GM/2000ML; 15%; 8.76GM/2000ML; 4.08GM/2000ML; 5.1GM/2000ML; 6.2GM/2000ML; 4.93GM/2000ML; 1.02GM/2000ML; 3.4GM/2000ML; 4.76GM/2000ML; 5.22GM/2000ML; 5.78GM/2000ML; 4.25GM/2000ML; 1.54GM/2000ML; 3.57GM/2000ML; 1.53GM/2000ML; 0.34GM/2000ML; 4.93GM/2000ML	4	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX N9G15E INJ 5MMOL/100ML; 570MG/100ML; 317MG/100ML; 0.23MMOL/100ML; 4MMOL/100ML; 7.5GM/100ML; 284MG/100ML; 132MG/100ML; 165MG/100ML; 201MG/100ML; 200MG/100ML; 0.25MMOL/100ML; 110MG/100ML; 460MG/100ML; 154MG/100ML; 1.5MMOL/100ML; 3MMOL/100ML; 187MG/100ML; 138MG/100ML; 3.5MMOL/100ML; 116MG/100ML; 50MG/100ML; 11MG/100ML; 160MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX N9G20E INJ 570MG/100ML; 317MG/100ML; 33MG/100ML; 10GM/100ML; 284MG/100ML; 132MG/100ML; 165MG/100ML; 201MG/100ML; 159MG/100ML; 51MG/100ML; 110MG/100ML; 454MG/100ML; 154MG/100ML; 261MG/100ML; 187MG/100ML; 138MG/100ML; 217MG/100ML; 112MG/100ML; 116MG/100ML; 50MG/100ML; 11MG/100ML; 160MG/100ML	4	B/D
CRYSVITA INJ 10MG/ML	5	PA
CRYSVITA INJ 20MG/ML	5	PA
CRYSVITA INJ 30MG/ML	5	PA
dextrose 10%/nacl 0.45% inj 10%; 0.45%	2	
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX INJ 24MEQ/L; 5%; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L	4	
dextrose 10%/nacl 0.2% inj 10%; 0.2%	2	
dextrose 10% inj 10%	1	
dextrose 2.5%/nacl 0.45% inj 2.5%; 0.45%	2	
dextrose 20% inj 20%	1	
dextrose 25% inj 250mg/ml	1	
dextrose 30% inj 30%	1	
dextrose 40% inj 40%	1	
dextrose 5%/lactated ringers inj 2.7meq/l; 109meq/l; 5%; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l	2	
dextrose 5%/nacl 0.2% inj 5%; 0.2%	2	
dextrose 5%/nacl 0.225% inj 5%; 0.225%	2	
dextrose 5%/nacl 0.3% inj 5%; 0.3%	2	
dextrose 5%/nacl 0.33% inj 5%; 0.33%	2	
dextrose 5%/nacl 0.45% inj 5%; 0.45%	2	
dextrose 5%/nacl 0.9% inj 5%; 0.9%	2	
dextrose 5% inj 5%	1	
dextrose 50% inj 50%	1	
dextrose 70% inj 70%	1	
dextrose inj 50%	1	
glucose 5% inj 5%	1	
IONOSOL-B/DEXTROSE 5% INJ 49MEQ/L; 5%; 25MEQ/L; 5MEQ/L; 13MEQ/L; 25MEQ/L; 57MEQ/L	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5% INJ 22MEQ/L; 5%; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L	4	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% INJ 23MEQ/L; 23MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L	4	
ISOLYTE-S PH 7.4 INJ 27MEQ/1000ML; 98MEQ/1000ML; 23MEQ/1000ML; 3MEQ/1000ML; 1MEQ/1000ML; 5MEQ/1000ML; 141MEQ/1000ML	4	
ISOLYTE-S INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	4	
k-sol soln 10%	2	
k-sol soln 20%	2	
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 10meq/l; 0.45%	2	
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2% inj 5%; 20meq/l; 0.2%	2	
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.225% inj 5%; 20meq/l; 0.225%	2	
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 20meq/l; 0.45%	2	
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9% inj 5%; 20meq/l; 0.9%	2	
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 40meq/l; 0.45%	2	
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9% inj 5%; 40meq/l; 0.9%	2	
klor-con 10 tbcr 10meq	2	
klor-con 8 tbcr 8meq	2	
klor-con m10 tbcr 10meq	2	
klor-con m15 tbcr 15meq	2	
klor-con m20 tbcr 20meq	2	
klor-con sprinkle cpcr 10meq	2	
klor-con sprinkle cpcr 8meq	2	
klor-con pack 20meq	2	
lactated ringers viaflex inj 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l	2	
lactated ringers inj 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l	2	
magnesium sulfate in d5w inj 5%; 10gm/500ml	2	
magnesium sulfate in d5w inj 5%; 1gm/100ml	2	
magnesium sulfate inj 20gm/500ml	2	
magnesium sulfate inj 2gm/50ml	2	
magnesium sulfate inj 40gm/1000ml	2	
magnesium sulfate inj 4gm/100ml	2	
magnesium sulfate inj 4gm/50ml	2	
magnesium sulfate inj 50%	2	
magnesium sulfate inj 50%	2	
NORMOSOL -R INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	4	
NORMOSOL-M IN D5W INJ 16MEQ/L; 40MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 13MEQ/L; 40MEQ/L	4	
NORMOSOL-R IN D5W INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 5%; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	4	
NORMOSOL-R INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	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
PLASMA-LYTE A INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	4	
PLASMA-LYTE-148 INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	4	
PLASMA-LYTE-56/D5W INJ 16MEQ/L; 40MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 13MEQ/L; 40MEQ/L	4	
potassium acetate inj 2meq/ml	2	
potassium chloride cr tbcr 10meq	2	
potassium chloride cr tbcr 10meq	2	
potassium chloride cr tbcr 20meq	2	
potassium chloride er cpcr 10meq	2	
potassium chloride er cpcr 8meq	2	
potassium chloride er tbcr 10meq	2	
potassium chloride er tbcr 10meq	2	
potassium chloride er tbcr 20meq	2	
potassium chloride er tbcr 20meq	2	
potassium chloride er tbcr 8meq	2	
potassium chloride sr tbcr 8meq	2	
potassium chloride/dextrose/lactated ringers inj 3meq/l; 149meq/l; 5%; 28meq/l; 24meq/l; 130meq/l	2	
potassium chloride/dextrose/lactated ringers inj 3meq/l; 149meq/l; 5%; 28meq/l; 44meq/l; 130meq/l	2	
potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 20meq/l; 0.33%	2	
potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 30meq/l; 0.45%	2	
potassium chloride/dextrose inj 5%; 20meq/l	2	
potassium chloride/dextrose inj 5%; 40meq/l	2	
potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.45%	2	
potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.9%	2	
potassium chloride/sodium chloride inj 40meq/l; 0.9%	2	
potassium chloride inj 10meq/100ml	1	
potassium chloride inj 10meq/50ml	1	
potassium chloride inj 20meq/100ml	1	
potassium chloride inj 20meq/50ml	1	
potassium chloride inj 2meq/ml	1	
potassium chloride inj 2meq/ml	1	
potassium chloride inj 40meq/100ml	1	
potassium chloride pack 20meq	2	
potassium chloride soln 10%	2	
potassium chloride soln 20%	2	
potassium citrate er tbcr 1080mg	2	
potassium citrate er tbcr 15meq	2	
potassium citrate er tbcr 540mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROCALAMINE INJ 47MEQ/L; 210MG/100ML; 290MG/100ML; 3MEQ/L; 41MEQ/L; 20MG/100ML; 3GM/100ML; 420MG/100ML; 85MG/100ML; 210MG/100ML; 270MG/100ML; 220MG/100ML; 5MEQ/L; 160MG/100ML; 170MG/100ML; 7MMOLE/L; 24.5MEQ/L; 340MG/100ML; 180MG/100ML; 35MEQ/L; 120MG/100ML; 46MG/100ML; 200MG/100ML	4	B/D
ringers injection inj 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l	2	
sodium acetate inj 2meq/ml	2	
sodium bicarbonate inj 8.4%	2	
sodium chloride 0.45% inj 0.45%	1	
sodium chloride inj 0.45%	1	
sodium chloride inj 0.9%	1	
sodium chloride inj 0.9%	1	
sodium chloride inj 2.5meq/ml	1	
SODIUM CHLORIDE INJ 23.4%	4	
sodium chloride inj 3%	1	
sodium chloride inj 4meq/ml	1	
sodium chloride inj 5%	1	
sodium fluoride tabs 1mg	2	
sodium lactate inj 5meq/ml	2	
sodium phosphate inj 142mg/ml; 276mg/ml	1	
tpn electrolytes inj 29.5meq/20ml; 4.5meq/20ml; 35meq/20ml; 5meq/20ml; 20meq/20ml; 35meq/20ml	2	
Vitaminas		
RAYALDEE CPCR 30MCG	5	
vp-pnv-dha caps 80mg; 50mg; 400unit; 1mg; 12mcg; 200mg; 15.8mg; 28mg; 1mg; 30mg; 20mg; 16mg; 2.2mg; 6mg; 30unit; 2500unit; 20mg	2	
Productos/modificadores/expansores de volumen plasmático		
Agentes homeostáticos		
aminocaproic acid inj 250mg/ml	4	
aminocaproic acid soln 0.25gm/ml	4	
aminocaproic acid syrp 25%	4	
aminocaproic acid tabs 1000mg	4	
aminocaproic acid tabs 500mg	4	
TAVALISSE TABS 100MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
TAVALISSE TABS 150MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
tranexamic acid inj 1000mg/10ml	2	
tranexamic acid tabs 650mg	2	
Agentes modificadores de trombocitos		
AGGRASTAT INJ 0.9%; 5MG/100ML	4	
AGGRASTAT INJ 3.75MG/15ML	4	
aspirin/dipyridamole cp12 25mg; 200mg	4	
BRILINTA TABS 60MG	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BRILINTA TABS 90MG	3	
CABLIVI INJ 11MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
cilostazol tabs 100mg	1	
cilostazol tabs 50mg	1	
clopidogrel tabs 300mg	1	
clopidogrel tabs 75mg	1	
dipyridamole tabs 25mg	4	
dipyridamole tabs 50mg	4	
dipyridamole tabs 75mg	4	
prasugrel tabs 10mg	4	
prasugrel tabs 5mg	4	
ticlopidine hcl tabs 250mg	4	PA
Anticoagulantes		
ARGATROBAN/SODIUM CHLORIDE INJ 50MG/50ML; 0.9%	5	
argatroban inj 125mg/125ml; 0.9%	5	
argatroban inj 250mg/2.5ml	5	
argatroban inj 250mg/250ml; 0.9%	5	
argatroban inj 50mg/50ml	5	
COUMADIN TABS 10MG	4	
COUMADIN TABS 1MG	4	
COUMADIN TABS 2.5MG	4	
COUMADIN TABS 2MG	4	
COUMADIN TABS 3MG	4	
COUMADIN TABS 4MG	4	
COUMADIN TABS 5MG	4	
COUMADIN TABS 6MG	4	
COUMADIN TABS 7.5MG	4	
ELIQUIS STARTER PACK TABS 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)
enoxaparin sodium inj 100mg/ml	4	QL (35 ML por 90 días)
enoxaparin sodium inj 120mg/0.8ml	4	QL (28 ML por 90 días)
enoxaparin sodium inj 150mg/ml	4	QL (35 ML por 90 días)
enoxaparin sodium inj 300mg/3ml	4	QL (105 ML por 90 días)
enoxaparin sodium inj 30mg/0.3ml	4	QL (10.5 ML por 90 días)
enoxaparin sodium inj 40mg/0.4ml	4	QL (14 ML por 90 días)
enoxaparin sodium inj 60mg/0.6ml	4	QL (21 ML por 90 días)
enoxaparin sodium inj 80mg/0.8ml	4	QL (28 ML por 90 días)
fondaparinux sodium inj 10mg/0.8ml	5	QL (28 ML por 90 días)
fondaparinux sodium inj 2.5mg/0.5ml	4	QL (17.5 ML por 90 días)
fondaparinux sodium inj 5mg/0.4ml	5	QL (14 ML por 90 días)
fondaparinux sodium inj 7.5mg/0.6ml	5	QL (21 ML por 90 días)
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)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FRAGMIN INJ 18000UNT/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	4	QL (7 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 7500UNIT/0.3ML	5	QL (10.5 ML por 90 días)
FRAGMIN INJ 95000UNIT/3.8ML	5	QL (22.8 ML por 90 días)
heparin sodium/d5w inj 5%; 40unit/ml	2	
heparin sodium/nacl 0.45% inj 12500unit/250ml; 0.45%	2	
heparin sodium/nacl 0.45% inj 25000unit/250ml; 0.45%	2	
heparin sodium/nacl 0.45% inj 25000unit/500ml; 0.45%	2	
heparin sodium/nacl 0.9% inj 1000unit/500ml; 0.9%	2	
heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 1000unit/500ml; 0.9%	2	
heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%	2	
heparin sodium/sodium chloride 0.9% inj 1000unit/500ml; 0.9%	2	
heparin sodium/sodium chloride 0.9% inj 2000unit/l; 0.9%	2	
heparin sodium/sodium chloride inj 2000unit/l; 0.9%	2	
heparin sodium/sodium chloride inj 25000unit/500ml; 0.45%	2	
heparin sodium inj 10000unit/ml	2	
heparin sodium inj 1000unit/ml	2	
heparin sodium inj 20000unit/ml	2	
heparin sodium inj 2000unit/ml	2	
heparin sodium inj 2500unit/ml	2	
heparin sodium inj 5000unit/0.5ml	2	
heparin sodium inj 5000unit/0.5ml	2	
heparin sodium inj 5000unit/ml	2	
heparin sodium inj 5000unit/ml	2	
jantoven tabs 10mg	1	
jantoven tabs 1mg	1	
jantoven tabs 2.5mg	1	
jantoven tabs 2mg	1	
jantoven tabs 3mg	1	
jantoven tabs 4mg	1	
jantoven tabs 5mg	1	
jantoven tabs 6mg	1	
jantoven tabs 7.5mg	1	
PRADAXA CAPS 110MG	4	QL (60 EA por 30 días)
PRADAXA CAPS 150MG	4	QL (60 EA por 30 días)
PRADAXA CAPS 75MG	4	QL (60 EA por 30 días)
warfarin sodium tabs 10mg	1	
warfarin sodium tabs 1mg	1	
warfarin sodium tabs 2.5mg	1	
warfarin sodium tabs 2mg	1	
warfarin sodium tabs 3mg	1	
warfarin sodium tabs 4mg	1	
warfarin sodium tabs 5mg	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
warfarin sodium tabs 6mg	1	
warfarin sodium tabs 7.5mg	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)
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hydrochloride caps 0.5mg	4	
anagrelide hydrochloride caps 1mg	4	
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.3ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/0.4ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/0.42ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/0.6ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 40MCG/0.4ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 40MCG/ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 500MCG/ML	5	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 60MCG/0.3ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 60MCG/ML	5	PA
FULPHILA INJ 6MG/0.6ML	5	PA
GRANIX INJ 300MCG/0.5ML	5	ST
GRANIX INJ 300MCG/ML	5	ST
GRANIX INJ 480MCG/0.8ML	5	ST
GRANIX INJ 480MCG/1.6ML	5	ST
LEUKINE INJ 250MCG	5	PA
MOZOBIL INJ 24MG/1.2ML	5	QL (38.4 ML por 365 días) PA
MULPLETA TABS 3MG	5	PA
NEULASTA ONPRO KIT INJ 6MG/0.6ML	5	PA
NEULASTA INJ 6MG/0.6ML	5	PA
NEUPOGEN INJ 300MCG/0.5ML	5	ST
NEUPOGEN INJ 300MCG/ML	5	ST
NEUPOGEN INJ 480MCG/0.8ML	5	ST
NEUPOGEN INJ 480MCG/1.6ML	5	ST
NIVESTYM INJ 300MCG/0.5ML	5	ST
NIVESTYM INJ 300MCG/ML	5	ST
NIVESTYM INJ 480MCG/0.8ML	5	ST
NIVESTYM INJ 480MCG/1.6ML	5	ST
NPLATE INJ 250MCG	5	PA
NPLATE INJ 500MCG	5	PA
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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
PROMACTA TABS 12.5MG	5	PA
PROMACTA TABS 25MG	5	PA
PROMACTA TABS 50MG	5	PA
PROMACTA TABS 75MG	5	PA
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	5	PA
ZARXIO INJ 300MCG/0.5ML	5	
ZARXIO INJ 480MCG/0.8ML	5	
Productos/modificadores/expansores de volumen plasmático		
SOLIRIS INJ 300MG/30ML	5	PA
ULTOMIRIS INJ 300MG/30ML	5	PA
Reguladores de la glucemia		
Agentes antidiabéticos		
acarbose tabs 100mg	2	
acarbose tabs 25mg	2	
acarbose tabs 50mg	2	
BYDUREON BCISE INJ 2MG/0.85ML	3	QL (3.4 ML por 28 días) ST
BYDUREON PEN INJ 2MG	3	QL (4 EA por 28 días) ST
BYDUREON INJ 2MG	3	QL (4 EA por 28 días) ST
CYCLOSET TABS 0.8MG	4	
glimepiride tabs 1mg	1	
glimepiride tabs 2mg	1	
glimepiride tabs 4mg	1	
glipizide er tb24 10mg	1	
glipizide er tb24 2.5mg	1	
glipizide er tb24 5mg	1	
glipizide xl tb24 10mg	1	
glipizide xl tb24 2.5mg	1	
glipizide xl tb24 5mg	1	
glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 250mg	1	
glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 500mg	1	
glipizide/metformin hydrochloride tabs 5mg; 500mg	1	
glipizide tabs 10mg	1	
glipizide tabs 5mg	1	
glyburide micronized tabs 1.5mg	2	
glyburide micronized tabs 3mg	2	
glyburide micronized tabs 6mg	2	
glyburide/metformin hydrochloride tabs 1.25mg; 250mg	2	
glyburide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 500mg	2	
glyburide/metformin hydrochloride tabs 5mg; 500mg	2	
glyburide tabs 1.25mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
glyburide tabs 2.5mg	2	
glyburide tabs 5mg	2	
GLYXAMBI TABS 10MG; 5MG	3	ST
GLYXAMBI TABS 25MG; 5MG	3	ST
INVOKAMET XR TB24 150MG; 1000MG	3	ST
INVOKAMET XR TB24 150MG; 500MG	3	ST
INVOKAMET XR TB24 50MG; 1000MG	3	ST
INVOKAMET XR TB24 50MG; 500MG	3	ST
INVOKAMET TABS 150MG; 1000MG	3	ST
INVOKAMET TABS 150MG; 500MG	3	ST
INVOKAMET TABS 50MG; 1000MG	3	ST
INVOKAMET TABS 50MG; 500MG	3	ST
INVOKANA TABS 100MG	3	ST
INVOKANA TABS 300MG	3	ST
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG	3	ST
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	3	ST
JANUMET XR TB24 500MG; 50MG	3	ST
JANUMET TABS 1000MG; 50MG	3	ST
JANUMET TABS 500MG; 50MG	3	ST
JANUVIA TABS 100MG	3	ST
JANUVIA TABS 25MG	3	ST
JANUVIA TABS 50MG	3	ST
JARDIANCE TABS 10MG	3	ST
JARDIANCE TABS 25MG	3	ST
JENTADUETO XR TB24 2.5MG; 1000MG	3	ST
JENTADUETO XR TB24 5MG; 1000MG	3	ST
JENTADUETO TABS 2.5MG; 1000MG	3	ST
JENTADUETO TABS 2.5MG; 500MG	3	ST
JENTADUETO TABS 2.5MG; 850MG	3	ST
KOMBIGLYZE XR TB24 1000MG; 2.5MG	4	ST
KOMBIGLYZE XR TB24 1000MG; 5MG	4	ST
KOMBIGLYZE XR TB24 500MG; 5MG	4	ST
metformin hydrochloride er tb24 500mg	1	
metformin hydrochloride er tb24 750mg	1	
metformin hydrochloride soln 500mg/5ml	2	
metformin hydrochloride tabs 1000mg	1	
metformin hydrochloride tabs 500mg	1	
metformin hydrochloride tabs 850mg	1	
miglitol tabs 100mg	2	
miglitol tabs 25mg	2	
miglitol tabs 50mg	2	
nateglinide tabs 120mg	1	
nateglinide tabs 60mg	1	
ONGLYZA TABS 2.5MG	4	ST
ONGLYZA TABS 5MG	4	ST
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)

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
pioglitazone hcl-glimepiride tabs 2mg; 30mg	2	
pioglitazone hcl-glimepiride tabs 4mg; 30mg	2	
pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 500mg; 15mg	1	
pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 850mg; 15mg	1	
pioglitazone hcl tabs 45mg	1	
pioglitazone hydrochloride tabs 15mg	1	
pioglitazone hydrochloride tabs 30mg	1	
repaglinide/metformin hydrochloride tabs 500mg; 1mg	2	
repaglinide/metformin hydrochloride tabs 500mg; 2mg	2	
repaglinide tabs 0.5mg	1	
repaglinide tabs 1mg	1	
repaglinide tabs 2mg	1	
RIOMET SOLN 500MG/5ML	4	
SYMLINPEN 120 INJ 2700MCG/2.7ML	5	PA
SYMLINPEN 60 INJ 1500MCG/1.5ML	5	PA
SYNJARDY XR TB24 10MG; 1000MG	3	ST
SYNJARDY XR TB24 12.5MG; 1000MG	3	ST
SYNJARDY XR TB24 25MG; 1000MG	3	ST
SYNJARDY XR TB24 5MG; 1000MG	3	ST
SYNJARDY TABS 12.5MG; 1000MG	3	ST
SYNJARDY TABS 12.5MG; 500MG	3	ST
SYNJARDY TABS 5MG; 1000MG	3	ST
SYNJARDY TABS 5MG; 500MG	3	ST
tolazamide tabs 250mg	1	
tolazamide tabs 500mg	1	
tolbutamide tabs 500mg	1	
TRADJENTA TABS 5MG	3	ST
TRULICITY INJ 0.75MG/0.5ML	3	QL (2 ML por 28 días) ST
TRULICITY INJ 1.5MG/0.5ML	3	QL (2 ML por 28 días) ST
VICTOZA INJ 18MG/3ML	3	QL (9 ML por 30 días) ST
Agentes antiglucémicos		
GLUCAGEN HYPOKIT INJ 1MG	4	
GLUCAGON EMERGENCY KIT INJ 1MG	3	
PROGLYCEM SUSP 50MG/ML	5	
Insulinas		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	
HUMALOG KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	
HUMALOG KWIKPEN INJ 200UNIT/ML	3	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN INJ 50UNIT/ML; 50UNIT/ML	3	
HUMALOG MIX 50/50 INJ 50UNIT/ML; 50UNIT/ML	3	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	
HUMALOG MIX 75/25 INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	3	
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	3	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	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
HUMULIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
HUMULIN N KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	
HUMULIN N INJ 100UNIT/ML	3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) INJ 500UNIT/ML	3	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN INJ 500UNIT/ML	3	
HUMULIN R INJ 100UNIT/ML	3	
INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	
INSULIN LISPRO INJ 100UNIT/ML	3	
LANTUS SOLOSTAR INJ 100UNIT/ML	3	
LANTUS INJ 100UNIT/ML	3	
LEVEMIR FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	3	
LEVEMIR INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLIN 70/30 RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLIN N RELION INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN N INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN R RELION INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN R INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLOG FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLOG MIX 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	
NOVOLOG PENFILL INJ 100UNIT/ML	3	
NOVOLOG INJ 100UNIT/ML	3	
TOUJEO MAX SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	3	
TOUJEO SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	3	
TRESIBA FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	3	
TRESIBA FLEXTOUCH INJ 200UNIT/ML	3	
TRESIBA INJ 100UNIT/ML	3	
Relajantes musculares esqueléticos		
Relajantes musculares esqueléticos		
carisoprodol tabs 250mg	4	PA
carisoprodol tabs 350mg	4	PA
chlorzoxazone tabs 250mg	5	PA
chlorzoxazone tabs 375mg	4	PA
chlorzoxazone tabs 500mg	4	PA
chlorzoxazone tabs 750mg	4	PA
cyclobenzaprine hydrochloride er cp24 15mg	4	PA
cyclobenzaprine hydrochloride er cp24 30mg	4	PA
cyclobenzaprine hydrochloride tabs 10mg	4	PA
cyclobenzaprine hydrochloride tabs 5mg	4	PA
cyclobenzaprine hydrochloride tabs 7.5mg	4	PA
methocarbamol tabs 500mg	4	PA
methocarbamol tabs 750mg	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
orphenadrine citrate er tb12 100mg	4	PA
succinylcholine chloride inj 20mg/ml	2	
Trastorno genético o enzimático: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético o enzimático: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
ADAGEN INJ 250UNIT/ML	5	PA
ALDURAZYME INJ 2.9MG/5ML	5	PA
CERDELGA CAPS 84MG	5	PA
CEREZYME INJ 400UNIT	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	
CYSTADANE POWD 0	5	
CYSTAGON CAPS 150MG	4	
CYSTAGON CAPS 50MG	4	
ELAPRASE INJ 6MG/3ML	5	PA
EXONDYS 51 INJ 100MG/2ML	5	PA
EXONDYS 51 INJ 500MG/10ML	5	PA
FABRAZYME INJ 35MG	5	PA
FABRAZYME INJ 5MG	5	PA
GALAFOLD CAPS 123MG	5	PA
KANUMA INJ 20MG/10ML	5	PA
KUVAN PACK 100MG	5	PA
KUVAN PACK 500MG	5	PA
KUVAN TBSO 100MG	5	PA
LUMIZYME INJ 50MG	5	PA
MEPSEVII INJ 10MG/5ML	5	PA
miglustat caps 100mg	5	PA
MYOZYME INJ 50MG	5	PA
NAGLAZYME INJ 1MG/ML	5	PA
nitisinone caps 10mg	5	
nitisinone caps 2mg	5	
nitisinone caps 5mg	5	
NITYR TABS 10MG	5	
NITYR TABS 2MG	5	
NITYR TABS 5MG	5	
ONPATTRO INJ 10MG/5ML	5	PA
ORFADIN CAPS 10MG	5	
ORFADIN CAPS 20MG	5	
ORFADIN CAPS 2MG	5	
ORFADIN CAPS 5MG	5	
ORFADIN SUSP 4MG/ML	5	
PROCYSBI CPDR 25MG	5	PA
PROCYSBI CPDR 75MG	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RAVICTI LIQD 1.1GM/ML	5	PA
REVCOVI INJ 2.4MG/1.5ML	5	PA
sodium phenylbutyrate powd 3gm/tsp	5	
sodium phenylbutyrate tabs 500mg	4	
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
VPRIV INJ 400UNIT	5	PA
XIAFLEX INJ 0.9MG	5	PA
XURIDEN PACK 2GM	5	QL (120 EA por 30 días) 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	

Índice

Nombre del medicamento	Página
7t lido gel	91
abacavir	141
abacavir sulfate/lamivudine	141
abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine	141
ABELCET	117
ABILIFY	134
ABILIFY MAINTENA	134
ABILIFY MYCITE	134
abiraterone acetate	121
ABRAXANE	124
ABSTRAL	86
acamprosate calcium dr	71
acarbose	154
acebutolol hcl	12
acetaminophen/codeine	86
acetasol hc	83
acetazolamide	68
acetazolamide er	68
acetazolamide sodium	24
acetic acid	83
acetic acid 0.25%	43
acetic acid/aluminum acetate	83
acetylcysteine	72
acitretin	37
ACTEMRA	65
ACTEMRA ACTPEN	65
ACTHAR	44
ACTHIB	66
ACTIMMUNE	65
acyclovir	140
acyclovir sodium	139
ADACEL	66
ADAGEN	158
adapalene	37
adapalene pump	37
adapalene/benzoyl peroxide	37
ADCIRCA	73
adefovir dipivoxil	142
ADEMPAS	73
adenosine	20
ADRENALIN	17
adriamycin	124
adrucil	122
ADVAIR DISKUS	72
ADVAIR HFA	72
AEROSPAN	75
afeditab cr	14
AFINITOR	128
AFINITOR DISPERZ	128
AGGRASTAT	150
A-HYDROCORT	53
AIMOVIG	10
ak-poly-bac	69
AKYNZEO	116
ala-cort	53
albendazole	131
ALBENZA	131
albuterol sulfate	77
albuterol sulfate er	77
alclometasone dipropionate	53
ALCOHOL PREP PADS	78
ALDACTAZIDE	24
ALDURAZYME	158
ALECENSA	128
alendronate sodium	28
alfuzosin hcl er	43
ALIMTA	122
ALINIA	132
ALIQOPA	129
aliskiren	17
allopurinol	27
allopurinol sodium	27
almotriptan	9
almotriptan malate	9
ALOCRIL	68
ALOMIDE	69
alosetron hydrochloride	39
ALPHAGAN P	68
alphatrex	53
alprazolam	93
alprazolam er	93
alprazolam intensol	93
alprazolam odt	93
alprazolam xr	93
ALREX	69
ALTABAX	95
altavera	46
ALUNBRIG	129
alyacen 1/35	46
alyacen 7/7/7	46
alyq	73
amabelz	46
amantadine hcl	138
AMBISOME	117
ambrisentan	74
amcinonide	53
amethia	46

Nombre del medicamento	Página
amethia lo	46
amethyst	46
amifostine	124
amikacin sulfate	95
amiloride hcl	24
amiloride/hydrochlorothiazide	24
AMINO ACID	78
aminocaproic acid	150
aminophylline	78
AMINOSYN	79
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	143
aminosyn 8.5%/electrolytes	143
AMINOSYN II	79
aminosyn ii 8.5%/electrolytes	143
AMINOSYN M	144
AMINOSYN-HBC	79
AMINOSYN-PF	79
AMINOSYN-PF 7%	79
AMINOSYN-RF	79
amiodarone hcl	20
amiodarone hydrochloride	20
AMITIZA	39
amitriptyline hcl	111
amitriptyline hydrochloride	111
amlodipine besylate	15
amlodipine besylate/atorvastatin calcium	14
amlodipine besylate/benazepril hcl	14
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride	14
amlodipine besylate/valsartan	14
amlodipine/olmesartan medoxomil	15
amlodipine/valsartan/hctz	15
amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide	15
ammonium lactate	37
amnesteem	37
amoxapine	112
amoxicillin	101
amoxicillin/clavulanate potassium	100
amoxicillin/clavulanate potassium er	100
amphetamine/dextroamphetamine	31
AMPHOTEC	117
amphotericin b	117
ampicillin	101
ampicillin sodium	101
ampicillin-sulbactam	101
AMPYRA	29
ANADROL-50	46
anagrelide hydrochloride	153
anastrozole	128
ANDRODERM	45
ANDROGEL	45
ANDROGEL PUMP	45
ANDROXY	46
ANORO ELLIPTA	72
antibiotic ear	83
ANZEMET	115
apexicon e	53
APLENZIN	111
APOKYN	10
apraclonidine	68
aprepitant	115
apri	46
APRISO	28
APTIOM	110
APTIVUS	137
ARALAST NP	72
aranelle	46
ARANESP ALBUMIN FREE	153
ARCALYST	65
ARESTIN	37
argatroban	151
ARGATROBAN/SODIUM CHLORIDE	151
argyle sterile saline 100ml	79
argyle sterile water 100ml	79
aripiprazole	134
aripiprazole odt	134
ARISTADA	134
ARISTADA INITIO	134
ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR	53
armodafinil	36
ARRANON	122
arsenic trioxide	124
ARYMO ER	84
ARZERRA	121
ascomp/codeine	86
ashlyna	46
ASMANEX HFA	75
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES	75
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES	76
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES	76
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES	76
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES	76
aspirin/dipyridamole	150
aspirin-caffeine-dihydrocodeine	86

Nombre del medicamento	Página
ASSURE ID SAFETY PEN NEEDLES 30G X 3/16"	79
ASSURE ID SAFETY PEN NEEDLES 30G X 5/16"	80
ASSURE ID SAFETY PEN NEEDLES 31G X 3/16"	80
ASTAGRAF XL	63
atazanavir	137
atazanavir sulfate	137
atenolol	12
atenolol/chlorthalidone	12
ATGAM	60
atomoxetine	32
atorvastatin calcium	22
atovaquone	132
atovaquone/proguanil hcl	132
ATRIPLA	140
atropine sulfate	17
atropine sulfate	69
ATROVENT HFA	76
AUBAGIO	29
aubra	46
augmented betamethasone dipropionate	53
AUGMENTIN	101
aurovela 24 fe	46
AURYXIA	143
AUSTEDO	35
AVASTIN	121
aviane	46
avita	37
AVONEX	29
AVONEX PEN	29
AVYCAZ	98
azacitidine	124
azactam in iso-osmotic dextrose	100
AZASAN	63
AZASITE	102
azathioprine	63
azelaic acid	37
azelastine hcl	68
azelastine hcl	75
azelastine hydrochloride	75
azithromycin	102
AZOPT	68
aztreonam	100
azurette	46
baciim	95
bacitracin	95
bacitracin/neomycin/polymyxin	69
bacitracin/polymyxin b	69
baclofen	8
BACTROBAN NASAL	95
balsalazide disodium	28
BALVERSA	128
balziva	46
BANZEL	109
BARACLUDE	142
BAVENCIO	121
BAXDELA	103
baycadron	53
BCG VACCINE	66
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	80
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	80
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/30G X 12.7MM	80
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 8MM	80
BD INSULIN SYRINGE/0.3ML/29G X 12.7MM	80
BD INSULIN SYRINGE/0.5ML/29G X 12.7MM	80
BD INSULIN SYRINGE/1ML/27G X 12.7MM	80
BD INSULIN SYRINGE/U-500/0.5ML/31G X 6MM	80
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X 12.7MM	80
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-AFINE/0.3ML/31G X 6MM	80
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/31G X 6MM	80
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 6MM	80
bekyree	46
BELEODAQ	124
BELRAPZO	119
BELSOMRA	36
benazepril hcl	25
benazepril hcl/hydrochlorothiazide	25
benazepril hydrochloride	25
bendamustine hydrochloride	119
BENDEKA	119
BENLYSTA	63
BENZNIDAZOLE	131
benztropine mesylate	11
BEPREVE	68
BERINERT	62
beser	53

Nombre del medicamento	Página
BESIVANCE	103
BESPONSA	121
betamethasone combo	53
betamethasone dipropionate	53
betamethasone sodium phosphate/betamethasone acetate	53
betamethasone valerate	53
BETASERON	30
betaxolol hcl	12
betaxolol hcl	68
bethanechol chloride	43
BETHKIS	73
BETIMOL	68
BETOPTIC-S	68
bexarotene	131
BEXSERO	66
bicalutamide	121
BICILLIN C-R	101
BICILLIN L-A	101
BICNU	119
BIDIL	26
BIKTARVY	140
bimatoprost	70
BINOSTO	28
bisoprolol fumarate	12
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide	12
BIVIGAM	60
bleomycin	124
bleomycin sulfate	124
BLEPHAMIDE	69
BLEPHAMIDE S.O.P.	69
BLINCYTO	121
blisovi 24 fe	46
blisovi fe 1.5/30	46
blisovi fe 1/20	46
BOOSTRIX	66
BORTEZOMIB	124
bosentan	74
BOSULIF	129
BOTOX	8
BRAFTOVI	124
BREO ELLIPTA	76
BREVIBLOC	12
BREVIBLOC PREMIXED DOUBLESTRENGTH	12
BREVIBLOC PREMIXED	12
briellyn	47
BRILINTA	150
brimonidine tartrate	68
BRIVIACT	110
bromfenac	69
bromocriptine mesylate	10
budesonide	28
budesonide	76
budesonide er	28
budesonide nasal spray	76
bumetanide	24
bupivacaine fisiopharma	91
BUPRENORPHINE	84
buprenorphine hcl	71
buprenorphine hcl	84
buprenorphine hcl/naloxone hcl	71
buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride	71
buproban	71
bupropion hcl	111
bupropion hydrochloride	111
bupropion hydrochloride er (sr)	71
bupropion hydrochloride er (sr)	111
bupropion hydrochloride er (xl)	111
buspirone hcl	92
buspirone hydrochloride	92
busulfan	119
butalbital compound/codeine	86
BUTALBITAL/ACETAMINOPHEN	89
butalbital/acetaminophen/caffeine	35
butalbital/acetaminophen/caffeine	89
butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine	86
butalbital/aspirin/caffeine	35
butalbital/aspirin/caffeine/codeine	86
butorphanol tartrate	86
BUTRANS	84
BYDUREON	154
BYDUREON BCISE	154
BYDUREON PEN	154
BYSTOLIC	12
cabergoline	59
CABLIVI	151
CABOMETYX	129
caffeine citrate	35
calcipotriene	37
calcipotriene/betamethasone dipropionate	37
calcitonin-salmon	28
calcitrene	37
calcitriol	28
CALCITRIOL	37
calcium acetate	143
calcium chloride	144
calcium gluconate	144
calcium gluconate/sodium chloride	144

Nombre del medicamento	Página
CALQUENCE	129
camila	52
CAMPATH	121
camrese	47
camrese lo	47
CANASA	28
candesartan cilexetil	19
candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide	19
capacet	89
CAPASTAT SULFATE	117
CAPEX	53
CAPRELSA	129
captopril	25
captopril/hydrochlorothiazide	25
CARAFATE	43
CARBAGLU	144
carbamazepine	109
carbamazepine er	109
CARBATROL	109
carbidopa	12
carbidopa/levodopa	12
carbidopa/levodopa er	11
carbidopa/levodopa odt	11
carbidopa/levodopa/entacapone	12
carboplatin	119
CARDIZEM LA	15
CARDURA XL	43
carimune nanofiltered	60
carisoprodol	157
carmustine	119
carteolol hcl	68
cartia xt	15
carvedilol	13
carvedilol phosphate	12
caspofungin acetate	117
CAYSTON	73
caziant	47
cefaclor	98
cefaclor er	98
cefadroxil	98
cefazolin	98
cefazolin sodium	98
cefazolin sodium/dextrose	98
cefdinir	98
cefditoren pivoxil	98
cefepime	98
cefepime hydrochloride	98
cefepime/dextrose	98
cefixime	98
cefotaxime sodium	98
cefotetan	99
cefotetan/dextrose	98
cefoxitin sodium	99
cefpodoxime proxetil	99
cefprozil	99
ceftazidime	99
ceftazidime/dextrose	99
ceftibuten	99
ceftriaxone in iso-osmotic dextrose	99
ceftriaxone sodium	99
ceftriaxone/dextrose	99
cefuroxime axetil	99
cefuroxime sodium	99
celecoxib	89
CELONTIN	107
cephadyn	89
cephalexin	99
CERDELGA	158
CEREZYME	158
CERVARIX	66
cetirizine hydrochloride	75
cevimeline hcl	37
CHANTIX	71
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	71
CHANTIX STARTING MONTH PAK	71
chateal	47
CHENODAL	40
chloramphenicol sodium succinate	95
chlordiazepoxide hcl	93
chlordiazepoxide hydrochloride	93
chlordiazepoxide/amitriptyline	112
chlorhexidine gluconate	37
chlorhexidine gluconate oral rinse	37
chloroprocaine hydrochloride	91
chloroquine phosphate	132
chlorothiazide	24
chlorothiazide sodium	24
chlorpromazine hcl	132
chlorthalidone	25
chlorzoxazone	157
CHOLBAM	40
cholestyramine	23
cholestyramine light	23
CHORIONIC GONADOTROPIN	44
ciclodan	117
ciclopirox	117
ciclopirox nail lacquer	117
ciclopirox olamine	117
cidofovir	138
cilostazol	151

Nombre del medicamento	Página
CILOXAN	103
CIMDUO	141
cimetidine	40
cimetidine hcl	40
CIMZIA	63
CIMZIA STARTER KIT	63
cinacalcet hydrochloride	28
CINRYZE	80
CINVANTI	115
CIPRO HC	83
CIPRODEX	83
ciprofloxacin	103
ciprofloxacin er	103
ciprofloxacin hcl	103
ciprofloxacin hydrochloride	103
ciprofloxacin i.v.-in d5w	103
cisplatin	119
CISPLATIN	124
citalopram hydrobromide	113
cladribine	122
claravis	37
clarithromycin	102
clarithromycin er	102
CLEOCIN	95
CLIMARA PRO	47
clindacin etz	37
clindacin etz pledgets	95
clindacin pac	37
clindacin-p	95
clindamycin	96
clindamycin hcl	95
clindamycin palmitate hcl	96
clindamycin phosphate	96
clindamycin phosphate add-vantage	96
clindamycin phosphate in d5w	96
clindamycin phosphate/benzoyl peroxide	38
clindamycin phosphate/tretinoin	38
clindamycin/benzoyl peroxide	38
clindamycin/sodium chloride	96
CLINDESSE	96
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%	144
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%	144
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 20%	144
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25%	144
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	144
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	145
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	145
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	145
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10%	145
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	145
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10%	145
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25%	146
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	146
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	146
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	146
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25%	146
CLINIMIX N14G30E	146
CLINIMIX N9G15E	147
CLINIMIX N9G20E	147
clinisol sf 15%	80
CLINOLIPID	80
clobazam	106
clobetasol propionate	53
clobetasol propionate e	53
clobetasol propionate emollient	53
clocortolone pivalate	53
clocortolone pivalate pump	53
clodan	53
clofarabine	122
clomipramine hcl	112
clonazepam	106
clonazepam odt	106
clonidine hcl	19
clonidine hcl	35
clonidine hcl er	32
clonidine hydrochloride	19
clopidogrel	151
clorazepate dipotassium	93
CLORPRES	19
clotrimazole	117
clotrimazole/betamethasone dipropionate	117
clozapine	133
clozapine odt	133
COARTEM	132
codeine sulfate	86
codeine/acetaminophen	86
COLCHICINE	27
COLCRYS	27
colesevelam hydrochloride	23
colestipol hcl	23
colistimethate sodium	96
colocort	28
COLY-MYCIN S	83
COMBIGAN	70
COMBIPATCH	47
COMBIVENT RESPIMAT	76
COMETRIQ	129
COMPLERA	140
compro	116
COMVAX	66

Nombre del medicamento	Página
CONDYLOX	38
constulose	42
COPAXONE	30
COPIKTRA	124
CORDRAN	54
CORDRAN TAPE	53
coremino	104
CORLANOR	17
cormax scalp application	54
CORTIFOAM	54
cortisone acetate	54
CORTISPORIN	96
CORTISPORIN-TC	83
COSENTYX	38
COSENTYX SENSOREADY PEN	38
COSOPT PF	68
COTELLIC	124
COUMADIN	151
CREON	158
CRESEMBA	117
CRINONE	52
CRIXIVAN	137
cromolyn sodium	40
cromolyn sodium	68
cromolyn sodium	78
crotan	132
cryselle-28	47
CRYSVITA	147
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	80
curity sterile saline	80
CUTAQUIG	60
CUVITRU	60
CUVPOSA	41
cyclafem 1/35	47
cyclafem 7/7/7	47
cyclobenzaprine hydrochloride	157
cyclobenzaprine hydrochloride er	157
cyclopentolate hcl	69
cyclopentolate hydrochloride	69
CYCLOPHOSPHAMIDE	119
cycloserine	117
CYCLOSET	154
cyclosporine	63
cyclosporine modified	63
cyproheptadine hcl	75
CYRAMZA	121
cyred	47
cyred eq	47
CYSTADANE	158
CYSTAGON	158
CYSTARAN	69
cytarabine	123
cytarabine aqueous	122
dacarbazine	120
dactinomycin	124
DAKLINZA	139
dalfampridine er	30
DALIRESP	78
DALVANCE	96
danazol	46
dantrolene sodium	8
dapsone	38
dapsone	117
DAPTACEL	66
DAPTOMYCIN	96
DARAPRIM	132
darifenacin hydrobromide er	43
DARZALEX	121
dasetta 1/35	47
dasetta 7/7/7	47
daunorubicin hcl	124
daunorubicin hydrochloride	124
DAUNOXOME	124
DAURISMO	124
daysee	47
deblitane	52
decitabine	124
deferasirox	142
deferoxamine mesylate	80
DELSTRIGO	140
deltasone	54
delyla	47
demeclocycline hcl	104
demeclocycline hydrochloride	104
DEMSER	17
DENAVIR	140
DEPEN TITRATABS	142
DEPOCYT	123
DEPO-ESTRADIOL	47
DEPO-MEDROL	54
DEPO-PROVERA	52
DEPO-SUBQ PROVERA 104	52
DESCOVY	141
desipramine hcl	112
desloratadine	75
desmopressin acetate	44
desogestrel/ethinyl estradiol	47
DESONATE	54
desonide	54
desoximetasone	54

Nombre del medicamento	Página
DESVENLAFAXINE ER	113
dexamethasone	54
dexamethasone 10-day dose pack	54
dexamethasone 13-day dose pack	54
dexamethasone 6-day dose pack	54
dexamethasone intensol	54
dexamethasone sodium phosphate	54
dexamethasone sodium phosphate	69
dexchlorpheniramine maleate	75
dexedrine	31
DEXILANT	41
dexmedetomidine hydrochloride/sodium chloride	92
dexmethylphenidate hcl	33
dexmethylphenidate hcl er	32
dexmethylphenidate hydrochloride	33
dexrazoxane	127
dextroamphetamine sulfate	32
dextroamphetamine sulfate er	32
dextrose	147
dextrose 10%/nacl 0.45%	147
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	147
dextrose 10%	147
dextrose 10%/nacl 0.2%	147
dextrose 2.5%/nacl 0.45%	147
dextrose 20%	147
dextrose 25%	147
dextrose 30%	147
dextrose 40%	147
dextrose 5%	147
dextrose 5%/lactated ringers	147
dextrose 5%/nacl 0.2%	147
dextrose 5%/nacl 0.225%	147
dextrose 5%/nacl 0.3%	147
dextrose 5%/nacl 0.33%	147
dextrose 5%/nacl 0.45%	147
dextrose 5%/nacl 0.9%	147
dextrose 50%	147
dextrose 70%	147
DIACOMIT	106
DIASTAT ACUDIAL	106
DIASTAT PEDIATRIC	106
diazepam	94
diazepam	106
diazepam intensol	94
diazepam rectal gel	106
diclofenac potassium	90
diclofenac sodium	38
diclofenac sodium	69

Nombre del medicamento	Página
diclofenac sodium	90
diclofenac sodium dr	90
diclofenac sodium er	90
diclofenac sodium xr	90
diclofenac sodium/misoprostol	90
dicloxacillin sodium	101
dicyclomine hcl	41
dicyclomine hydrochloride	41
didanosine	141
DIFICID	103
diflorasone diacetate	54
diflunisal	90
digitek	17
digox	17
digoxin	17
dihydroergotamine mesylate	10
DILANTIN	109
DILANTIN INFATABS	109
DILANTIN-125	109
DILATRATE SR	26
diltiazem cd	15
diltiazem hcl	15
diltiazem hcl cd	15
diltiazem hcl er	15
diltiazem hydrochloride er	16
dilt-xr	15
DIPENTUM	28
diphenatol	40
diphenhydramine hcl	75
diphenhydramine hydrochloride	75
diphenoxylate/atropine	40
diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric	66
dipyridamole	151
disopyramide phosphate	21
disulfiram	71
DIURIL	25
divalproex sodium	106
divalproex sodium dr	106
divalproex sodium er	106
DIVIGEL	47
dobutamine hcl	17
dobutamine hcl/d5w	17
dobutamine hydrochloride/dextrose	18
dobutamine/dextrose 5%	18
DOCEFREZ	124
docetaxel	124
dofetilide	21
donepezil hcl	8
donepezil hydrochloride	8

Nombre del medicamento	Página
dopamine hcl	18
dopamine hydrochloride/dextrose	18
dopamine/d5w	18
DORIBAX	100
DORIPENEM	100
DORYX MPC	104
dorzolamide hcl	68
dorzolamide hcl/timolol maleate	68
dorzolamide hydrochloride/timolol maleate pf	68
DOTTI	47
DOVATO	140
doxazosin mesylate	43
doxepin hcl	112
doxepin hydrochloride	38
doxepin hydrochloride	112
doxercalciferol	28
doxorubicin hcl	125
doxorubicin hydrochloride liposomal	125
doxorubicin hydrochloride liposome	125
doxy 100	104
doxycycline	38
doxycycline	105
doxycycline hyclate	105
doxycycline hyclate dr	104
doxycycline monohydrate	105
doxylamine succinate/pyridoxine hydrochloride	116
d-penamine	142
DRONABINOL	115
droperidol	116
DROPSAFE SAFETY PEN NEEDLES/31G X 5/16"	80
DROPSAFE SAFTEY PEN NEEDLES/31G X 1/4"	80
drospirenone/ethinyl estradiol	47
drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium	47
DROXIA	123
DULERA	72
duloxetine hcl	113
duloxetine hydrochloride	113
DUOBRII	38
DUPIXENT	38
DUPIXENT	72
duramorph	86
DUREZOL	69
dutasteride	43
dutasteride/tamsulosin hydrochloride	43
DUTOPROL	13
DYMISTA	75
DYRENIUM	24
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE/1ML/32GX5/16"	80
EASY COMFORT INSULIN SYRINGES/0.5ML/32GX5/16"	80
econazole nitrate	118
EDARBI	19
EDARBYCLOR	19
EDURANT	140
efavirenz	140
EGRIFTA	44
ELAPRASE	158
ELESTRIN	47
eletriptan hydrobromide	9
ELIDEL	38
ELIGARD	59
elinest	47
ELIQUIS	151
ELIQUIS STARTER PACK	151
ELITEK	127
ELLA	45
ELMIRON	43
ELZONRIS	125
EMADINE	68
EMBEDA	84
EMCYT	122
EMEND	115
EMFLAZA	54
emoquette	47
EMPLICITI	121
EMSAM	111
EMTRIVA	141
enalapril maleate	25
enalapril maleate/hydrochlorothiazide	25
enalaprilat	25
ENBREL	63
ENBREL MINI	63
ENBREL SURECLICK	63
ENDARI	80
endocet	86
endodan	86
ENGERIX-B	66
enoxaparin sodium	151
enpresse-28	47
enskyce	47
entacapone	10
entecavir	142
ENTRESTO	18
ENTYVIO	65

Nombre del medicamento	Página
enulose	42
ENVARSUS XR	63
EPANED	25
EPCLUSA	139
EPIDIOLEX	110
EPIDUO FORTE	38
epinastine hcl	68
EPINEPHRINE	77
EPIPEN 2-PAK	77
EPIPEN-JR 2-PAK	77
epirubicin hcl	125
epitol	109
EPIVIR HBV	142
eplerenone	24
epoprostenol sodium	74
eprosartan mesylate	20
EQUETRO	71
ERAXIS	118
ERBITUX	121
ERGOLOID MESYLATES	8
ERGOMAR	10
ergotamine tartrate/caffeine	10
ERIVEDGE	129
ERLEADA	121
erlotinib hydrochloride	129
errin	52
ertapenem	100
ertapenem sodium	100
ERWINAZE	125
ery	103
ERYPED 400	103
ERY-TAB	103
erythrocin lactobionate	103
ERYTHROCIN STEARATE	103
erythromycin	103
erythromycin base	103
erythromycin dr	103
erythromycin ethylsuccinate	103
erythromycin stearate	103
erythromycin/benzoyl peroxide	38
ESBRIET	72
ESBRIET	73
escitalopram oxalate	113
esgic	89
esmolol hcl	13
ESMOLOL HYDROCHLORIDE IN WATER	13
ESMOLOL HYDROCHLORIDE IN WATER DOUBLE STRENGTH	13
esmolol hydrochloride/sodium chloride	13
esomeprazole magnesium	41
esomeprazole sodium	41
estarylla	47
estazolam	94
estradiol	47
estradiol valerate	47
estradiol/norethindrone acetate	47
ESTRING	48
estropipate	48
eszopiclone	35
ethacrynic acid	24
ethambutol hcl	117
ethambutol hydrochloride	117
ethosuximide	107
ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol	48
etidronate disodium	28
etodolac	90
etodolac er	90
ETOPOPHOS	128
etoposide	128
EURAX	132
EVENITY	28
EVOMELA	120
EVOTAZ	137
EXELDERM	118
exemestane	128
EXJADE	142
EXONDYS 51	158
EXTAVIA	30
EYLEA	69
ezetimibe	23
ezetimibe/simvastatin	23
FABRAZYME	158
falmina	48
famciclovir	140
famotidine	40
famotidine premixed	40
FANAPT	134
FANAPT TITRATION PACK	134
FARESTON	122
FARYDAK	125
FASENRA	72
FASLODEX	122
fayosim	48
febuxostat	27
felbamate	108
felodipine er	16
FEMRING	48
femynor	48
fenofibrate	22

Nombre del medicamento	Página
fenofibrate micronized	22
fenofibric acid	22
fenofibric acid dr	22
FENOPROFEN CALCIUM	90
fentanyl	84
fentanyl citrate	87
fentanyl citrate oral transmucosal	86
FENTORA	87
FERRIPROX	142
FETZIMA	113
FETZIMA TITRATION PACK	113
FINACEA	38
finasteride	43
FIRAZYR	62
FIRDAPSE	80
FIRMAGON	59
flac	83
FLAGYL ER	96
FLAREX	70
flavoxate hcl	43
FLEBOGAMMA DIF	61
flecainide acetate	21
FLOVENT DISKUS	76
FLOVENT HFA	76
floxuridine	123
fluconazole	118
fluconazole in dextrose	118
fluconazole in nacl	118
flucytosine	118
fludarabine phosphate	125
fludrocortisone acetate	54
flunisolide	76
fluocinolone acetonide	55
fluocinolone acetonide	83
fluocinolone acetonide body	54
fluocinolone acetonide ear drops	83
fluocinolone acetonide scalp	54
fluocinonide	55
fluocinonide emulsified base	55
fluorometholone	70
fluorouracil	123
fluoxetine	113
fluoxetine dr	113
fluoxetine hcl	113
fluoxetine hydrochloride	113
fluphenazine decanoate	132
fluphenazine hcl	132
fluphenazine hydrochloride	132
flurandrenolide	55
flurbiprofen	90
flurbiprofen sodium	70
flutamide	121
fluticasone propionate	55
fluticasone propionate	76
fluticasone propionate/salmeterol diskus	72
fluvastatin	22
fluvastatin sodium er	22
fluvoxamine maleate	114
fluvoxamine maleate er	113
FML	70
FML FORTE	70
FOLOTYN	123
fondaparinux sodium	151
FORADIL AEROLIZER	77
FORTEO	28
FORTICAL	28
FOSAMAX PLUS D	28
fosamprenavir calcium	137
fosaprepitant dimeglumine	115
fosinopril sodium	25
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide	25
fosphenytoin sodium	109
FRAGMIN	151
FREAMINE HBC 6.9%	81
FREAMINE III	81
frovatriptan succinate	9
FULPHILA	153
fulvestrant	122
furosemide	24
FUZEON	137
FYAVOLV	48
FYCOMPA	110
gabapentin	106
GABITRIL	106
GABLOFEN	8
GALAFOLD	158
galantamine hydrobromide	8
galantamine hydrobromide er	8
GAMASTAN	61
GAMASTAN S/D	61
GAMIFANT	65
gammagard liquid	61
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML	61
GAMMAKED	61
GAMMAPLEX	61
GAMUNEX-C	61
ganciclovir	138
GARDASIL	66
GARDASIL 9	66

Nombre del medicamento	Página
gatifloxacin	104
GATTEX	40
gavilyte-c	42
gavilyte-g	42
gavilyte-h	42
gavilyte-n/flavor pack	42
GAZYVA	121
GELNIQUE	43
GELNIQUE PUMP	43
gemcitabine	123
gemcitabine hcl	123
gemcitabine hydrochloride	123
gemfibrozil	22
generlac	42
gengraf	63
GENOTROPIN	44
GENOTROPIN MINIQUICK	44
gentak	95
gentamicin sulfate	95
gentamicin sulfate pediatric	95
gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride	95
GENVOYA	140
GEODON	135
gianvi	48
gildagia	48
gildess 1.5/30	48
gildess 1/20	48
gildess 24 fe	48
gildess fe 1.5/30	48
gildess fe 1/20	48
GILENYA	30
GILOTRIF	129
GLASSIA	72
glatiramer acetate	30
glatopa	30
GLEOSTINE	120
glimepiride	154
glipizide	154
glipizide er	154
glipizide xl	154
glipizide/metformin hydrochloride	154
GLUCAGEN HYPOKIT	156
GLUCAGON EMERGENCY KIT	156
glucose 5%	147
glyburide	154
glyburide micronized	154
glyburide/metformin hydrochloride	154
glycate	41
glycopyrrolate	41
glydo	91

Nombre del medicamento	Página
GLYXAMBI	155
GOCOVRI	10
granisetron hcl	115
granisetron hydrochloride	115
GRANIX	153
griseofulvin microsize	118
griseofulvin ultramicrosize	118
guanfacine er	33
guanfacine hcl	19
GUANIDINE HCL	10
GYNAZOLE-1	118
HAEGARDA	81
hailey 1.5/30	48
hailey 24 fe	48
HALAVEN	125
halcinonide	55
halobetasol propionate	55
haloperidol	133
haloperidol decanoate	133
haloperidol lactate	133
HARVONI	139
HAVRIX	66
heather	52
hecoria	63
HEPAGAM B	61
heparin sodium	152
heparin sodium/d5w	152
heparin sodium/nacl 0.45%	152
heparin sodium/nacl 0.9%	152
heparin sodium/sodium chloride	152
heparin sodium/sodium chloride 0.9%	152
heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix	152
HEPATAMINE	81
HEPLISAV-B	67
HERCEPTIN	121
HERCEPTIN HYLECTA	121
HETLIOZ	36
HEXALEN	120
HIBERIX	67
HIZENTRA	61
HUMALOG	156
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	156
HUMALOG KWIKPEN	156
HUMALOG MIX 50/50	156
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	156
HUMALOG MIX 75/25	156
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	156
HUMATROPE	44
HUMATROPE COMBO PACK	44

Nombre del medicamento	Página
HUMIRA	64
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	63
HUMIRA PEN	64
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	63
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	63
HUMULIN 70/30	157
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	156
HUMULIN N	157
HUMULIN N KWIKPEN	157
HUMULIN R	157
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	157
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	157
hydralazine hcl	27
hydralazine hydrochloride	27
hydrochlorothiazide	25
hydrocodone bitartrate/acetaminophen	87
hydrocodone/acetaminophen	87
hydrocodone/ibuprofen	87
hydrocortisone	9
hydrocortisone	28
hydrocortisone	55
hydrocortisone acetate/pramoxine	38
hydrocortisone butyrate	55
hydrocortisone butyrate (lipophilic)	55
hydrocortisone valerate	55
hydrocortisone/acetic acid	83
hydromorphone hcl	87
hydromorphone hcl dosette	87
hydromorphone hcl er	84
hydromorphone hydrochloride	88
hydromorphone hydrochloride er	84
hydroxychloroquine sulfate	132
hydroxyprogesterone caproate	52
hydroxyurea	123
hydroxyzine hcl	75
hydroxyzine hydrochloride	75
hydroxyzine pamoate	75
HYPERHEP B S/D	61
HYPERRAB	62
HYPERRAB S/D	61
HYPERRHO S/D	62
HYPERRHO S/D MINI-DOSE	62
HYQVIA	62
ibandronate sodium	29
IBRANCE	125
ibu	90
ibudone	88
ibuprofen	90
ibutilide fumarate	21
icatibant acetate	62
ICLUSIG	129
idarubicin hcl	125
idarubicin hydrochloride	125
IDHIFA	129
ifosfamide	120
ILARIS	65
ILEVRO	70
ilotycin	103
ILUMYA	38
imatinib mesylate	129
IMBRUVICA	129
IMFINZI	121
imipenem/cilastatin	100
imipramine hcl	112
imipramine hydrochloride	112
imipramine pamoate	112
imiquimod	38
imiquimod pump	38
IMOGAM RABIES-HT	62
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	67
IMPAVIDO	96
IMVEXXY MAINTENANCE PACK	48
IMVEXXY STARTER PACK	48
INBRIJA	10
incassia	52
INCRELEX	45
INCRUSE ELLIPTA	77
indapamide	25
indomethacin	90
indomethacin er	90
indomethacin sr	90
INFANRIX	67
INFLECTRA	64
INFUGEM	123
INFUMORPH 200	84
INFUMORPH 500	85
INGREZZA	35
INLYTA	130
INNOPRAN XL	13
INREBIC	125
INSULIN LISPRO	157
INSULIN LISPRO KWIKPEN	157
INTELENCE	140
intralipid	81
INTRON A	142
INTRON A W/DILUENT	142
introvale	48
INVANZ	100
INVEGA SUSTENNA	135

Nombre del medicamento	Página
INVEGA TRINZA	135
INVELTYS	70
INVIRASE	137
INVOKAMET	155
INVOKAMET XR	155
INVOKANA	155
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	147
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	148
IOPIDINE	68
IPOL INACTIVATED IPV	67
ipratropium bromide	77
ipratropium bromide/albuterol sulfate	77
irbesartan	20
irbesartan/hydrochlorothiazide	20
IRESSA	130
irinotecan	128
irinotecan hcl	128
irinotecan hydrochloride	128
ISENTRESS	137
ISENTRESS	140
ISENTRESS HD	137
isibloom	48
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	148
ISOLYTE-S	148
ISOLYTE-S PH 7.4	148
isoniazid	117
isoproterenol hydrochloride	77
isopto atropine	69
ISORDIL TITRADOSE	26
isosorbide dinitrate	26
isosorbide dinitrate er	26
isosorbide mononitrate	26
isosorbide mononitrate er	26
isotonic gentamicin	95
isotretinoin	38
isradipine	16
ISTODAX	125
ISTODAX (OVERFILL)	125
itraconazole	118
ivermectin	131
IXEMPRA KIT	125
IXIARO	67
JADENU	142
JADENU SPRINKLE	142
JAKAFI	130
jantoven	152
JANUMET	155
JANUMET XR	155
JANUVIA	155
JARDIANCE	155

Nombre del medicamento	Página
jasmiel	48
jencycla	52
JENTADUETO	155
JENTADUETO XR	155
JEVANTIQUE LO	48
JEVTANA	125
jinteli	48
jolessa	48
jolivette	52
JUBLIA	118
juleber	48
JULUCA	140
junel 1.5/30	49
junel 1/20	49
junel fe 1.5/30	49
junel fe 1/20	49
junel fe 24	49
JUXTAPID	23
JYNARQUE	142
KADCYLA	121
kaitlib fe	49
KALBITOR	81
KALETRA	137
KALYDECO	73
KANUMA	158
kariva	49
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%	148
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%	148
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.225%	148
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%	148
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%	148
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%	148
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%	148
KEDRAB	62
kelnor 1/35	49
kelnor 1/50	49
KENALOG-10	55
KENALOG-40	55
KEPIVANCE	37
KETEK	103
ketoconazole	118
ketodan	118
ketoprofen	90
ketoprofen er	90
ketorolac tromethamine	70
ketorolac tromethamine	90
KEVEYIS	81
KEVZARA	65
KEYTRUDA	121
KHAPZORY	127

Nombre del medicamento	Página
kimidess	49
KINERET	64
KINRIX	67
kionex	142
KISQALI	125
KISQALI FEMARA 200 DOSE	120
KISQALI FEMARA 400 DOSE	120
KISQALI FEMARA 600 DOSE	120
klor-con	148
klor-con 10	148
klor-con 8	148
klor-con m10	148
klor-con m15	148
klor-con m20	148
klor-con sprinkle	148
KOMBIGLYZE XR	155
KORLYM	52
KRISTALOSE	42
KRYSTEXXA	27
k-sol	148
kurvelo	49
KUVAN	158
KYNAMRO	23
KYPROLIS	128
labetalol hydrochloride	13
LACRISERT	69
lactated ringers	148
lactated ringers irrigation	81
lactated ringers viaflex	148
lactulose	42
LAMISIL	118
lamivudine	141
lamivudine	142
lamivudine/zidovudine	141
lamotrigine	108
lamotrigine er	108
lamotrigine odt	108
lamotrigine starter kit/blue	108
lamotrigine starter kit/green	108
lamotrigine starter kit/orange	108
lamotrigine titration	108
LANOXIN	18
lansoprazole	42
lansoprazole odt	42
lansoprazole/amoxicillin/clarithromycin	40
lanthanum carbonate	143
LANTUS	157
LANTUS SOLOSTAR	157
larin 1.5/30	49
larin 1/20	49
larin 24 fe	49
larin fe 1.5/30	49
larin fe 1/20	49
larissia	49
LARTRUVO	122
latanoprost	70
LATUDA	135
layolis fe	49
LAZANDA	88
LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR	139
leena	49
leflunomide	66
LEMTRADA	66
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	130
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	130
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	130
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	130
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	130
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	130
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	130
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	130
lessina	49
LETAIRIS	74
letrozole	128
leucovorin calcium	125
LEUKERAN	120
LEUKINE	153
leuprolide acetate	59
levalbuterol	78
levalbuterol hcl	77
levalbuterol hydrochloride	78
levalbuterol tartrate hfa	78
LEVEMIR	157
LEVEMIR FLEXTOUCH	157
LEVETIRACETAM	110
levetiracetam er	110
levetiracetam/sodium chloride	110
levobunolol hcl	68
levocarnitine	81
levocetirizine dihydrochloride	75
levofloxacin	104
levofloxacin in d5w	104
LEVOLEUCOVORIN	126
levoleucovorin calcium	126
levonest	49
levonorgestrel	52
levonorgestrel and ethinyl estradiol	49
levonorgestrel/ethinyl estradiol	49
levora 0.15/30-28	49
levorphanol tartrate	85

Nombre del medicamento	Página
levo-t	57
levothyroxine sodium	57
levoxyl	57
LEXETTE	55
LEXIVA	137
LIBTAYO	122
lidocaine	92
lidocaine and tetracaine cream	91
lidocaine hcl	21
lidocaine hcl	37
lidocaine hcl	91
lidocaine hcl in d5w	21
lidocaine hcl jelly	91
lidocaine hcl/dextrose	21
lidocaine hcl/dextrose	91
lidocaine viscous	37
lidocaine/epinephrine	92
lidocaine/prilocaine	92
lidocaine-prilocaine-cream base	92
lincomycin hcl	96
lindane	132
linezolid	96
LINZESS	39
LIORESAL INTRATHECAL	9
liothyronine sodium	58
lipodox	126
lipodox 50	126
lisinopril	26
lisinopril/hydrochlorothiazide	25
lithium	71
lithium carbonate	71
lithium carbonate er	71
LIVALO	22
LO LOESTRIN FE	49
lokara	55
LOKELMA	142
lomedia 24 fe	49
lomustine	120
LONSURF	123
loperamide hcl	40
lopinavir/ritonavir	137
lopreeza	49
lorazepam	94
lorazepam intensol	94
LORBRENA	126
lorcet	88
lorcet hd	88
lorcet plus	88
lortab	88
loryna	49

Nombre del medicamento	Página
losartan potassium	20
losartan potassium/hydrochlorothiazide	20
LOTEMAX	70
LOTEMAX SM	70
loteprednol etabonate	70
lovastatin	22
low-ogestrel	49
loxapine succinate	133
LUCEMYRA	71
LUFYLLIN	78
LUMIGAN	70
LUMIZYME	158
LUMOXITI	122
LUPANETA PACK	59
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	59
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	59
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	59
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	59
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	59
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	59
lutera	49
LYNPARZA	126
LYRICA	107
LYSODREN	60
lyza	52
mafenide acetate	96
magnesium sulfate	148
magnesium sulfate in d5w	148
MAKENA	45
malathion	132
mannitol	18
maprotiline hcl	114
margesic	89
marlissa	49
MARPLAN	111
MARQIBO	126
marten-tab	89
MATULANE	120
matzim la	16
MAVENCLAD	30
MAVYRET	139
MAXIDEX	70
MAYZENT	30
MAYZENT STARTER PACK	30
meclizine hcl	116
meclofenamate sodium	90
MEDROL	55
medroxyprogesterone acetate	52
mefenamic acid	91
mefloquine hcl	132

Nombre del medicamento	Página
megestrol acetate	52
MEKINIST	130
MEKTOVI	126
melodetta 24 fe	49
meloxicam	91
melphalan hydrochloride	120
memantine hcl	8
memantine hcl titration pak	8
memantine hydrochloride	8
memantine hydrochloride er	8
MENACTRA	67
MENEST	49
MENHIBRIX	67
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	67
MENTAX	118
MENVEO	67
meprobamate	93
MEPSEVII	158
mercaptopurine	124
meropenem	100
meropenem/sodium chloride	100
mesalamine	28
mesalamine dr	28
mesna	127
MESNEX	128
MESTINON	10
metadate er	33
metaproterenol sulfate	78
metformin hydrochloride	155
metformin hydrochloride er	155
methadone hcl	85
methadone hcl intensol	85
methadose	85
methadose sugar-free	85
methazolamide	68
methenamine hippurate	96
methergine	81
methimazole	60
methitest	46
methocarbamol	157
methotrexate	64
methotrexate sodium	64
methoxsalen	38
methscopolamine bromide	41
methyclothiazide	25
methyldopa	19
methyldopa/hydrochlorothiazide	19
methyldopate hcl	19
methylergonovine maleate	81
methylphenidate hcl sr	33

Nombre del medicamento	Página
methylphenidate hydrochloride	34
methylphenidate hydrochloride cd	33
methylphenidate hydrochloride er	33
methylphenidate hydrochloride er (la)	33
methylprednisolone	55
methylprednisolone acetate	55
methylprednisolone dose pack	55
methylprednisolone sodiumsuccinate	55
methyltestosterone	46
metipranolol	68
metoclopramide hcl	40
metoclopramide hydrochloride	40
metoclopramide odt	40
metolazone	25
metoprolol succinate er	13
METOPROLOL SUCCINATE ER/HYDROCHLOROTHIAZIDE	13
metoprolol tartrate	13
metoprolol/hydrochlorothiazide	13
metronidazole	38
metronidazole	96
metronidazole in nacl 0.79%	96
metronidazole vaginal	96
mexiletine hcl	21
MIACALCIN	29
mibelas 24 fe	49
miconazole 3	118
MICRHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	62
microgestin 1.5/30	49
microgestin 1/20	49
microgestin 24 fe	49
microgestin fe	50
microgestin fe 1.5/30	50
midazolam hcl	94
midazolam hydrochloride	94
midodrine hcl	19
mifepristone	52
MIGERGOT	10
miglitol	155
miglustat	158
mili	50
MILLIPRED	56
MILLIPRED DP	56
milrinone in dextrose	18
milrinone lactate	18
mimvey	50
mimvey lo	50
minitran	26
minocycline hcl	105
minocycline hcl er	105

Nombre del medicamento	Página
minocycline hydrochloride	105
minocycline hydrochloride er	105
minocycline hydrochlorideer	105
minoxidil	27
mirtazapine	111
mirtazapine odt	111
MIRVASO	38
misoprostol	43
mitigo	85
mitomycin	126
mitoxantrone hcl	126
M-M-R II	67
modafinil	36
moderiba	138
MODERIBA 1200 DOSE PACK	138
MODERIBA 800 DOSE PACK	138
moexipril hcl	26
moexipril/hydrochlorothiazide	26
molindone hydrochloride	133
mometasone furoate	56
mometasone furoate	76
mondoxyne nl	105
mono-linyah	50
mononessa	50
montelukast sodium	76
MONUROL	97
morgidox 1x100mg	105
morgidox 1x50mg	105
morgidox 2x100mg	105
morphine sulfate	88
morphine sulfate cr	85
morphine sulfate er	85
MOVIPREP	42
moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride	104
MOXIFLOXACIN HCL	104
moxifloxacin hydrochloride	104
MOZOBIL	153
MULPLETA	153
MULTAQ	21
mupirocin	97
mupirocin calcium	97
MUSTARGEN	120
mutamycin	126
my way	52
MYALEPT	81
MYCAMINE	118
mycophenolate mofetil	64
mycophenolic acid dr	64
MYLOTARG	122
myorisan	38
MYOZYME	158
MYRBETRIQ	43
myzilra	50
nabi-hb	62
nabumetone	91
nadolol	13
nadolol/bendroflumethiazide	13
nafcillin	101
nafcillin sodium	101
NAFTIFINE HCL	118
naftifine hydrochloride	118
NAFTIN	118
NAGLAZYME	158
nalbuphine hcl	88
naloxone hcl	71
naltrexone hcl	72
naphazoline hcl	68
naproxen	91
naproxen dr	91
naproxen sodium	91
naproxen sodium cr	91
naproxen sodium er	91
naratriptan hcl	9
NARCAN	71
NATACYN	118
nateglinide	155
NATPARA	29
NAYZILAM	110
NEBUPENT	132
necon 0.5/35-28	50
necon 1/35	50
necon 1/50-28	50
necon 10/11-28	50
necon 7/7/7	50
nefazodone hcl	114
nefazodone hydrochloride	114
neomycin sulfate	95
neomycin/bacitracin/polymyxin	69
neomycin/polymyxin b sulfates	95
neomycin/polymyxin/bacitracin	69
neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone	70
neomycin/polymyxin/dexamethasone	70
neomycin/polymyxin/gramicidin	69
neomycin/polymyxin/hc	83
neomycin/polymyxin/hydrocortisone	70
neomycin/polymyxin/hydrocortisone	83
neo-polycin	69
neo-polycin hc	70

Nombre del medicamento	Página
NEPHRAMINE	81
NERLYNX	126
neuac	38
NEULASTA	153
NEULASTA ONPRO KIT	153
NEUPOGEN	153
NEUPRO	10
nevirapine	140
nevirapine er	140
NEXAVAR	130
niacin	23
niacin er	23
niacor	23
nicardipine hcl	16
NICOTROL INHALER	71
NICOTROL NS	71
nifedical xl	16
nifedipine	16
nifedipine er	16
nikki	50
nilutamide	121
nimodipine	16
NINLARO	126
NIPENT	124
nisoldipine er	16
nitisinone	158
NITRO-BID	27
NITRO-DUR	27
nitrofurantoin	97
nitrofurantoin macrocrystals	97
nitrofurantoin monohydrate	97
nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals	97
nitroglycerin	27
nitroglycerin in 5% dextrose	27
nitroglycerin in dextrose 5%	27
nitroglycerin lingual	27
nitroglycerin transdermal	27
NITYR	158
NIVESTYM	153
nizatidine	41
nolix	56
nora-be	52
NORDITROPIN FLEXPRO	45
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	45
norepinephrine bitartrate	18
norethindrone	52
norethindrone & ethinyl estradiol ferrous fumarate	50
norethindrone acetate	52
norethindrone acetate/ethinyl estradiol	50
norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate	50
norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate	50
norgestimate/ethinyl estradiol	50
NORITATE	38
norlyroc	52
NORMOSOL -R	148
NORMOSOL-M IN D5W	148
NORMOSOL-R	148
NORMOSOL-R IN D5W	148
NORPACE CR	21
NORTHERA	18
nortrel 0.5/35 (28)	50
nortrel 1/35	50
nortrel 7/7/7	50
nortriptyline hcl	112
nortriptyline hydrochloride	112
NORVIR	137
NOVAREL	45
NOVOLIN 70/30	157
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	157
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION	157
NOVOLIN 70/30 RELION	157
NOVOLIN N	157
NOVOLIN N RELION	157
NOVOLIN R	157
NOVOLIN R RELION	157
NOVOLOG	157
NOVOLOG FLEXPEN	157
NOVOLOG MIX 70/30	157
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	157
NOVOLOG PENFILL	157
NOXAFIL	118
NPLATE	153
NUBEQA	121
NUCALA	72
NUCALA	76
NUEDEXTA	35
NULOJIX	64
NUPLAZID	135
nutrilipid	81
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	45
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	45
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	45
NUTROPIN AQ PEN	45
NUZYRA	105
nyamyc	119
nyata	119

Nombre del medicamento	Página
NYMALIZE	16
nystatin	119
nystatin/triamcinolone	119
nystop	119
OCALIVA	40
ocella	50
OCREVUS	30
OCTAGAM	62
octreotide acetate	59
ODEFSEY	140
ODOMZO	130
OFEV	72
ofloxacin	104
ogestrel	50
okebo	105
olanzapine	135
olanzapine odt	135
olanzapine/fluoxetine	114
olmesartan medoxomil	20
olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide	20
olopatadine hcl	68
olopatadine hcl	75
olopatadine hydrochloride	68
OLUMIANT	66
OLYSIO	139
omega-3-acid ethyl esters	23
omeprazole	42
omeprazole/sodium bicarbonate	42
OMNIPOD 10 PACK	81
OMNIPOD 5 PACK	81
OMNIPOD DASH 5 PACK	81
OMNIPOD DASH SYSTEM	81
OMNIPOD STARTER KIT	81
OMNITROPE	45
ONCASPAR	126
ondansetron hcl	115
ondansetron hydrochloride	116
ondansetron odt	116
ONFI	106
ONGLYZA	155
ONIVYDE	128
ONMEL	119
ONPATTRO	158
OPDIVO	122
opium	40
opium tincture	40
OPSUMIT	74
oralone dental paste	37
ORBACTIV	97
ORENCIA	64
ORENCIA CLICKJECT	64
ORENITRAM	74
ORFADIN	158
ORILISSA	59
ORKAMBI	73
orphenadrine citrate er	158
orsythia	50
oseltamivir phosphate	138
osmitrol viaflex	18
OSPHENA	45
OTEZLA	66
OXACILLIN	102
oxacillin sodium	101
oxaliplatin	120
oxandrolone	46
oxaprozin	91
OXAYDO	88
oxazepam	94
oxcarbazepine	109
OXERVATE	69
oxiconazole nitrate	119
OXISTAT	119
OXSORALEN	38
oxybutynin chloride	44
oxybutynin chloride er	44
oxycodone hcl	88
oxycodone hydrochloride	89
oxycodone/acetaminophen	89
oxycodone/aspirin	89
oxycodone/ibuprofen	89
oxymorphone hydrochloride	89
oxymorphone hydrochloride er	85
oxymorphone hydrochlorideer	85
OZEMPIC	155
pacerone	21
paclitaxel	126
paliperidone er	135
palonosetron hydrochloride	116
pamidronate disodium	29
PANDEL	56
PANRETIN	131
pantoprazole sodium	42
PANZYGA	62
paricalcitol	29
paroex	37
paromomycin sulfate	95
paroxetine	114
paroxetine hcl	114
paroxetine hcl er	114
paroxetine hydrochloride	114

Nombre del medicamento	Página
PASER	117
PAXIL	114
PAZEO	68
PCE	103
PEDIARIX	67
PEDVAX HIB	67
peg 3350/electrolytes	42
peg-3350/electrolytes	42
peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl	42
PEGANONE	109
PEGASYS	138
PEGASYS PROCLICK	138
PEGINTRON	138
PEG-INTRON	138
PEG-INTRON REDIPEN	138
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	138
peg-prep	42
pegylax	42
penicillin g potassium	102
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE	102
penicillin g sodium	102
penicillin v potassium	102
PENNSAID	38
PENTACEL	67
PENTAM 300	132
pentamidine isethionate	132
pentazocine/naloxone hcl	89
pentobarbital sodium	36
pentoxifylline cr	18
pentoxifylline er	18
PERFOROMIST	78
perindopril erbumine	26
periogard	37
PERJETA	122
permethrin	132
perphenazine	133
perphenazine/amitriptyline	112
PERSERIS	135
PEXEVA	114
pfizerpen	102
PHARMACIST CHOICE ALCOHOL PRED PADS	81
phenadoz	116
phenelzine sulfate	111
phenergan	116
phenobarbital	107
phenobarbital sodium	107
phenoxybenzamine hydrochloride	12
phenylephrine hcl	68
phenylephrine hydrochloride	19
PHENYTEK	109
phenytoin	109
phenytoin sodium	109
phenytoin sodium extended	109
philith	50
PHOSPHOLINE IODIDE	68
phrenilin forte	89
PHYSIOLYTE	82
PHYSIOSOL IRRIGATION	82
PICATO	38
PIFELTRO	141
pilocarpine hcl	37
pilocarpine hcl	68
pilocarpine hydrochloride	37
pimecrolimus	38
pimozide	133
pimtrea	50
pindolol	13
pioglitazone hcl	156
pioglitazone hcl/metformin hcl	156
pioglitazone hcl-glimepiride	156
pioglitazone hydrochloride	156
piperacillin sodium/ tazobactam sodium	102
piperacillin sodium/tazobactam	102
piperacillin sodium/tazobactam sodium	102
piperacillin/tazobactam	102
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	126
PIQRAY 250MG DAILY DOSE	126
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	126
pirmella 1/35	50
pirmella 7/7/7	50
piroxicam	91
PLASMA-LYTE A	149
PLASMA-LYTE-148	149
PLASMA-LYTE-56/D5W	149
PLEGRIDY	30
PLEGRIDY STARTER PACK	30
plenamine	82
PLIAGLIS	92
podofilox	38
POLIVY	122
polocaine	92
polocaine-mpf	92
polycin	69
polyethylene glycol 3350	42
polymyxin b sulfate	97
polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate	69
POMALYST	120
portia-28	50

Nombre del medicamento	Página
PORTRAZZA	122
posaconazole dr	119
potassium acetate	149
potassium chloride	149
potassium chloride cr	149
potassium chloride er	149
potassium chloride sr	149
potassium chloride/dextrose	149
potassium chloride/dextrose/lactated ringers	149
potassium chloride/dextrose/sodium chloride	149
potassium chloride/sodium chloride	149
potassium citrate er	149
POTELIGEO	122
POTIGA	110
PRADAXA	152
PRALUENT	18
pramcort	38
pramipexole dihydrochloride	11
pramipexole dihydrochloride er	11
prasugrel	151
pravastatin sodium	23
praziquantel	132
prazosin hcl	12
prazosin hydrochloride	12
PRED MILD	70
PRED-G	70
PRED-G S.O.P.	70
prednicarbate	56
prednisolone	56
prednisolone acetate	70
prednisolone acetate p-f	70
prednisolone sodium phosphate	56
prednisolone sodium phosphate	70
prednisone	56
prednisone intensol	56
pregabalin	107
PREGNYL W/DILUENT BENZYL ALCOHOL/NACL	45
PREMARIN	50
PREMASOL	82
PREMPHASE	51
PREMPRO	51
prevalite	23
previfem	51
PREVYMIS	138
PREZCOBIX	137
PREZISTA	137
PRIFTIN	117

Nombre del medicamento	Página
primaquine phosphate	132
primidone	107
PRIMLEV	89
PRIMSOL	97
PRIVIGEN	62
PROAIR HFA	78
PROAIR RESPICLICK	78
probenecid	27
probenecid/colchicine	27
procainamide hcl	21
procainamide hydrochloride	21
PROCALAMINE	150
prochlorperazine	116
prochlorperazine edisylate	116
prochlorperazine maleate	116
PROCRIT	153
procto-med hc	9
procto-pak	9
proctosol hc	9
proctozone-hc	9
PROCYSBI	158
profeno	91
progesterone	52
PROGLYCEM	156
PROGRAF	64
PROLASTIN-C	72
PROLENSA	70
PROLEUKIN	126
PROLIA	29
PROMACTA	154
promethazine hcl	116
promethazine hcl plain	116
promethazine hydrochloride	116
promethazine vc plain	72
promethazine/phenylephrine	72
promethegan	116
propafenone hcl	21
propafenone hydrochloride er	21
propantheline bromide	41
proparacaine hcl	69
propranolol hcl	14
propranolol hcl er	13
propranolol hydrochloride	14
propranolol hydrochloride er	14
propranolol/hydrochlorothiazide	14
propylthiouracil	60
PROQUAD	67
PROSOL	82
protriptyline hcl	112
PULMOZYME	73

Nombre del medicamento	Página
PURIXAN	124
pyrazinamide	117
pyridostigmine bromide	10
pyridostigmine bromide er	10
QUADRACEL	67
quasense	51
quetiapine fumarate	135
quetiapine fumarate er	135
quinapril hcl	26
quinapril hydrochloride	26
quinapril/hydrochlorothiazide	26
quinidine gluconate	21
quinidine gluconate cr	21
quinidine gluconate er	21
quinidine sulfate	21
quinidine sulfate er	21
quinine sulfate	132
QVAR	76
QVAR REDIHALER	76
RABAVERT	67
rabeprazole sodium	42
RADICAVA	35
rajani	51
raloxifene hydrochloride	45
ramelteon	36
ramipril	26
RANEXA	19
ranitidine hcl	41
ranitidine hydrochloride	41
ranolazine er	19
RAPAFLO	43
RAPAMUNE	64
rasagiline mesylate	11
RASUVO	64
RAVICTI	159
RAYALDEE	150
RAYOS	56
REBETOL	139
REBIF	31
REBIF REBIDOSE	30
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	30
REBIF TITRATION PACK	31
reclipsen	51
RECOMBIVAX HB	67
RECTIV	38
REGONOL	10
REGRANEX	38
RELENZA DISKHALER	138
relexxii	35
RELISTOR	40

Nombre del medicamento	Página
REMICADE	65
REMODULIN	74
RENAGEL	143
RENFLEXIS	65
repaglinide	156
repaglinide/metformin hydrochloride	156
REPATHA	19
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	19
REPATHA SURECLICK	19
reprexain	89
RESCRIPTOR	141
RESTASIS	69
RETROVIR IV INFUSION	141
REVATIO	74
REVCOVI	159
REVLIMID	120
REXULTI	136
REYATAZ	137
RHEUMATREX	66
RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	62
RHOPHYLAC	62
RHOPRESSA	69
ribasphere	139
RIBASPHERE RIBAPAK	139
ribavirin	72
ribavirin	139
RIDAURA	66
rifabutin	117
rifampin	117
RIFATER	117
riluzole	35
rimantadine hcl	138
ringers injection	150
ringers irrigation	82
RINVOQ	66
RIOMET	156
risedronate sodium	29
risedronate sodium dr	29
RISPERDAL CONSTA	136
risperidone	136
risperidone odt	136
ritonavir	137
RITUXAN	122
RITUXAN HYCELA	122
rivastigmine tartrate	8
rivastigmine transdermal system	8
rivelsa	51
rizatriptan benzoate	9
rizatriptan benzoate odt	9
ROCKLATAN	68

Nombre del medicamento	Página
romidepsin	126
ropinirole er	11
ropinirole hcl	11
ropinirole hydrochloride	11
rosadan	39
rosuvastatin calcium	23
ROTARIX	67
ROTATEQ	67
roweepra	111
roweepra xr	110
roxicet	89
ROXYBOND	89
ROZEREM	36
ROZLYTREK	126
RUBRACA	130
RUCONEST	62
RUZURGI	82
RYCLORA	75
RYDAPT	126
RYTARY	12
SABRIL	107
SAIZEN	45
SAIZEN CLICK.EASY	45
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT	45
SAMSCA	143
SANCUSO	116
SANDIMMUNE	65
SANDOSTATIN LAR DEPOT	59
SANTYL	39
SAPHRIS	136
SAVELLA	31
SAVELLA TITRATION PACK	31
scopolamine	116
selegiline hcl	11
selenium sulfide	39
SELZENTRY	137
SEMPREX-D	75
SENSIPAR	29
SEREVENT DISKUS	78
SEROSTIM	45
sertraline hcl	114
sertraline hydrochloride	114
setlakin	51
sevelamer carbonate	143
sevelamer hydrochloride	143
SEYSARA	105
sharobel	52
SHINGRIX	67
SIGNIFOR	59
SIGNIFOR LAR	59

Nombre del medicamento	Página
SIKLOS	124
sildenafil	74
sildenafil citrate	74
SILENOR	36
SILIQ	39
silodosin	43
silver sulfadiazine	97
SIMBRINZA	68
SIMPONI	65
SIMPONI ARIA	66
SIMULECT	66
simvastatin	23
sirolimus	65
SIRTURO	117
SIVEXTRO	97
SKLICE	132
SKYRIZI	65
sodium acetate	150
sodium bicarbonate	150
sodium chloride	150
sodium chloride 0.9%	82
sodium chloride 0.45%	150
sodium chloride 0.9%	82
sodium fluoride	150
sodium lactate	150
sodium phenylacetate/sodium benzoate	82
sodium phenylbutyrate	159
sodium phosphate	150
sodium polystyrene sulfonate	143
sodium sulfacetamide	104
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	139
solifenacin succinate	44
SOLIRIS	154
soloxide	106
SOLTAMOX	122
SOLU-CORTEF	56
SOLU-MEDROL	56
SOMATULINE DEPOT	60
SOMAVERT	60
sorine	21
sotalol hcl	22
sotalol hcl (af)	21
sotalol hcl af	22
sotalol hydrochloride	22
sotalol hydrochloride (af)	22
sotalol hydrochloride af	22
SOVALDI	139
SPINRAZA	82
SPIRIVA HANDIHALER	77
SPIRIVA RESPIMAT	77

Nombre del medicamento	Página
spironolactone	24
spironolactone/hydrochlorothiazide	24
SPORANOX	119
SPRAVATO 56MG DOSE	111
SPRAVATO 84MG DOSE	111
sprintec 28	51
SPRITAM	111
SPRIX	91
SPRYCEL	130
sps	143
sronyx	51
ssd	97
STAMARIL	67
stavudine	141
STELARA	39
sterile water for irrigation	82
sterile water irrigation	82
sterile water irrigation plastic bottle	82
sterile water irrigation w/hanger	82
STIMATE	45
STIOLTO RESPIMAT	72
STIVARGA	130
STRENSIQ	159
streptomycin sulfate	95
STRIANT	46
STRIBILD	140
STRIVERDI RESPIMAT	78
SUBOXONE	72
subvenite	108
subvenite starter kit/blue	108
subvenite starter kit/green	108
subvenite starter kit/orange	108
succinylcholine chloride	158
SUCRAID	159
SUCRALFATE	43
sulfacetamide sodium	104
sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate	70
sulfadiazine	104
sulfamethoxazole/trimethoprim	104
sulfamethoxazole/trimethoprim ds	104
SULFAMYLON	97
sulfasalazine	28
sulfatrim pediatric	104
sulfazine	28
sulindac	91
SUMATRIPTAN	10
sumatriptan succinate	9
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL	9
sumatriptan/naproxen sodium	10
SUPPRELIN LA	60
SUPRAX	100
SUPREP BOWEL PREP KIT	42
SUSTIVA	141
SUTENT	130
syeda	51
SYLATRON	126
SYLVANT	66
SYMBICORT	72
SYMDEKO	73
SYMFI	141
SYMFI LO	141
SYMLINPEN 120	156
SYMLINPEN 60	156
SYMPAZAN	107
SYMTUZA	137
SYNAGIS	62
SYNALAR	56
SYNALAR CREAM KIT	39
SYNAREL	60
SYNDROS	116
SYNERCID	97
SYNJARDY	156
SYNJARDY XR	156
SYNRIBO	127
SYNTHAMIN 17	82
SYNTHROID	58
TABLOID	124
TACLONEX	39
tacrolimus	39
tacrolimus	65
tadalafil	43
tadalafil	74
TAFINLAR	130
TAGRISSO	131
TAKHZYRO	19
TALTZ	39
TALZENNA	127
tamoxifen citrate	122
tamsulosin hydrochloride	43
TARCEVA	131
TARGRETIN	131
tarina 24 fe	51
tarina fe 1/20	51
TASIGNA	131
TAVALISSE	150
tazarotene	39
taze icef	100
TAZORAC	39
taztia xt	16

Nombre del medicamento	Página
TDVAX	67
TECENTRIQ	122
TECFIDERA	31
TECFIDERA STARTER PACK	31
TECHNIVIE	139
TEFLARO	100
TEGRETOL	109
TEGRETOL-XR	109
TEGSEDI	159
telmisartan	20
telmisartan/amlodipine	17
telmisartan/hydrochlorothiazide	20
temazepam	94
TEMIXYS	141
TEMODAR	120
temsirolimus	131
tencon	89
TENIPOSIDE	127
TENIVAC	67
tenofovir disoproxil fumarate	141
TEPADINA	120
terazosin hcl	43
terazosin hydrochloride	43
terbinafine hcl	119
terbutaline sulfate	78
terconazole	119
testosterone	46
testosterone cypionate	46
testosterone enanthate	46
TESTOSTERONE PUMP	46
testosterone topical solution	46
tetrabenazine	35
tetracycline hydrochloride	106
THALOMID	121
theophylline	78
theophylline anhydrous cr	78
theophylline cr	78
theophylline er	78
theophylline/d5w	78
THERACYS	127
THIOLA EC	43
thioridazine hcl	133
thiotepa	120
thiothixene	133
THYMOGLOBULIN	62
THYROGEN	83
THYROLAR-1	58
THYROLAR-1/2	58
THYROLAR-1/4	58
THYROLAR-2	58
THYROLAR-3	58
tiagabine hydrochloride	107
TIBSOVO	131
TICE BCG	127
ticlopidine hcl	151
tigecycline	97
TIGLUTIK	35
tilia fe	51
timolol maleate	14
timolol maleate	68
timolol maleate ophthalmic gel forming	68
tinidazole	132
TIROSINT	58
tis-u-sol	83
TIVICAY	140
tizanidine hcl	9
tizanidine hydrochloride	9
TOBI PODHALER	73
TOBRADEX	70
TOBRADEX ST	70
tobramycin	73
tobramycin sulfate	95
tobramycin/dexamethasone	70
TOBREX	95
tolazamide	156
tolbutamide	156
tolcapone	10
tolmetin sodium	91
TOLSURA	119
tolterodine tartrate	44
tolterodine tartrate er	44
topiramate	108
topiramate er	108
toposar	128
topotecan hcl	128
topotecan hydrochloride	128
toremifene citrate	122
TORISEL	131
torsemide	24
TOSYMRA	10
TOUJEO MAX SOLOSTAR	157
TOUJEO SOLOSTAR	157
tpn electrolytes	150
TRADJENTA	156
tramadol hcl	89
tramadol hcl er	85
tramadol hydrochloride/acetaminophen	89
trandolapril	26
trandolapril/verapamil hcl er	26
tranexamic acid	150

Nombre del medicamento	Página
TRANSDERM-SCOP	117
tranylcypromine sulfate	111
TRAVASOL	83
TRAVATAN Z	70
travoprost	70
trazodone hydrochloride	114
TREANDA	120
TRECATOR	117
TRELEGY ELLIPTA	72
TRELSTAR	60
TRELSTAR MIXJECT	60
TREMFYA	39
treprostinil	74
TRESIBA	157
TRESIBA FLEXTOUCH	157
tretinoin	39
tretinoin	131
tretinoin microsphere	39
tretinoin microsphere pump	39
TREXALL	65
triamcinolone acetonide	9
triamcinolone acetonide	56
triamcinolone acetonide	76
triamcinolone acetonide dental paste	37
triamterene	24
triamterene/hydrochlorothiazide	24
triderm	56
trientine hydrochloride	143
TRIESENCE	70
tri-estarylla	51
trifluoperazine hcl	133
trifluridine	140
trihexyphenidyl hcl	11
trihexyphenidyl hydrochloride	11
triklo	24
tri-legest fe	51
tri-linyah	51
tri-lo-estarylla	51
tri-lo-marzia	51
tri-lo-sprintec	51
trilyte	42
trimethobenzamide hydrochloride	117
trimethoprim	97
trimethoprim/polymyxin b	69
tri-mili	51
trimipramine maleate	112
TRIMPEX	97
trinessa	51
trinessa lo	51
TRINTELLIX	114
triple antibiotic	69
tri-previfem	51
TRIPTODUR	60
TRISENOX	127
tri-sprintec	51
TRIUMEQ	140
trivora-28	51
tri-vylibra	51
tri-vylibra lo	51
TROGARZO	138
TROPHAMINE	83
trospium chloride	44
trospium chloride er	44
TRULICITY	156
TRUMENBA	67
TRUVADA	141
TUDORZA PRESSAIR	77
TURALIO	131
TWINRIX	67
TYBOST	138
tydemy	51
TYKERB	131
TYMLOS	29
TYPHIM VI	67
TYSABRI	31
TYZEKA	142
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS	72
UCERIS	57
UDENYCA	154
ULESFIA	132
ULORIC	27
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/31G X 1/4"	83
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/31G X 5/16"	83
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/32G X 5/32"	83
ULTOMIRIS	154
UNIFINE PENTIPS 32GX6MM	83
unifine pentips 33gx4mm	83
unithroid	58
UNITUXIN	122
UPTRAVI	74
ursodiol	40
UVADEX	39
VABOMERE	100
valacyclovir hcl	140
valacyclovir hydrochloride	140
VALCHLOR	120
valganciclovir	138

Nombre del medicamento	Página
valganciclovir hydrochlorde	138
valproate sodium	107
valproic acid	107
valrubicin	127
valsartan	20
valsartan/hydrochlorothiazide	20
VALSTAR	127
vanatol lq	35
vancomycin hcl	97
vancomycin hcl in dextrose	97
vancomycin hydrochloride	97
vancomycin hydrochloride/dextrose	97
vandazole	97
VAQTA	67
VARIVAX	67
VARIZIG	67
VASCEPA	24
VECTIBIX	122
VELCADE	127
VELETRI	75
velivet	51
VELPHORO	143
veltassa	143
VEMLIDY	142
VENCLEXTA	131
VENCLEXTA STARTING PACK	131
venlafaxine hcl	115
venlafaxine hcl er	114
venlafaxine hydrochloride er	115
VENTAVIS	75
verapamil hcl	17
verapamil hcl cr	17
verapamil hcl er	17
verapamil hcl sr	17
verapamil hydrochloride	17
verdrocet	89
VEREGEN	39
VERSACLOZ	134
VERZENIO	127
VESICARE	44
vestura	51
VEXOL	70
V-GO 20	83
V-GO 30	83
V-GO 40	83
VIBATIV	97
VIBRAMYCIN	106
vicodin	89
vicodin es	89
vicodin hp	89

Nombre del medicamento	Página
VICTOZA	156
VIDEX EC	141
VIDEX PEDIATRIC	141
VIEKIRA PAK	139
VIEKIRA XR	139
vienva	51
vigabatrin	107
vigadrone	107
VIIBRYD	115
VIIBRYD STARTER PACK	115
VIMIZIM	159
VIMPAT	109
vinblastine sulfate	127
vincasar pfs	127
vincristine sulfate	127
vinorelbine tartrate	127
viorele	51
VIRACEPT	137
VIRAMUNE	141
VIREAD	141
VISTOGARD	83
VITEKTA	140
VITRAKVI	127
VIVITROL	71
VIZIMPRO	131
voriconazole	119
VOSEVI	139
VOTRIENT	131
vp-pnv-dha	150
VPRIV	159
VRAYLAR	136
vyfemla	51
vylibra	51
VYNDAMAX	19
VYNDAQEL	19
VYXEOS	124
WAKIX	36
warfarin sodium	152
wera	51
wixela inhub	73
wymzya fe	51
XALKORI	131
XARELTO	153
XARELTO STARTER PACK	153
XATMEP	65
XELJANZ	66
XELJANZ XR	66
XENLETA	98
XEOMIN	9
XERMELO	40

Nombre del medicamento	Página
XGEVA	29
XIAFLEX	159
XIFAXAN	98
XIIDRA	69
XOFLUZA	138
XOLAIR	73
XOSPATA	131
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	127
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	127
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	127
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	127
XTAMPZA ER	86
XTANDI	121
xulane	51
XURIDEN	159
xylocaine dental	92
xylon	89
XYOSTED	45
XYREM	36
YERVOY	122
YF-VAX	68
YONDELIS	120
YONSA	121
YUPELRI	77
yuvafem	51
zafirlukast	76
zaleplon	36
ZALTRAP	127
ZANOSAR	120
zarah	51
ZARXIO	154
zazole	119
zebutal	89
ZEJULA	131
ZELAPAR	11
ZELBORAF	131
ZEMAIRA	73
zenatane	39
zenchent	52
zenchent fe	51
ZENPEP	159
ZENZEDI	32
ZEPATIER	139
ZERIT	142
ZEVALIN Y-90	122
zidovudine	142
zileuton er	76
zinacef	100
ziprasidone hcl	136
ZIRGAN	138

Nombre del medicamento	Página
ZMAX	103
ZOLADEX	60
zoledronic acid	29
ZOLINZA	127
zolmitriptan	10
zolmitriptan odt	10
zolpidem tartrate	36
zolpidem tartrate er	36
zonisamide	108
ZORBTIVE	45
ZORTRESS	65
ZOSTAVAX	68
ZOSYN	102
zovia 1/35e	52
zovia 1/50e	52
ZOVIRAX	140
zumandimine	52
ZYCLARA	39
ZYCLARA PUMP	39
ZYDELIG	128
ZYFLO	76
ZYKADIA	127
ZYKADIA	131
ZYLET	70
ZYPREXA RELPREVV	136
ZYTIGA	121

Este formulario se actualizó el 10/01/2019. Si desea obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Atención al Cliente de Scott and White Health Plan al 1-866-334-3141. Si es usuario de TTY llame al 711, de 7 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, o visite advantage.swhp.org.

Contratos: H2032; H8142

Y0058_RXFORM2019_C

Scott&White
HEALTH PLAN
PART OF BAYLOR SCOTT & WHITE HEALTH

Aviso de No Discriminación

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-334-3141 (TTY: 711).

Scott and 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 no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Scott and White Health Plan:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
  - Información escrita en otros formatos (letra grande y formatos electrónicos accesibles)
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
  - Intérpretes capacitados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con el Oficial de Cumplimiento de Scott and White Health Plan al 1-214-820-8888 o envíe un correo electrónico a SWHPComplianceDepartment@BSWHealth.org

Si cree que Scott and White Health Plan no ha brindado estos servicios o ha sido discriminado de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal con:

Scott and White Health Plan, Compliance Officer
1206 West Campus Drive, Suite 151
Temple, Texas 76502
Línea de ayuda de cumplimiento; 1-888-484-6977 o https://app.mycompliancereport.com/report.aspx?cid=swhp

Puede presentar una queja en persona o por correo, en línea o por correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, el Oficial de Cumplimiento está disponible para ayudarlo.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue,
SW Room 509F, HHH
Building Washington, D.C.
20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html.

Language Assistance/ Asistencia de idiomas

Scott&White HEALTH PLAN
PART OF BAYLOR SCOTT & WHITE HEALTH

English:
ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-334-3141 (TTY: 711).

Spanish:
ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-334-3141 (TTY: 711).

Vietnamese:
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).

Chinese:
注意：如果使用繁體中文，可以免費獲得語言援助服務。請致電1-866-334-3141 (TTY：711)。

Korean:
주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-334-3141 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Arabic:
ثدحتتتنكاذإ :ةظوحلم. 117 :مكبلاو مصلا فتاه اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-3141-334-866 (مقر

Urdu:
رادربخ: اگرآپ اردوبولتےہیں، توآپ کوزبان کیمددکیخدماتمفتمیںدستیابہیں۔ کال 1-866-334-3141 (TTY: 711). کریں

Tagalog:
PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-334-3141 (TTY: 711).

French:
ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-334-3141 (ATS : 711).

Hindi:
ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-866-334-3141 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Persian:
توجه: اگربهزبانفارسیگفتگومیکنید، تسهیلاتزبانیبصورترایگانبرایشما 1-866-334-3141 (TTY: 711) فراهم می باشد. با سامت بگیرید

German:
ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-334-3141 (TTY: 711).

Gujarati:
સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-334-3141 (TTY: 711).

Russian:
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-334-3141 (телетайп: 711).

Japanese:
注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-866-334-3141 (TTY:711）まで、お電話にてご連絡ください。

Laotian:
ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣ 1-866-334-3141 (TTY: 711).