



Un plan de Medicare para un mejor usted.

2021  
Formulario

**BSW SENIORCARE**  
ADVANTAGE • HMO • PPO





## **Scott & White Health Plan**

### **Formulario 2021**

#### **(Lista de medicamentos cubiertos)**

**BSW SeniorCare Advantage (HMO)**

**BSW SeniorCare Advantage (PPO)**

**LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN  
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Scott and White Health Plan y su subsidiaria Insurance Company of Scott and White son organizaciones de Medicare Advantage con contratos de Medicare. Scott and White Health Plan ofrece planes HMO. La Insurance Company of Scott and White ofrece planes PPO. La inscripción en Scott and White Health Plan o Insurance Company of Scott and White depende de la renovación del contrato.

Este formulario se actualizó el 11/01/2021. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio al Cliente de Scott and White Health Plan, al 1-866-334-3141 o, para usuarios de TTY, 711, los siete días de la semana, de 7 a. m. a 8 p. m., o visite [advantage.swhp.org](http://advantage.swhp.org).

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

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

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) de nuestro plan actualizada al 1 de Diciembre de 2021. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de portada y contraportada.

En general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2021 y ocasionalmente durante el año. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento.** En general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario 2021 que estaba cubierto al comienzo del año, no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2021, a excepción de lo que se describió anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los toman por el resto del año de cobertura. No recibirás una notificación directa este año sobre cambios que no te afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, tales cambios le afectarían, y es importante revisar la Lista de Medicamentos para el nuevo año de beneficios para cualquier cambio en las drogas.

El formulario adjunto está actualizado al 1 de Diciembre de 2021. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Scott and White Health Plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las portadas y contraportadas. En el caso de cualquier cambio en el formulario a mitad de año que no sea de mantenimiento, aprobado por CMS, los formularios se actualizarán mensualmente y se publicarán en nuestro sitio web.

## ¿Cómo uso el Formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento en el formulario:

### Afección médica

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

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

### **Listado alfabético**

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 138. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos aparecen en el Índice. Busque en el índice y encuentre su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

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

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

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

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

- **Autorización previa:** Scott and White Health Plan requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Scott and White Health Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, Scott and White Health Plan pueden no cubrir el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Scott and White Health Plan limita la cantidad del medicamento que Scott and White Health Plan cubrirá. Por ejemplo, Scott and White Health Plan proporciona 90 comprimidos por receta para los comprimidos Lyrica de 100 mg. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Scott and White Health Plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, Scott and White Health Plan puede no cubrir el medicamento B, a menos que pruebe el medicamento A primero. Si el medicamento A no funciona para usted, Scott and White Health Plan cubrirá el medicamento B.

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

Puede pedirle a Scott and White Health Plan que haga una excepción a estas restricciones o límites, o una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de 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 el Servicio al Cliente y preguntar si su medicamento está cubierto.

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

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

## ¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Scott and White Health Plan?

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

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y no podrá solicitarnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo si este medicamento no se encuentra en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.
- Puede solicitarnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Scott and White Health Plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

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

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para una excepción de formulario, nivel o restricción de utilización. **Cuando solicite una excepción al formulario, a los niveles o a la restricción de utilización, debe enviar una declaración de la persona que recete o el médico que respalde su solicitud.** En general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas de haber recibido

la declaración de respaldo de su médico. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico creen que su salud podría verse seriamente afectada por esperar la decisión hasta 72 horas. Si se otorga su solicitud de acelerar, debemos comunicarle una decisión dentro de las 24 horas después de que recibamos una declaración de respaldo de su médico u otra persona que recete.

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

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

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

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

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

## **Para más información**

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos con receta de Scott and White Health Plan, revise su 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 en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de portada y contraportada.

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

## Formulario de Scott and White Health Plan

El formulario a continuación 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 138.

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

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

### Abreviaturas de columna:

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

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

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

- **Su etapa de pago de medicamentos.** Su plan tiene diferentes etapas de cobertura de medicamentos. Cuando surte una receta, el monto que paga depende de la etapa en la que se encuentre.
- **El nivel de medicamento de su medicamento.** Cada medicamento cubierto está en uno de cinco niveles de medicamentos. Cada nivel tiene un monto de copago o coseguro diferente. La tabla a continuación muestra los distintos niveles de medicamentos.

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes antidemencia</b>		
<i>Agentes antidemencia, otros</i>		
ergoloid mesylates tabs 1mg	4	
NAMZARIC C4PK 10MG; 0	4	QL (56 EA por 365 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 14MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 21MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 28MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
NAMZARIC CP24 10MG; 7MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
<i>Antagonista receptor de ácido N-metil-D-aspártico (NMDA)</i>		
memantine hcl titration pak tabs 0	2	
memantine hydrochloride er cp24 14mg	4	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride er cp24 21mg	4	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride er cp24 28mg	4	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride er cp24 7mg	4	QL (30 EA por 30 días)
memantine hydrochloride soln 2mg/ml	4	
memantine hydrochloride tabs 10mg	2	
memantine hydrochloride tabs 5mg	2	
<i>Inhibidores de la colinesterasa</i>		
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	
<b>Agentes antiespásticos</b>		
<i>Agentes antiespásticos</i>		
baclofen tabs 10mg	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>baclofen tabs 20mg</i>	2	
<i>baclofen tabs 5mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 100mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 25mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 50mg</i>	2	
DYSPORT INJ 300UNIT	5	PA
DYSPORT INJ 500UNIT	5	PA
<i>tizanidine hcl caps 2mg</i>	4	
<i>tizanidine hcl caps 4mg</i>	4	
<i>tizanidine hcl caps 6mg</i>	4	
<i>tizanidine hcl tabs 2mg</i>	2	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 4mg</i>	2	
XEOMIN INJ 100UNIT	4	PA
XEOMIN INJ 50UNIT	4	PA
<b>Agentes antijaquecosos</b>		
<b>Agonista de receptores de serotonina (5-HT)</b>		
<i>almotriptan malate tabs 12.5mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>almotriptan malate tabs 6.25mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>almotriptan tabs 12.5mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>frovatriptan succinate tabs 2.5mg</i>	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>naratriptan hcl tabs 1mg</i>	2	QL (9 EA por 30 días)
<i>naratriptan hcl tabs 2.5mg</i>	2	QL (9 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp 10mg</i>	2	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp 5mg</i>	2	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs 10mg</i>	2	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs 5mg</i>	2	QL (18 EA por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL INJ 4MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL INJ 6MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
SUMATRIPTAN SUCCINATE INJ 6MG/0.5ML	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	2	QL (5 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 100mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 25mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 50mg</i>	1	QL (9 EA por 30 días)
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	4	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan odt tbdp 2.5mg</i>	2	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan odt tbdp 5mg</i>	2	QL (9 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 2.5mg</i>	2	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 5mg</i>	2	QL (12 EA por 30 días)
<b>Alcaloides del cornezuelo</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dihydroergotamine mesylate inj 1mg/ml</i>	5	PA
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4mg/ml</i>	5	QL (8 ML por 30 días) PA
ERGOMAR SUBL 2MG	3	
<i>ergotamine tartrate/caffeine tabs 100mg; 1mg</i>	2	
MIGERGOT SUPP 100MG; 2MG	5	
<b>Profiláctico</b>		
AIMOVIG INJ 140MG/ML	4	QL (1 ML por 30 días) PA
AIMOVIG INJ 70MG/ML	4	QL (2 ML por 30 días) PA
EMGALITY INJ 100MG/ML	4	QL (3 ML por 30 días) PA
EMGALITY INJ 120MG/ML	4	QL (1 ML por 30 días) PA
EMGALITY INJ 120MG/ML	4	QL (1 ML por 30 días) PA
NURTEC TBDP 75MG	5	QL (18 EA por 30 días) PA
<i>timolol maleate tabs 10mg</i>	2	
<i>timolol maleate tabs 20mg</i>	2	
<i>timolol maleate tabs 5mg</i>	2	
UBRELVY TABS 100MG	5	QL (16 EA por 30 días) PA
UBRELVY TABS 50MG	5	QL (16 EA por 30 días) PA
<b>Agentes antimastiánicos</b>		
<b>Parasimpaticomiméticos</b>		
GUANIDINE HCL TABS 125MG	4	
MESTINON SOLN 60MG/5ML	5	
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180mg</i>	4	
<i>pyridostigmine bromide soln 60mg/5ml</i>	5	
<i>pyridostigmine bromide tabs 60mg</i>	2	
<b>Agentes antiparkinsonianos</b>		
<b>Agentes antiparkinsonianos, otros</b>		
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg; 200mg; 50mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg; 200mg; 75mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 25mg; 200mg; 100mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 31.25mg; 200mg; 125mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 37.5mg; 200mg; 150mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 50mg; 200mg; 200mg</i>	4	
<i>entacapone tabs 200mg</i>	2	
GOCOVRI CP24 137MG	5	PA
GOCOVRI CP24 68.5MG	5	PA
OSMOLEX ER TB24 129MG	4	PA
OSMOLEX ER TB24 193MG	4	PA
OSMOLEX ER TB24 258MG	4	PA
<i>tolcapone tabs 100mg</i>	5	
<b>Agonistas de la dopamina</b>		
APOKYN INJ 30MG/3ML	5	QL (90 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
bromocriptine mesylate caps 5mg	4	
bromocriptine mesylate tabs 2.5mg	4	
KYNMOBI TITRATION KIT KIT 0	5	QL (20 EA por 365 días) PA
KYNMOBI FILM 10MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 15MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 20MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 25MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
KYNMOBI FILM 30MG	5	QL (150 EA por 30 días) PA
NEUPRO PT24 1MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 2MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 3MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 4MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 6MG/24HR	4	ST
NEUPRO PT24 8MG/24HR	4	ST
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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg</i>	2	
<i>benztropine mesylate tabs 1mg</i>	2	
<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i>	2	
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4mg/ml</i>	2	
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 2mg</i>	4	
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 5mg</i>	4	
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa B (MAO-B)</b>		
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5mg</i>	4	
<i>rasagiline mesylate tabs 1mg</i>	4	
<i>selegiline hcl caps 5mg</i>	2	
<i>selegiline hcl tabs 5mg</i>	2	
ZELAPAR TBDP 1.25MG	5	
<b>Inhibidores de precursores de dopamina o decarboxilasa de L-aminoácidos</b>		
<i>carbidopa/levodopa er tbcr 25mg; 100mg</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa er tbcr 50mg; 200mg</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa odt tbdp 10mg; 100mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa odt tbdp 25mg; 100mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa odt tbdp 25mg; 250mg</i>	4	
<i>carbidopa/levodopa tabs 10mg; 100mg</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 100mg</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 250mg</i>	2	
<i>carbidopa tabs 25mg</i>	4	
INBRIJA CAPS 42MG	5	PA
RYTARY 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
<b>Agentes cardiovasculares</b>		
<b>Agentes bloqueantes adrenérgicos alfa</b>		
<i>phenoxybenzamine hydrochloride caps 10mg</i>	5	
<i>prazosin hcl caps 1mg</i>	2	
<i>prazosin hcl caps 5mg</i>	2	
<i>prazosin hydrochloride caps 2mg</i>	2	
<b>Agentes bloqueantes adrenérgicos beta</b>		
<i>acebutolol hcl caps 400mg</i>	1	
<i>acebutolol hydrochloride caps 200mg</i>	1	
<i>acebutolol hydrochloride caps 400mg</i>	1	
<i>atenolol tabs 100mg</i>	1	
<i>atenolol tabs 25mg</i>	1	
<i>atenolol tabs 50mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl tabs 10mg</i>	2	
<i>betaxolol hcl tabs 20mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tabs 10mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tabs 5mg</i>	2	
BYSTOLIC TABS 10MG	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
BYSTOLIC TABS 2.5MG	3	
BYSTOLIC TABS 20MG	3	
BYSTOLIC TABS 5MG	3	
<i>carvedilol phosphate cp24 10mg</i>	4	
<i>carvedilol phosphate cp24 20mg</i>	4	
<i>carvedilol phosphate cp24 40mg</i>	4	
<i>carvedilol phosphate cp24 80mg</i>	4	
<i>carvedilol tabs 12.5mg</i>	1	
<i>carvedilol tabs 25mg</i>	1	
<i>carvedilol tabs 3.125mg</i>	1	
<i>carvedilol tabs 6.25mg</i>	1	
INNOPRAN XL CP24 120MG	4	
INNOPRAN XL CP24 80MG	4	
<i>labetalol hydrochloride inj 5mg/ml</i>	2	
<i>labetalol hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>labetalol hydrochloride tabs 200mg</i>	2	
<i>labetalol hydrochloride tabs 300mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 100mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 200mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 25mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er tb24 50mg</i>	2	
<i>metoprolol tartrate inj 5mg/5ml</i>	2	
<i>metoprolol tartrate inj 5mg/5ml</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tabs 100mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tabs 25mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tabs 50mg</i>	1	
<i>nadolol tabs 20mg</i>	2	
<i>nadolol tabs 40mg</i>	2	
<i>nadolol tabs 80mg</i>	2	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 10mg</i>	2	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 2.5mg</i>	2	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 20mg</i>	2	
<i>nebivolol hydrochloride tabs 5mg</i>	2	
<i>nebivolol tabs 10mg</i>	2	
<i>nebivolol tabs 20mg</i>	2	
<i>nebivolol tabs 5mg</i>	2	
<i>pindolol tabs 10mg</i>	2	
<i>pindolol tabs 5mg</i>	2	
<i>propranolol hcl er cp24 120mg</i>	2	
<i>propranolol hcl er cp24 160mg</i>	2	
<i>propranolol hcl soln 20mg/5ml</i>	2	
<i>propranolol hcl soln 40mg/5ml</i>	2	
<i>propranolol hcl tabs 40mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride er cp24 60mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride er cp24 80mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride tabs 10mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol hydrochloride tabs 20mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride tabs 60mg</i>	2	
<i>propranolol hydrochloride tabs 80mg</i>	2	
<b>Agentes bloqueantes del canal de calcio, dihidropiridinas</b>		
<i>amlodipine besylate tabs 10mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate tabs 5mg</i>	1	
<i>felodipine er tb24 10mg</i>	2	
<i>felodipine er tb24 2.5mg</i>	2	
<i>felodipine er tb24 5mg</i>	2	
<i>isradipine caps 2.5mg</i>	4	
<i>isradipine caps 5mg</i>	4	
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i>	4	
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i>	4	
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	2	
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	2	
<i>nifedipine caps 10mg</i>	4	
<i>nifedipine caps 20mg</i>	4	
<i>nimodipine caps 30mg</i>	4	
<i>nisoldipine er tb24 17mg</i>	4	
<i>nisoldipine er tb24 20mg</i>	4	
<i>nisoldipine er tb24 25.5mg</i>	4	
<i>nisoldipine er tb24 30mg</i>	4	
<i>nisoldipine er tb24 34mg</i>	4	
<i>nisoldipine er tb24 40mg</i>	4	
<i>nisoldipine er tb24 8.5mg</i>	4	
<i>NYMALIZE SOLN 60MG/20ML</i>	5	
<i>NYMALIZE SOLN 6MG/ML</i>	5	
<b>Agentes bloqueantes del canal de calcio, no dihidropiridinas</b>		
<i>CARDIZEM LA TB24 120MG</i>	4	
<i>cartia xt cp24 120mg</i>	2	
<i>cartia xt cp24 180mg</i>	2	
<i>cartia xt cp24 240mg</i>	2	
<i>cartia xt cp24 300mg</i>	2	
<i>dilt-xr cp24 120mg</i>	2	
<i>dilt-xr cp24 180mg</i>	2	
<i>dilt-xr cp24 240mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl cd cp24 360mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl er cp12 120mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er cp12 60mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er cp12 90mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
diltiazem hcl er cp24 180mg	2	
diltiazem hcl er cp24 240mg	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 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 120mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 180mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 180mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 240mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 240mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 300mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 300mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 300mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 360mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 360mg	2	
diltiazem hydrochloride er cp24 360mg	4	
diltiazem hydrochloride er cp24 360mg	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	
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	
tiadylt er cp24 120mg	2	
tiadylt er cp24 180mg	2	
tiadylt er cp24 240mg	2	
tiadylt er cp24 300mg	2	
tiadylt er cp24 360mg	2	
tiadylt er cp24 420mg	2	
verapamil hcl er cp24 100mg	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil hcl sr cp24 180mg</i>	2	
<i>verapamil hcl sr cp24 240mg</i>	2	
<i>verapamil hcl sr cp24 360mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tabs 40mg</i>	1	
<i>verapamil hcl tabs 80mg</i>	1	
<i>verapamil hydrochloride er cp24 200mg</i>	2	
<i>verapamil hydrochloride tabs 120mg</i>	1	
<b>Agentes cardiovasculares, otros</b>		
<i>acetazolamide tabs 125mg</i>	2	
<i>acetazolamide tabs 250mg</i>	2	
<i>ADRENALIN INJ 1MG/ML</i>	4	
<i>ADRENALIN INJ 30MG/30ML</i>	4	
<i>ALDACTAZIDE TABS 50MG; 50MG</i>	4	
<i>aliskiren tabs 150mg</i>	2	
<i>aliskiren tabs 300mg</i>	2	
<i>amiloride/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 50mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 10mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 80mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 10mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 10mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 80mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 20mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 40mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 2.5mg; 10mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 10mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 20mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 40mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 160mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 320mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 160mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 320mg</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 20mg</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 20mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 40mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 12.5mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 10mg; 25mg; 320mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hctz tabs 5mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 320mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 160mg</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 25mg; 160mg</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg</i>	1	
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	1	
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 25mg</i>	1	
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg</i>	1	
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	1	
<i>BIDIL TABS 37.5MG; 20MG</i>	3	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 6.25mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 2.5mg; 6.25mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 25mg</i>	1	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 15mg</i>	1	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg</i>	1	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 15mg</i>	1	
<i>captopril/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 25mg</i>	1	
<i>CORLANOR SOLN 5MG/5ML</i>	4	QL (450 ML por 30 días) PA
<i>CORLANOR TABS 5MG</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>CORLANOR TABS 7.5MG</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>DEMSER CAPS 250MG</i>	5	
<i>DUTOPROL TB24 12.5MG; 100MG</i>	4	
<i>DUTOPROL TB24 12.5MG; 25MG</i>	4	
<i>DUTOPROL TB24 12.5MG; 50MG</i>	4	
<i>EDARBYCLOR TABS 40MG; 12.5MG</i>	4	
<i>EDARBYCLOR TABS 40MG; 25MG</i>	4	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg</i>	1	
ENTRESTO TABS 24MG; 26MG	3	QL (60 EA por 30 días)
ENTRESTO TABS 49MG; 51MG	3	QL (60 EA por 30 días)
ENTRESTO TABS 97MG; 103MG	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>epinephrine inj 1mg/10ml</i>	2	
<i>epinephrine inj 30mg/30ml</i>	2	
EVKEEZA INJ 1200MG/8ML	5	PA
EVKEEZA INJ 345MG/2.3ML	5	PA
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	1	
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 150mg</i>	1	
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 300mg</i>	1	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 100mg</i>	1	
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 50mg</i>	1	
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg</i>	1	
<i>methyldopa/hydrochlorothiazide tabs 15mg; 250mg</i>	4	
<i>methyldopa/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 250mg</i>	4	
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg</i>	2	
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 50mg</i>	2	
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 100mg</i>	2	
<i>metyrosine caps 250mg</i>	5	
<i>nadolol/bendroflumethiazide tabs 5mg; 40mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 40mg</i>	2	
<i>pentoxifylline er tbcr 400mg</i>	2	
<i>propranolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 40mg</i>	2	
<i>propranolol/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 80mg</i>	2	
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	
<i>ranolazine er tb12 1000mg</i>	2	
<i>ranolazine er tb12 500mg</i>	2	
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 80mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 40mg</i>	2	
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 80mg</i>	2	
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	1	
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 80mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbcr 1mg; 240mg</i>	1	
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbcr 2mg; 180mg</i>	1	
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbcr 2mg; 240mg</i>	1	
<i>trandolapril/verapamil hcl er tbcr 4mg; 240mg</i>	1	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i>	2	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 37.5mg</i>	1	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 75mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 160mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 320mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 160mg</i>	1	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 320mg</i>	1	
VYNDAMAX CAPS 61MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<b>Agonistas adrenérgicos alfa</b>		
<i>clonidine hcl ptwk 0.1mg/24hr</i>	2	
<i>clonidine hcl ptwk 0.2mg/24hr</i>	2	
<i>clonidine hcl ptwk 0.3mg/24hr</i>	2	
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.1mg</i>	1	
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.2mg</i>	1	
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.3mg</i>	1	
<i>droxidopa caps 100mg</i>	5	PA
<i>droxidopa caps 200mg</i>	5	PA
<i>droxidopa caps 300mg</i>	5	PA
<i>guanfacine hcl tabs 1mg</i>	4	
<i>guanfacine hcl tabs 2mg</i>	4	
<i>methyldopa tabs 250mg</i>	4	
<i>methyldopa tabs 500mg</i>	4	
<i>midodrine hcl tabs 10mg</i>	2	
<i>midodrine hcl tabs 2.5mg</i>	2	
<i>midodrine hcl tabs 5mg</i>	2	
NORTHERA CAPS 100MG	5	PA
NORTHERA CAPS 200MG	5	PA
NORTHERA CAPS 300MG	5	PA
<b>Antagonistas de los receptores de la angiotensina II</b>		
<i>candesartan cilexetil tabs 16mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil tabs 32mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil tabs 4mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil tabs 8mg</i>	1	
EDARBI TABS 40MG	4	
EDARBI TABS 80MG	4	
<i>eprosartan mesylate tabs 600mg</i>	1	
<i>irbesartan tabs 150mg</i>	1	
<i>irbesartan tabs 300mg</i>	1	
<i>irbesartan tabs 75mg</i>	1	
<i>losartan potassium tabs 100mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>losartan potassium tabs 25mg</i>	1	
<i>losartan potassium tabs 50mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil tabs 20mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil tabs 40mg</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil tabs 5mg</i>	2	
<i>telmisartan tabs 20mg</i>	1	
<i>telmisartan tabs 40mg</i>	1	
<i>telmisartan tabs 80mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 160mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 320mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 40mg</i>	1	
<i>valsartan tabs 80mg</i>	1	
<b>Antiarrítmicos</b>		
<i>adenosine inj 12mg/4ml</i>	2	
<i>adenosine inj 6mg/2ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl tabs 400mg</i>	2	
<i>amiodarone hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>amiodarone hydrochloride tabs 200mg</i>	1	
<i>digitek tabs 0.125mg</i>	2	
<i>digitek tabs 0.25mg</i>	2	
<i>digoxin inj 0.25mg/ml</i>	4	
<i>digoxin soln 0.05mg/ml</i>	2	
<i>digoxin tabs 125mcg</i>	2	
<i>digoxin tabs 250mcg</i>	2	
<i>digox tabs 125mcg</i>	2	
<i>digox tabs 250mcg</i>	2	
<i>disopyramide phosphate caps 100mg</i>	4	
<i>disopyramide phosphate caps 150mg</i>	4	
<i>dofetilide caps 125mcg</i>	4	
<i>dofetilide caps 250mcg</i>	4	
<i>dofetilide caps 500mcg</i>	4	
<i>flecainide acetate tabs 100mg</i>	2	
<i>flecainide acetate tabs 150mg</i>	2	
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i>	2	
<i>LANOXIN TABS 125MCG</i>	4	
<i>LANOXIN TABS 250MCG</i>	4	
<i>LANOXIN TABS 62.5MCG</i>	4	
<i>lidocaine hcl inj 100mg/5ml</i>	2	
<i>mexiletine hcl caps 150mg</i>	2	
<i>mexiletine hcl caps 200mg</i>	2	
<i>mexiletine hcl caps 250mg</i>	2	
<i>MULTAQ TABS 400MG</i>	3	
<i>NORPACE CR CP12 100MG</i>	4	
<i>NORPACE CR CP12 150MG</i>	4	
<i>pacerone tabs 100mg</i>	2	
<i>pacerone tabs 200mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
pacerone tabs 400mg	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 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 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 160mg	2	
sotalol hydrochloride (af) tabs 80mg	2	
sotalol hydrochloride aftabs 160mg	2	
sotalol hydrochloride tabs 120mg	2	
sotalol hydrochloride tabs 160mg	2	
sotalol hydrochloride tabs 80mg	2	
<b>Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico</b>		
fenofibrate micronized caps 200mg	2	
fenofibrate micronized caps 67mg	2	
fenofibrate caps 130mg	2	
fenofibrate caps 134mg	2	
fenofibrate caps 150mg	2	
fenofibrate caps 43mg	2	
fenofibrate caps 50mg	2	
fenofibrate tabs 120mg	4	
fenofibrate tabs 145mg	2	
fenofibrate tabs 160mg	2	
fenofibrate tabs 40mg	4	
fenofibrate tabs 48mg	2	
fenofibrate tabs 54mg	2	
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**

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atorvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tabs 80mg</i>	1	
<i>fluvastatin sodium er tb24 80mg</i>	4	
<i>fluvastatin caps 20mg</i>	1	
<i>fluvastatin caps 40mg</i>	1	
LIVALO TABS 1MG	3	ST
LIVALO TABS 2MG	3	ST
LIVALO TABS 4MG	3	ST
<i>lovastatin tabs 10mg</i>	1	
<i>lovastatin tabs 20mg</i>	1	
<i>lovastatin tabs 40mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 20mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 40mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tabs 80mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium tabs 5mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 10mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 20mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 40mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 5mg</i>	1	
<i>simvastatin tabs 80mg</i>	1	
<b>Dislipidémicos, otros</b>		
<i>cholestyramine light pack 4gm</i>	2	
<i>cholestyramine light powd 4gm/dose</i>	2	
<i>cholestyramine pack 4gm</i>	2	
<i>cholestyramine powd 4gm/dose</i>	2	
<i>colesevelam hydrochloride tabs 625mg</i>	4	
<i>colestipol hcl gran 5gm</i>	2	
<i>colestipol hcl pack 5gm</i>	2	
<i>colestipol hcl tabs 1gm</i>	2	
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 10mg</i>	2	
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 20mg</i>	2	
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 40mg</i>	2	
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 80mg</i>	2	
<i>ezetimibe tabs 10mg</i>	2	
<i>icosapent ethyl caps 1gm</i>	4	PA
JUXTAPID CAPS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 20MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA

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
JUXTAPID CAPS 30MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 40MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
JUXTAPID CAPS 60MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
NEXLETOL TABS 180MG	4	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>niacin er tbcr 1000mg</i>	2	
<i>niacin er tbcr 500mg</i>	2	
<i>niacin er tbcr 750mg</i>	2	
<i>niacin tabs 500mg</i>	2	
<i>niacor tabs 500mg</i>	2	
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 375mg; 465mg; 1gm</i>	4	PA
<i>prevalite pack 4gm</i>	2	
<i>prevalite powd 4gm/dose</i>	2	
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM INJ 420MG/3.5ML	4	QL (7 ML por 28 días) PA
REPATHA SURECLICK INJ 140MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA
REPATHA INJ 140MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA
VASCEPA CAPS 0.5GM	4	PA
VASCEPA CAPS 1GM	4	PA
<b>Diuréticos, ahorrador de potasio</b>		
<i>amiloride hcl tabs 5mg</i>	2	
<i>eplerenone tabs 25mg</i>	2	
<i>eplerenone tabs 50mg</i>	2	
<i>spironolactone tabs 100mg</i>	1	
<i>spironolactone tabs 25mg</i>	1	
<i>spironolactone tabs 50mg</i>	1	
<i>triamterene caps 100mg</i>	4	
<i>triamterene caps 50mg</i>	4	
<b>Diuréticos, evacuación</b>		
<i>bumetanide inj 0.25mg/ml</i>	2	
<i>bumetanide tabs 0.5mg</i>	1	
<i>bumetanide tabs 1mg</i>	1	
<i>bumetanide tabs 2mg</i>	1	
<i>ethacrynic acid tabs 25mg</i>	4	
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	2	
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	2	
<i>furosemide soln 10mg/ml</i>	2	
<i>furosemide soln 8mg/ml</i>	2	
<i>furosemide tabs 20mg</i>	1	
<i>furosemide tabs 40mg</i>	1	
<i>furosemide tabs 80mg</i>	1	
<i>torsamide tabs 100mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>torsemide tabs 10mg</i>	1	
<i>torsemide tabs 20mg</i>	1	
<i>torsemide tabs 5mg</i>	1	
<b>Diuréticos, tiazida</b>		
<i>chlorothiazide tabs 250mg</i>	2	
<i>chlorothiazide tabs 500mg</i>	2	
<i>chlorthalidone tabs 25mg</i>	2	
<i>chlorthalidone tabs 50mg</i>	2	
<b>DIURIL SUSP 250MG/5ML</b>	4	
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tabs 25mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tabs 50mg</i>	1	
<i>indapamide tabs 1.25mg</i>	1	
<i>indapamide tabs 2.5mg</i>	1	
<i>metolazone tabs 10mg</i>	2	
<i>metolazone tabs 2.5mg</i>	2	
<i>metolazone tabs 5mg</i>	2	
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)</b>		
<i>benazepril hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>benazepril hcl tabs 40mg</i>	1	
<i>benazepril hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>benazepril hydrochloride tabs 20mg</i>	1	
<i>captopril tabs 100mg</i>	1	
<i>captopril tabs 12.5mg</i>	1	
<i>captopril tabs 25mg</i>	1	
<i>captopril tabs 50mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tabs 10mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tabs 20mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tabs 5mg</i>	1	
<i>enalaprilat inj 1.25mg/ml</i>	2	
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium tabs 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium tabs 40mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 10mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 2.5mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 20mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 30mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 40mg</i>	1	
<i>lisinopril tabs 5mg</i>	1	
<i>moexipril hcl tabs 15mg</i>	1	
<i>moexipril hcl tabs 7.5mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine tabs 2mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine tabs 4mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine tabs 8mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quinapril hcl tabs 20mg</i>	1	
<i>quinapril hcl tabs 40mg</i>	1	
<i>quinapril hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>quinapril hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>ramipril caps 1.25mg</i>	1	
<i>ramipril caps 10mg</i>	1	
<i>ramipril caps 2.5mg</i>	1	
<i>ramipril caps 5mg</i>	1	
<i>trandolapril tabs 1mg</i>	1	
<i>trandolapril tabs 2mg</i>	1	
<i>trandolapril tabs 4mg</i>	1	
<b>Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial/venoso</b>		
DILATRATE SR CPCR 40MG	4	
<i>isosorbide dinitrate tabs 10mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tabs 20mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tabs 30mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tabs 40mg</i>	5	
<i>isosorbide dinitrate tabs 5mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate tabs 10mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate tabs 20mg</i>	1	
<i>minitran pt24 0.1mg/hr</i>	2	
<i>minitran pt24 0.2mg/hr</i>	2	
<i>minitran pt24 0.4mg/hr</i>	2	
<i>minitran pt24 0.6mg/hr</i>	2	
NITRO-BID OINT 2%	4	
NITRO-DUR PT24 0.3MG/HR	4	
NITRO-DUR PT24 0.8MG/HR	4	
<i>nitroglycerin lingual soln 0.4mg/spray</i>	4	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.4mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.6mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin inj 5mg/ml</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.3mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.4mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.6mg</i>	2	
<b>Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial</b>		
<i>hydralazine hcl inj 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>hydralazine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>hydralazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>hydralazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
<i>minoxidil tabs 10mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>minoxidil tabs 2.5mg</i>	2	
<b>Agentes de antigout</b>		
<i>Agentes de antigout</i>		
<i>allopurinol tabs 100mg</i>	1	
<i>allopurinol tabs 300mg</i>	1	
<i>COLCHICINE CAPS 0.6MG</i>	3	
<i>COLCHICINE TABS 0.6MG</i>	3	
<i>febuxostat tabs 40mg</i>	2	
<i>febuxostat tabs 80mg</i>	2	
<i>GLOPERBA SOLN 0.6MG/5ML</i>	4	ST
<i>probenecid/colchicine tabs 0.5mg; 500mg</i>	2	
<i>probenecid tabs 500mg</i>	2	
<b>Agentes de la enfermedad inflamatoria intestinal</b>		
<i>Aminosalicilatos</i>		
<i>APRISO CP24 0.375GM</i>	3	
<i>balsalazide disodium caps 750mg</i>	4	
<i>DIPENTUM CAPS 250MG</i>	5	
<i>mesalamine dr tbec 1.2gm</i>	3	
<i>MESALAMINE DR TBEC 800MG</i>	3	
<i>mesalamine er cp24 0.375gm</i>	2	
<i>mesalamine enim 4gm</i>	4	
<i>mesalamine kit 4gm</i>	4	
<i>mesalamine supp 1000mg</i>	4	
<i>sulfasalazine tabs 500mg</i>	2	
<i>sulfasalazine tbec 500mg</i>	2	
<i>Glucocorticoides</i>		
<i>budesonide er tb24 9mg</i>	5	
<i>budesonide cprep 3mg</i>	4	
<i>colocort enim 100mg/60ml</i>	2	
<i>CORTIFOAM FOAM 10%</i>	4	
<i>hydrocortisone crea 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	2	
<i>hydrocortisone enim 100mg/60ml</i>	2	
<i>ORTIKOS CP24 6MG</i>	5	
<i>ORTIKOS CP24 9MG</i>	5	
<i>procto-med hc crea 2.5%</i>	2	
<i>procto-pak crea 1%</i>	2	
<i>proctosol hc crea 2.5%</i>	2	
<i>proctozone-hc crea 2.5%</i>	2	
<i>UCERIS FOAM 2MG/ACT</i>	4	
<b>Agentes de las enfermedades óseas metabólicas</b>		
<i>Agentes de las enfermedades óseas metabólicas</i>		
<i>alendronate sodium soln 70mg/75ml</i>	4	
<i>alendronate sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>alendronate sodium tabs 35mg</i>	1	
<i>alendronate sodium tabs 40mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>alendronate sodium tabs 5mg</i>	1	
<i>alendronate sodium tabs 70mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días)
BINOSTO TBEF 70MG	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>calcitonin-salmon soln 200unit/act</i>	2	QL (3.7 ML por 30 días)
<i>calcitriol caps 0.25mcg</i>	2	
<i>calcitriol caps 0.5mcg</i>	2	
<i>calcitriol inj 1mcg/ml</i>	2	
<i>calcitriol soln 1mcg/ml</i>	2	
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 30mg</i>	4	
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 60mg</i>	5	
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 90mg</i>	5	
<i>doxercalciferol caps 0.5mcg</i>	4	
<i>doxercalciferol caps 1mcg</i>	4	
<i>doxercalciferol caps 2.5mcg</i>	4	
<i>doxercalciferol inj 4mcg/2ml</i>	2	
EVENITY INJ 105MG/1.17ML	5	QL (2.34 ML por 28 días) PA
FORTEO INJ 620MCG/2.48ML	5	PA
FOSAMAX PLUS D TABS 70MG; 2800UNIT	4	QL (4 EA por 28 días) ST
FOSAMAX PLUS D TABS 70MG; 5600UNIT	4	QL (4 EA por 28 días) ST
<i>ibandronate sodium inj 3mg/3ml</i>	2	
<i>ibandronate sodium tabs 150mg</i>	2	QL (1 EA por 28 días)
NATPARA INJ 100MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
NATPARA INJ 25MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
NATPARA INJ 50MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
NATPARA INJ 75MCG	5	QL (2 EA por 28 días) PA
<i>paricalcitol caps 1mcg</i>	2	
<i>paricalcitol caps 2mcg</i>	2	
<i>paricalcitol caps 4mcg</i>	2	
PROLIA INJ 60MG/ML	4	QL (2 ML por 365 días)
RAYALDEE CPCR 30MCG	5	
<i>risedronate sodium dr tbec 35mg</i>	2	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 150mg</i>	2	QL (1 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 30mg</i>	4	
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	4	QL (4 EA por 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 5mg</i>	4	
TERIPARATIDE INJ 620MCG/2.48ML	5	PA
TYMLOS INJ 3120MCG/1.56ML	5	PA
XGEVA INJ 120MG/1.7ML	5	PA
<b>Agentes del sistema nervioso central</b>		
<i>Agentes de esclerosis múltiple</i>		
AUBAGIO TABS 14MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA

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
AUBAGIO TABS 7MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AVONEX PEN INJ 30MCG/0.5ML	5	QL (4 EA por 28 días) PA
AVONEX INJ 30MCG/0.5ML	5	QL (4 EA por 28 días) PA
AVONEX INJ 30MCG/VIAL	5	QL (4 EA por 28 días) PA
BAFIERTAM CPDR 95MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
BETASERON INJ 0.3MG	5	QL (15 EA por 30 días) PA
<i>dalfampridine er tb12 10mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dimethylfumarate starterpack misc 0</i>	5	QL (120 EA por 365 días) PA
<i>dimethylfumarate cpdr 120mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dimethylfumarate cpdr 240mg</i>	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
<i>glatiramer acetate inj 20mg/ml</i>	5	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>glatiramer acetate inj 40mg/ml</i>	5	QL (12 ML por 28 días) PA
<i>glatopa inj 20mg/ml</i>	5	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>glatopa inj 40mg/ml</i>	5	QL (12 ML por 28 días) PA
KESIMPTA INJ 20MG/0.4ML	5	QL (0.4 ML por 28 días) PA
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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	2	PA
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	2	PA
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	2	PA
OCREVUS INJ 300MG/10ML	5	QL (40 ML por 365 días) PA
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	5	QL (2 ML por 365 días) PA
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	5	QL (4 ML por 365 días) PA
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	5	QL (1 ML por 28 días) PA
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	5	QL (1 ML por 28 días) PA
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	5	QL (1 ML por 28 días) PA
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK INJ 0	5	QL (8.4 ML por 365 días) PA
REBIF REBIDOSE INJ 22MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
REBIF REBIDOSE INJ 44MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
REBIF TITRATION PACK INJ 0	5	QL (8.4 ML por 365 días) PA
REBIF INJ 22MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
REBIF INJ 44MCG/0.5ML	5	QL (6 ML por 28 días) PA
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
VUMERTY CPDR 231MG	5	QL (212 EA por 365 días) PA
VUMERTY CPDR 231MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 0	5	QL (14 EA por 365 días) PA
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0	5	QL (74 EA por 365 días) PA
ZEPOSIA CAPS 0.92MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<b>Agentes de fibromialgia</b>		
<i>pregabalin caps 100mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 150mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 200mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 225mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 25mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 300mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 50mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>pregabalin caps 75mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin soln 20mg/ml</i>	2	QL (900 ML por 30 días)
SAVELLA TITRATION PACK MISC 0	3	QL (110 EA por 365 días)
SAVELLA TABS 100MG	3	QL (60 EA por 30 días)
SAVELLA TABS 12.5MG	3	QL (60 EA por 30 días)
SAVELLA TABS 25MG	3	QL (60 EA por 30 días)
SAVELLA TABS 50MG	3	QL (60 EA por 30 días)
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas</b>		
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10mg</i>	4	QL (180 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate soln 5mg/5ml</i>	4	QL (1800 ML por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10mg</i>	2	QL (180 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 15mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 20mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 30mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
ZENZEDI TABS 15MG	4	QL (90 EA por 30 días)
ZENZEDI TABS 2.5MG	4	QL (90 EA por 30 días)
ZENZEDI TABS 20MG	4	QL (90 EA por 30 días)
ZENZEDI TABS 30MG	4	QL (60 EA por 30 días)
ZENZEDI TABS 7.5MG	4	QL (90 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas</i>		
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 hydrochloride er tb12 0.1mg	4	
dexmethylphenidate hcl er cp24 10mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl er cp24 15mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl er cp24 20mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl er cp24 25mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl er cp24 30mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl er cp24 35mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl er cp24 40mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl er cp24 5mg	4	QL (30 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl tabs 10mg	2	QL (60 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hcl tabs 5mg	2	QL (60 EA por 30 días)
dexmethylphenidate hydrochloride tabs 2.5mg	2	QL (60 EA por 30 días)
guanfacine er tb24 1mg	2	
guanfacine er tb24 2mg	2	
guanfacine er tb24 3mg	2	
guanfacine er tb24 4mg	2	
metadate er tbcr 20mg	2	QL (90 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 20mg	2	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 30mg	2	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride cd cpcr 50mg	2	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er (la) cp24 60mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 10mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 10mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 15mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 20mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 20mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 30mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 30mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 40mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 40mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 50mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cp24 60mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cpcr 10mg	2	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cpcr 40mg	2	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er cpcr 60mg	2	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er tb24 18mg	4	QL (30 EA por 30 días)
methylphenidate hydrochloride er tb24 27mg	4	QL (30 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24 36mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24 54mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 10mg</i>	2	QL (180 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 18mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 20mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 27mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 36mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 54mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 72mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride chew 10mg</i>	4	QL (180 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride chew 2.5mg</i>	4	QL (90 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride chew 5mg</i>	4	QL (90 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>methylphenidate hydrochloride tabs 10mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride tabs 20mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>methylphenidate hydrochloride tabs 5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>relexxii tbcr 72mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<b>Sistema nervioso central, otros</b>		
AUSTEDO TABS 12MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
AUSTEDO TABS 6MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
AUSTEDO TABS 9MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	2	PA
<i>butalbital/acetaminophen tabs 325mg; 50mg</i>	4	PA
<i>butalbital/aspirin/caffeine caps 325mg; 50mg; 40mg</i>	4	PA
EXSERVAN FILM 50MG	5	PA
FIRDAPSE TABS 10MG	5	QL (240 EA por 30 días) PA
INGREZZA CAPS 40MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
INGREZZA CAPS 60MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
INGREZZA CAPS 80MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
INGREZZA CPPK 0	5	QL (56 EA por 365 días) PA
NUEDEXTA CAPS 20MG; 10MG	4	PA
RADICAVA INJ 30MG/100ML	5	PA
<i>riluzole tabs 50mg</i>	2	PA
RUZURGI TABS 10MG	5	QL (300 EA por 30 días) PA
<i>tencon tabs 325mg; 50mg</i>	4	PA
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	5	PA
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TIGLUTIK SUSP 50MG/10ML	5	PA
<b>Agentes del trastorno del sueño</b>		
<b>Agentes estimulantes de insomnio</b>		
<i>armodafinil tabs 150mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>armodafinil tabs 200mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>armodafinil tabs 250mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>armodafinil tabs 50mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>modafinil tabs 100mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>modafinil tabs 200mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
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
XYWAV SOLN 234MG/ML; 96MG/ML; 130MG/ML; 40MG/ML	5	QL (540 ML por 30 días) PA
<b>Agentes somníferos</b>		
BELSOMRA TABS 10MG	3	QL (30 EA por 30 días)
BELSOMRA TABS 15MG	3	QL (30 EA por 30 días)
BELSOMRA TABS 20MG	3	QL (30 EA por 30 días)
BELSOMRA TABS 5MG	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>doxepin hydrochloride tabs 3mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>doxepin hydrochloride tabs 6mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>estazolam tabs 1mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>estazolam tabs 2mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>eszopiclone tabs 1mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>eszopiclone tabs 2mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>eszopiclone tabs 3mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
HETLIOZ LQ SUSP 4MG/ML	5	QL (158 ML por 30 días) PA
HETLIOZ CAPS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>ramelteon tabs 8mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>temazepam caps 15mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>temazepam caps 22.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>temazepam caps 30mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>temazepam caps 7.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>zaleplon caps 10mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>zaleplon caps 5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zolpidem tartrate er tbcr 12.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>zolpidem tartrate er tbcr 6.25mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 10mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<b>Agentes dentales y orales</b>		
<i>Agentes dentales y orales</i>		
<i>ARESTIN MISC 1MG</i>	5	
<i>cevimeline hydrochloride caps 30mg</i>	4	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	1	
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i>	2	
<i>KEPIVANCE INJ 6.25MG</i>	5	
<i>lidocaine hcl soln 4%</i>	2	
<i>lidocaine viscous soln 2%</i>	1	
<i>oralone dental paste pste 0.1%</i>	2	
<i>paroex soln 0.12%</i>	1	
<i>periogard soln 0.12%</i>	1	
<i>pilocarpine hydrochloride tabs 5mg</i>	2	
<i>pilocarpine hydrochloride tabs 7.5mg</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide dental paste pste 0.1%</i>	2	
<b>Agentes dermatológicos</b>		
<i>Agentes dermatológicos, otros</i>		
<i>calcipotriene/betamethasone dipropionate oint 0.064%; 0.005%</i>	5	QL (400 GM por 30 días)
<i>CALCIPOTRIENE/BETAMETHASONE DIPROPIONATE SUSP 0.064%; 0.005%</i>	5	QL (400 GM por 30 días)
<i>calcipotriene crea 0.005%</i>	2	QL (120 GM por 30 días)
<i>calcipotriene oint 0.005%</i>	4	QL (120 GM por 30 días)
<i>calcipotriene soln 0.005%</i>	2	QL (60 ML por 30 días)
<i>CALCITRIOL OINT 3MCG/GM</i>	4	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate crea 0.05%; 1%</i>	1	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate lotn 0.05%; 1%</i>	2	
<i>CORTISPORIN OINT 400UNIT/GM; 1%; 0.5%; 5000UNIT/GM</i>	4	
<i>diclofenac sodium gel 3%</i>	4	
<i>DUOBRII LOTN 0.01%; 0.045%</i>	5	PA
<i>FLUOROPLEX CREA 1%</i>	5	
<i>fluorouracil crea 0.5%</i>	5	
<i>fluorouracil crea 5%</i>	2	
<i>fluorouracil soln 2%</i>	2	
<i>fluorouracil soln 5%</i>	2	
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine crea 1%; 1%</i>	4	
<i>imiquimod pump crea 3.75%</i>	5	
<i>imiquimod crea 3.75%</i>	5	
<i>imiquimod crea 5%</i>	2	
<i>KLISYRI OINT 1%</i>	5	ST
<i>methoxsalen caps 10mg</i>	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin/triamcinolone acetonide crea 100000unit/gm; 1mg/gm</i>	2	
<i>nystatin/triamcinolone oint 100000unit/gm; 0.1%</i>	2	
OTEZLA TABS 30MG	5	PA
PICATO GEL 0.015%	5	
PICATO GEL 0.05%	5	
<i>podoftilox soln 0.5%</i>	2	
REGRANEX GEL 0.01%	5	PA
SANTYL OINT 250UNIT/GM	4	
<i>silver sulfadiazine crea 1%</i>	2	
<i>ssd crea 1%</i>	2	
SYNALAR CREAM KIT KIT 0.025%	4	
TACLONEX SUSP 0.064%; 0.005%	5	QL (400 GM por 30 días)
VEREGEN OINT 15%	5	
WYNZORA CREA 0.064%; 0.005%	5	QL (420 GM por 28 días)
ZYCLARA PUMP CREA 2.5%	5	
ZYCLARA PUMP CREA 3.75%	5	
ZYCLARA CREA 3.75%	5	
<b>Agentes desencadenantes de acné y rosácea</b>		
ACCUTANE CAPS 10MG	4	PA
ACCUTANE CAPS 20MG	4	PA
ACCUTANE CAPS 30MG	4	PA
ACCUTANE CAPS 40MG	4	PA
<i>acitretin caps 10mg</i>	4	
<i>acitretin caps 17.5mg</i>	4	
<i>acitretin caps 25mg</i>	4	
<i>adapalene pump gel 0.3%</i>	2	
<i>adapalene/benzoyl peroxide gel 0.1%; 2.5%</i>	4	
<i>adapalene crea 0.1%</i>	4	
<i>adapalene gel 0.1%</i>	2	
<i>adapalene gel 0.3%</i>	2	
<i>amnesteem caps 10mg</i>	4	PA
<i>amnesteem caps 20mg</i>	4	PA
<i>amnesteem caps 40mg</i>	4	PA
<i>avita crea 0.025%</i>	4	PA
<i>avita gel 0.025%</i>	4	PA
<i>azelaic acid gel 15%</i>	4	
<i>claravis caps 10mg</i>	4	PA
<i>claravis caps 20mg</i>	4	PA
<i>claravis caps 30mg</i>	4	PA
<i>claravis caps 40mg</i>	4	PA
<i>clindamycin phosphate/benzoyl peroxide gel 5%; 1.2%</i>	2	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%</i>	4	
EPIDUO FORTE GEL 0.3%; 2.5%	4	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide gel 5%; 3%</i>	2	
FINACEA FOAM 15%	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>isotretinoin caps 10mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin caps 20mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin caps 30mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin caps 40mg</i>	4	PA
<i>metronidazole crea 0.75%</i>	2	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	2	
<i>metronidazole gel 1%</i>	4	
<i>metronidazole lotn 0.75%</i>	4	
<b>MIRVASO GEL 0.33%</b>	4	PA
<i>myorisan caps 10mg</i>	4	PA
<i>myorisan caps 20mg</i>	4	PA
<i>myorisan caps 30mg</i>	4	PA
<i>myorisan caps 40mg</i>	4	PA
<b>NORITATE CREA 1%</b>	5	
<i>plexion ns sham 9.8%</i>	2	
<i>rosadan crea 0.75%</i>	2	
<i>rosadan gel 0.75%</i>	2	
<i>sodium sulfacetamide sham 9.8%</i>	2	
<i>tazarotene crea 0.1%</i>	4	
<b>TAZORAC CREA 0.05%</b>	4	
<b>TAZORAC GEL 0.05%</b>	4	
<b>TAZORAC GEL 0.1%</b>	4	
<i>tretinoin microsphere pump gel 0.04%</i>	4	PA
<i>tretinoin microsphere pump gel 0.1%</i>	4	PA
<i>tretinoin microsphere gel 0.04%</i>	4	PA
<i>tretinoin microsphere gel 0.1%</i>	4	PA
<i>tretinoin crea 0.025%</i>	2	PA
<i>tretinoin crea 0.05%</i>	2	PA
<i>tretinoin crea 0.1%</i>	2	PA
<i>tretinoin gel 0.01%</i>	4	PA
<i>tretinoin gel 0.025%</i>	4	PA
<i>tretinoin gel 0.05%</i>	4	PA
<i>zenatane caps 10mg</i>	4	PA
<i>zenatane caps 20mg</i>	4	PA
<i>zenatane caps 30mg</i>	4	PA
<i>zenatane caps 40mg</i>	4	PA
<b>Agentes desencadenantes de dermatitis y prurito</b>		
<i>ala-cort crea 2.5%</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05%</i>	2	
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05%</i>	2	
<i>amcinonide oint 0.1%</i>	4	
<i>ammonium lactate crea 12%</i>	2	
<i>ammonium lactate lotn 12%</i>	2	
<i>apexicon e crea 0.05%</i>	5	
<i>augmented betamethasone dipropionate crea 0.05%</i>	1	
<i>augmented betamethasone dipropionate gel 0.05%</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>augmented betamethasone dipropionate lotn 0.05%</i>	2	
<i>augmented betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05%</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05%</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	2	
<i>betamethasone valerate crea 0.1%</i>	2	
<i>betamethasone valerate lotn 0.1%</i>	2	
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	2	
<b>CAPEX SHAM 0.01%</b>	4	
<i>clobetasol propionate e crea 0.05%</i>	2	
<i>clobetasol propionate emollient foam 0.05%</i>	4	
<i>clobetasol propionate crea 0.05%</i>	2	
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	4	
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	4	
<i>clobetasol propionate gel 0.05%</i>	2	
<i>clobetasol propionate liqd 0.05%</i>	4	
<i>clobetasol propionate lotn 0.05%</i>	2	
<i>clobetasol propionate oint 0.05%</i>	2	
<i>clobetasol propionate sham 0.05%</i>	4	
<i>clobetasol propionate soln 0.05%</i>	2	
<i>clodan sham 0.05%</i>	4	
<b>CORDRAN CREA 0.025%</b>	4	
<b>CORDRAN TAPE 4MCG/SQCM</b>	4	
<i>desonide crea 0.05%</i>	2	
<i>desonide gel 0.05%</i>	2	
<i>desonide lotn 0.05%</i>	4	
<i>desonide oint 0.05%</i>	2	
<i>desoximetasone crea 0.25%</i>	2	
<i>desoximetasone gel 0.05%</i>	4	
<i>desoximetasone liqd 0.25%</i>	4	
<i>desoximetasone oint 0.25%</i>	2	
<b>EUCRISA OINT 2%</b>	4	PA
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01%</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01%</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025%</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	2	
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05%</i>	2	
<i>fluocinonide crea 0.05%</i>	2	
<i>fluocinonide crea 0.1%</i>	2	QL (120 GM por 30 días)
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	2	
<i>fluocinonide oint 0.05%</i>	2	
<i>fluocinonide soln 0.05%</i>	2	
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	2	
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>halcinonide crea 0.1%</i>	4	
<i>halobetasol propionate crea 0.05%</i>	2	
HALOBETASOL PROPIONATE FOAM 0.05%	5	
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	2	
HALOG SOLN 0.1%	4	
<i>hydrocortisone butyrate crea 0.1%</i>	2	
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1%</i>	2	
<i>hydrocortisone butyrate soln 0.1%</i>	2	
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2%</i>	2	QL (60 GM por 30 días)
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2%</i>	4	
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	2	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	1	
LEXETTE FOAM 0.05%	5	
<i>mometasone furoate crea 0.1%</i>	2	
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	1	
<i>mometasone furoate soln 0.1%</i>	2	
OPZELURA CREA 1.5%	5	QL (240 GM por 30 días) PA
<i>pimecrolimus crea 1%</i>	4	
<i>prednicarbate crea 0.1%</i>	2	
<i>prednicarbate oint 0.1%</i>	2	
<i>selenium sulfide lotn 2.5%</i>	1	
<i>tacrolimus oint 0.03%</i>	4	
<i>tacrolimus oint 0.1%</i>	4	
<i>tovet foam 0.05%</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide in absorbbase oint 0.05%</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147mg/gm</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5%</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.05%</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	1	
<i>trianex oint 0.05%</i>	4	
<i>triderm crea 0.1%</i>	1	
<i>triderm crea 0.5%</i>	1	
<i>tritocin oint 0.05%</i>	4	
<b>Antiinfecciosos tópicos</b>		
<i>acyclovir oint 5%</i>	2	
BACTROBAN NASAL OINT 2%	4	
<i>ciclodan soln 8%</i>	2	PA
<i>ciclopirox nail lacquer soln 8%</i>	2	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciclopirox olamine crea 0.77%</i>	2	
<i>ciclopirox gel 0.77%</i>	2	
<i>ciclopirox sham 1%</i>	2	
<i>ciclopirox susp 0.77%</i>	2	
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</i>	2	
<i>clindamycin phosphate soln 1%</i>	2	
CLINDESSE CREA 2%	4	
<i>dapsone gel 5%</i>	4	
<i>dapsone gel 7.5%</i>	4	
DENAVIR CREA 1%	5	
<i>ery pads 2%</i>	2	
<i>erythromycin gel 2%</i>	2	
<i>erythromycin pads 2%</i>	2	
<i>erythromycin soln 2%</i>	2	
<i>mupirocin crea 2%</i>	4	
<i>mupirocin oint 2%</i>	2	
SULFAMYLON CREA 85MG/GM	4	
<b>Pediculicidas/escabicidas</b>		
<i>crotan lotn 10%</i>	2	
<i>ivermectin crea 1%</i>	4	
<i>ivermectin lotn 0.5%</i>	2	
<i>lindane sham 1%</i>	4	
<i>malathion lotn 0.5%</i>	4	
<i>permethrin crea 5%</i>	2	
SKLICE LOTN 0.5%	4	
<b>Agentes gastrointestinales</b>		
<b>Agentes antidiarreicos</b>		
<i>alosetron hydrochloride tabs 0.5mg</i>	4	PA
<i>alosetron hydrochloride tabs 1mg</i>	5	PA
<i>diphenoxylate/atropine tabs 0.025mg; 2.5mg</i>	2	
<i>loperamide hcl caps 2mg</i>	2	
XERMELO TABS 250MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
<b>Agentes antiestreñimiento</b>		
AMITIZA CAPS 24MCG	3	QL (60 EA por 30 días)
AMITIZA CAPS 8MCG	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>constulose soln 10gm/15ml</i>	2	
<i>enulose soln 10gm/15ml</i>	1	
<i>generlac soln 10gm/15ml</i>	1	
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	1	
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	2	
LINZESS CAPS 145MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
LINZESS CAPS 290MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
LINZESS CAPS 72MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
LUBIPROSTONE CAPS 24MCG	3	QL (60 EA por 30 días)
LUBIPROSTONE CAPS 8MCG	3	QL (60 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pegylax powd 17gm/scoop</i>	2	
<i>polyethylene glycol 3350 pack 17gm</i>	2	
<i>polyethylene glycol 3350 powd 17gm/scoop</i>	2	
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	5	QL (18 ML por 30 días) ST
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	5	QL (18 ML por 30 días) ST
RELISTOR INJ 8MG/0.4ML	5	QL (12 ML por 30 días) ST
RELISTOR TABS 150MG	5	QL (90 EA por 30 días) ST
<b>Agentes gastrointestinales, otros</b>		
CHENODAL TABS 250MG	5	PA
CLENPIQ SOLN 12GM/160ML; 3.5GM/160ML; 10MG/160ML	3	
GATTEX INJ 5MG	5	PA
<i>gavilyte-c solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm</i>	1	
<i>gavilyte-g solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	1	
<i>gavilyte-h kit 5mg; 210gm; 0.74gm; 2.86gm; 5.6gm</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	2	
GIMOTI SOLN 15MG/ACT	5	ST
<i>metoclopramide hcl soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>metoclopramide hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>metoclopramide odt tbdp 10mg</i>	4	
<i>metoclopramide odt tbdp 5mg</i>	4	
MYALEPT INJ 11.3MG	5	PA
OCALIVA TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
OCALIVA TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>opium tincture tinc 1%</i>	4	
<i>opium tinc 1%</i>	4	
<i>peg 3350/electrolytes solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm</i>	1	
<i>peg-3350/electrolytes/ascorbate solr 4.7gm; 100gm; 1.015gm; 2.5.9gm; 2.691gm; 7.5gm</i>	2	
<i>peg-3350/electrolytes solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	1	
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	2	
<i>peg-3350/sodium sulf/naclpotassium cl/na ascorbate/ascorbic 2 solr 4.7gm; 100gm; 1.015gm; 5.9gm; 2.691gm; 7.5gm</i>	2	
RECTIV OINT 0.4%	4	
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 1.6GM/177ML; 3.13GM/177ML; 17.5GM/177ML	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>trilyte solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	2	
URSODIOL CAPS 300MG	4	
<i>ursodiol tabs 250mg</i>	2	
<i>ursodiol tabs 500mg</i>	2	
XIFAXAN TABS 200MG	5	PA
XIFAXAN TABS 550MG	5	PA
ZORBTIVE INJ 8.8MG	5	PA
<b>Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)</b>		
<i>famotidine susr 40mg/5ml</i>	4	
<i>famotidine tabs 20mg</i>	1	
<i>famotidine tabs 40mg</i>	1	
<i>nizatidine caps 150mg</i>	2	
<i>nizatidine caps 300mg</i>	2	
<b>Antiespasmódicos, gastrointestinal</b>		
CUVPOSA SOLN 1MG/5ML	4	
<i>dicyclomine hcl soln 10mg/5ml</i>	4	
<i>dicyclomine hydrochloride caps 10mg</i>	2	
<i>dicyclomine hydrochloride tabs 20mg</i>	2	
<i>glycate tabs 1.5mg</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 0.2mg/ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 0.4mg/2ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 0.4mg/2ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 1mg/5ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 1mg/5ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate inj 4mg/20ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate tabs 1.5mg</i>	4	
<i>glycopyrrolate tabs 1mg</i>	2	
<i>glycopyrrolate tabs 2mg</i>	2	
<i>methscopolamine bromide tabs 2.5mg</i>	4	
<i>methscopolamine bromide tabs 5mg</i>	4	
<i>propantheline bromide tabs 15mg</i>	4	
<b>Inhibidores de la bomba de protones</b>		
DEXILANT CPDR 30MG	4	QL (30 EA por 30 días)
DEXILANT CPDR 60MG	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>esomeprazole magnesium pack 10mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>esomeprazole magnesium pack 20mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>esomeprazole magnesium pack 40mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>lansoprazole cpdr 15mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>lansoprazole cpdr 30mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>omeprazole dr cpdr 10mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>omeprazole/sodium bicarbonate caps 20mg; 1100mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>omeprazole/sodium bicarbonate caps 40mg; 1100mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>omeprazole cpdr 10mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>omeprazole cpdr 20mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>omeprazole cpdr 40mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>pantoprazole sodium dr tbec 40mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>pantoprazole sodium pack 40mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>pantoprazole sodium tbec 20mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>pantoprazole sodium tbec 40mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>rabeprazole sodium tbec 20mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<b>Protectores</b>		
<i>misoprostol tabs 100mcg</i>	2	
<i>misoprostol tabs 200mcg</i>	2	
<i>SUCRALFATE SUSP 1GM/10ML</i>	4	
<i>sucralfate tabs 1gm</i>	2	
<b>Agentes genitourinarios</b>		
<b>Agentes de hiperplasia benigna de próstata</b>		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10mg</i>	2	
<i>CARDURA XL TB24 4MG</i>	4	
<i>CARDURA XL TB24 8MG</i>	4	
<i>doxazosin mesylate tabs 1mg</i>	2	
<i>doxazosin mesylate tabs 2mg</i>	2	
<i>doxazosin mesylate tabs 4mg</i>	2	
<i>doxazosin mesylate tabs 8mg</i>	2	
<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride caps 0.5mg; 0.4mg</i>	4	
<i>dutasteride caps 0.5mg</i>	2	
<i>finasteride tabs 5mg</i>	1	
<i>silodosin caps 4mg</i>	3	
<i>silodosin caps 8mg</i>	3	
<i>tadalafil tabs 2.5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>tadalafil tabs 5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>tamsulosin hydrochloride caps 0.4mg</i>	2	
<i>terazosin hcl caps 10mg</i>	1	
<i>terazosin hcl caps 1mg</i>	1	
<i>terazosin hcl caps 5mg</i>	1	
<i>terazosin hydrochloride caps 2mg</i>	1	
<b>Agentes genitourinarios, otros</b>		
<i>acetic acid 0.25% soln 0.25%</i>	1	
<i>bethanechol chloride tabs 10mg</i>	2	
<i>bethanechol chloride tabs 25mg</i>	2	
<i>bethanechol chloride tabs 50mg</i>	2	
<i>bethanechol chloride tabs 5mg</i>	2	
<i>d-penamine tabs 125mg</i>	5	
<i>ELMIRON CAPS 100MG</i>	4	
<i>penicillamine tabs 250mg</i>	5	
<i>THIOLA EC TBEC 100MG</i>	5	
<i>THIOLA EC TBEC 300MG</i>	5	
<b>Antiespasmódicos, urinario</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15mg</i>	4	
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5mg</i>	4	
<i>flavoxate hcl tabs 100mg</i>	2	
GELNIQUE PUMP GEL 10%	4	
GELNIQUE GEL 10%	4	
MYRBETRIQ SRER 8MG/ML	3	
MYRBETRIQ TB24 25MG	3	
MYRBETRIQ TB24 50MG	3	
<i>oxybutynin chloride er tb24 10mg</i>	2	
<i>oxybutynin chloride er tb24 15mg</i>	2	
<i>oxybutynin chloride er tb24 5mg</i>	2	
<i>oxybutynin chloride syrp 5mg/5ml</i>	1	
<i>oxybutynin chloride tabs 5mg</i>	2	
<i>solifenacin succinate tabs 10mg</i>	2	
<i>solifenacin succinate tabs 5mg</i>	2	
<i>tolterodine tartrate er cp24 2mg</i>	2	
<i>tolterodine tartrate er cp24 4mg</i>	2	
<i>tolterodine tartrate tabs 1mg</i>	2	
<i>tolterodine tartrate tabs 2mg</i>	2	
<i>trospium chloride er cp24 60mg</i>	2	
<i>trospium chloride tabs 20mg</i>	2	

## Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)

### Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)

<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	4	
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	4	
<i>desmopressin acetate soln 0.01%</i>	4	
<i>desmopressin acetate soln 1.5mg/ml</i>	5	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1mg</i>	2	
<i>desmopressin acetate tabs 0.2mg</i>	2	
EGRIFTA SV INJ 2MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
EGRIFTA INJ 1MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
FENSOLVI INJ 45MG	5	QL (1 EA por 168 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

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
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
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
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
OMNITROPE INJ 10MG/1.5ML	5	PA
OMNITROPE INJ 5MG/1.5ML	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
SKYTROFA INJ 11MG	5	PA
SKYTROFA INJ 13.3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 3.6MG	5	PA
SKYTROFA INJ 3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 4.3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 5.2MG	5	PA
SKYTROFA INJ 6.3MG	5	PA
SKYTROFA INJ 7.6MG	5	PA
SKYTROFA INJ 9.1MG	5	PA
STIMATE SOLN 1.5MG/ML	5	

### 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	

#### Andrógenos

ANDRODERM PT24 2MG/24HR	3	PA
ANDRODERM PT24 4MG/24HR	3	PA
danazol caps 100mg	2	
danazol caps 200mg	2	
danazol caps 50mg	2	
methitest tabs 10mg	4	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methyltestosterone caps 10mg</i>	5	PA
STRIANT MISC 30MG	4	PA
<i>testosterone cypionate inj 100mg/ml</i>	2	PA
<i>testosterone cypionate inj 200mg/ml</i>	2	PA
<i>testosterone cypionate inj 200mg/ml</i>	2	PA
<i>testosterone enanthate inj 200mg/ml</i>	2	PA
TESTOSTERONE PUMP GEL 1%	3	PA
<i>testosterone pump gel 1.62%</i>	3	PA
<i>testosterone topical solution soln 30mg/act</i>	4	PA
<i>testosterone gel 1.62%</i>	3	PA
<i>testosterone gel 20.25mg/1.25gm</i>	3	PA
TESTOSTERONE GEL 25MG/2.5GM	3	PA
<i>testosterone gel 40.5mg/2.5gm</i>	3	PA
TESTOSTERONE GEL 50MG/5GM	3	PA
<b>Esteroides anabólicos</b>		
ANADROL-50 TABS 50MG	5	PA
<i>oxandrolone tabs 10mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i>	3	QL (240 EA por 30 días) PA
<b>Estrógenos</b>		
<i>altavera tabs 30mcg; 0.15mg</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>alyacen 7/7/7 tabs 0; 0</i>	2	
<i>amabelz tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	4	
<i>amabelz tabs 1mg; 0.5mg</i>	4	
<i>amethia lo tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>amethia tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>amethyst tabs 20mcg; 90mcg</i>	2	
<i>apri tabs 0.15mg; 30mcg</i>	2	
<i>aranelle tabs 0; 0</i>	2	
<i>ashlyna tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>aubra eq tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>aurovela 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>aviane tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>azurette tabs 0; 0</i>	2	
<i>balziva tabs 35mcg; 0.4mg</i>	2	
<i>bekyree tabs 0; 0</i>	2	
<i>blisovi 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>blisovife 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	2	
<i>blisovife 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>briellyn tabs 35mcg; 0.4mg</i>	2	
<i>camrese lo tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>camrese tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>caziant tabs 0; 0</i>	2	
<i>chateal tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>cryselle-28 tabs 30mcg; 0.3mg</i>	2	
<i>cyclafem 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>cyclafem 7/7/7 tabs 0; 0</i>	2	
<i>cyred eq tabs 0.15mg; 30mcg</i>	2	
<i>dasetta 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7 tabs 0; 0</i>	2	
<i>daysee tabs 0; 0</i>	2	
<i>delyla tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
DEPO-ESTRADIOL INJ 5MG/ML	4	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0.15mg; 30mcg</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	2	
DIVIGEL GEL 0.5MG/0.5GM	4	
DIVIGEL GEL 0.75MG/0.75GM	4	
DIVIGEL GEL 1.25MG/1.25GM	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	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 2 0.02mg; 0.451mg</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 2 0.03mg; 0.451mg</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg</i>	2	
ELESTRIN GEL 0.06%	4	
<i>elonest tabs 30mcg; 0.3mg</i>	2	
<i>emoquette tabs 0.15mg; 30mcg</i>	2	
<i>enpresse-28 tabs 0; 0</i>	2	
<i>enskyce tabs 0.15mg; 0.03mg</i>	2	
<i>estarrylla tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>estradiol valerate inj 20mg/ml</i>	2	
<i>estradiol valerate inj 40mg/ml</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	4	
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 1mg; 0.5mg</i>	4	
<i>estradiol crea 0.1mg/gm</i>	2	
<i>estradiol pttw 0.025mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.0375mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.05mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.075mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol pttw 0.1mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.025mg/24hr</i>	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol ptwk 0.05mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.06mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.075mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 0.1mg/24hr</i>	4	
<i>estradiol ptwk 37.5mcg/24hr</i>	4	
<i>estradiol tabs 0.5mg</i>	2	
<i>estradiol tabs 1mg</i>	4	
<i>estradiol tabs 2mg</i>	4	
<i>estradiol tabs 10mcg</i>	4	
<b>ESTRING RING 2MG</b>	4	QL (1 EA por 90 días)
<b>ESTROGEL GEL 0.06%</b>	4	
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 50mcg; 1mg</i>	2	
<i>falmina tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>fayosim tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<b>FEMRING RING 0.05MG/24HR</b>	4	QL (1 EA por 90 días)
<b>FEMRING RING 0.1MG/24HR</b>	4	QL (1 EA por 90 días)
<i>femynor tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<b>FYAVOLV TABS 2.5MCG; 0.5MG</b>	4	
<b>FYAVOLV TABS 5MCG; 1MG</b>	4	
<i>gemmily caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>gianvi tabs 3mg; 0.02mg</i>	2	
<i>hailey 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>iclevia tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>introvale tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>isibloom tabs 0.15mg; 30mcg</i>	2	
<i>jasmiel tabs 3mg; 0.02mg</i>	2	
<i>jintel tabs 5mcg; 1mg</i>	4	
<i>jolessa tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>juleber tabs 0.15mg; 30mcg</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	2	
<i>junel 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	2	
<i>junel fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>junel fe 24 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>kaitlib fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	2	
<i>kariva tabs 0; 0</i>	2	
<i>kelnor 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>kelnor 1/50 tabs 50mcg; 1mg</i>	2	
<i>kimidess tabs 0; 0</i>	2	
<i>kurvelo tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	2	
<i>larin 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	2	
<i>larin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	2	
<i>larin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>larissia tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>layolis fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	2	
<i>leena tabs 0; 0</i>	2	
<i>lessina tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>levonest tabs 0; 0</i>	2	
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28 tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	
<b>LO LOESTRIN FE TABS 10MCG; 75MG; 1MG</b>	4	
<i>lopreeza tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	4	
<i>lopreeza tabs 1mg; 0.5mg</i>	4	
<i>loryna tabs 3mg; 0.02mg</i>	2	
<i>low-ogestrel tabs 30mcg; 0.3mg</i>	2	
<i>lutera tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>lyllana pttw 0.025mg/24hr</i>	4	
<i>lyllana pttw 0.0375mg/24hr</i>	4	
<i>lyllana pttw 0.05mg/24hr</i>	4	
<i>lyllana pttw 0.075mg/24hr</i>	4	
<i>lyllana pttw 0.1mg/24hr</i>	4	
<i>marlissa tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	
<i>melodetta 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<b>MENEST TABS 0.3MG</b>	4	
<b>MENEST TABS 0.625MG</b>	4	
<b>MENEST TABS 1.25MG</b>	4	
<b>MENEST TABS 2.5MG</b>	4	
<i>merzee caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>mihi tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>mimvey lo tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	4	
<i>mimvey tabs 1mg; 0.5mg</i>	4	
<i>mono-linyah tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>mononessa tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28 tabs 35mcg; 0.5mg</i>	2	
<i>necon 7/7/7 tabs 0; 0</i>	2	
<i>nikki tabs 3mg; 0.02mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	2	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate caps 2 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 2 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 2 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 2 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 2.5mcg; 0.5mg</i>	4	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i>	2	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 5mcg; 1mg</i>	4	
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 35mcg; 2 0; 0.4mg</i>	2	
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	2	
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	2	
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 35mcg; 0.5mg</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0; 0</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tabs 0; 0</i>	2	
<i>nymyo tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>ocella tabs 3mg; 0.03mg</i>	2	
<i>ogestrel tabs 50mcg; 0.5mg</i>	2	
<i>orsythia tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>philith tabs 35mcg; 0.4mg</i>	2	
<i>pimtrea tabs 0; 0</i>	2	
<i>pirmella 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>pirmella 7/7/7 tabs 0; 0</i>	2	
<i>portia-28 tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	
<i>PREMARIN CREA 0.625MG/GM</i>	4	
<i>PREMARIN TABS 0.3MG</i>	4	
<i>PREMARIN TABS 0.45MG</i>	4	
<i>PREMARIN TABS 0.625MG</i>	4	
<i>PREMARIN TABS 0.9MG</i>	4	
<i>PREMARIN TABS 1.25MG</i>	4	
<i>PREMPHASE TABS 0.625MG; 5MG</i>	4	
<i>PREMPRO TABS 0.3MG; 1.5MG</i>	4	
<i>PREMPRO TABS 0.45MG; 1.5MG</i>	4	
<i>PREMPRO TABS 0.625MG; 2.5MG</i>	4	
<i>PREMPRO TABS 0.625MG; 5MG</i>	4	
<i>previfem tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>rajani tabs 3mg; 0.02mg; 0.451mg</i>	2	
<i>reclipsen tabs 0.15mg; 0.03mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>rivelsa tabs 0; 0</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>setlakin tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	2	QL (91 EA por 91 días)
<i>sprintec 28 tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>sronyx tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>syeda tabs 3mg; 0.03mg</i>	2	
<i>tarina 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 eq tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>tilia fe tabs 0; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>tri-estarrylla tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-legestfe tabs 0; 75mg; 1mg</i>	2	
<i>tri-linyah tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-lo-estarrylla tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-lo-marzia tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-mili tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-nymyo tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-previfem tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-sprintec tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tabs 0; 0</i>	2	
<i>tri-vylibra tabs 0; 0</i>	2	
<i>trinessa tabs 0; 0</i>	2	
<i>trivora-28 tabs 0; 0</i>	2	
<i>tydemy tabs 3mg; 0.03mg; 0.451mg</i>	2	
<i>velivet tabs 0; 0</i>	2	
<i>vestura tabs 3mg; 0.02mg</i>	2	
<i>vienna tabs 20mcg; 0.1mg</i>	2	
<i>viorele tabs 0; 0</i>	2	
<i>vyfemla tabs 35mcg; 0.4mg</i>	2	
<i>vylibra tabs 35mcg; 0.25mg</i>	2	
<i>wera tabs 35mcg; 0.5mg</i>	2	
<i>wymzya fe chew 35mcg; 0; 0.4mg</i>	2	
<i>xulane ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</i>	4	
<i>yuvafem tabs 10mcg</i>	4	
<i>zafemy ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</i>	4	
<i>zarah tabs 3mg; 0.03mg</i>	2	
<i>zovia 1/35e tabs 35mcg; 1mg</i>	2	
<i>zumandimine tabs 3mg; 0.03mg</i>	2	
<b>Progestinas</b>		
<i>camila tabs 0.35mg</i>	2	
<i>deblitane tabs 0.35mg</i>	2	
<i>DEPO-PROVERA INJ 400MG/ML</i>	4	QL (10 ML por 28 días)
<i>DEPO-SUBQ PROVERA 104 INJ 104MG/0.65ML</i>	4	QL (0.65 ML por 90 días)
<i>errin tabs 0.35mg</i>	2	
<i>heather tabs 0.35mg</i>	2	
<i>HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE INJ 250MG/ML5</i>		PA
<i>incassia tabs 0.35mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>jencycla tabs 0.35mg</i>	2	
<i>jolivette tabs 0.35mg</i>	2	
<i>lyleq tabs 0.35mg</i>	2	
<i>lyza tabs 0.35mg</i>	2	
<b>MAKENA INJ 275MG/1.1ML</b>	5	PA
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	2	QL (1 ML por 90 días)
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	2	QL (1 ML por 90 días)
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10mg</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5mg</i>	1	
<i>megestrol acetate susp 40mg/ml</i>	2	PA
<i>megestrol acetate susp 625mg/5ml</i>	4	PA
<i>megestrol acetate tabs 20mg</i>	2	PA
<i>megestrol acetate tabs 40mg</i>	2	PA
<i>nora-be tabs 0.35mg</i>	2	
<i>norethindrone acetate tabs 5mg</i>	2	
<i>norethindrone tabs 0.35mg</i>	2	
<i>norlyroc tabs 0.35mg</i>	2	
<i>progesterone caps 100mg</i>	2	
<i>progesterone caps 200mg</i>	2	
<i>progesterone inj 50mg/ml</i>	2	
<i>sharobel tabs 0.35mg</i>	2	

#### Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)

*Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)*

KORLYM TABS 300MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
<i>mifepristone tabs 200mg</i>	2	

#### Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)

*Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)*

ACTHAR INJ 80UNIT/ML	5	PA
<i>cortisone acetate tabs 25mg</i>	2	
<i>dexamethasone intensol conc 1mg/ml</i>	2	
<i>dexamethasone elix 0.5mg/5ml</i>	2	
<i>dexamethasone soln 0.5mg/5ml</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 0.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 0.75mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 1mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 2mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 4mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 6mg</i>	1	
EMFLAZA SUSP 22.75MG/ML	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EMFLAZA TABS 18MG	5	PA
EMFLAZA TABS 30MG	5	PA
EMFLAZA TABS 36MG	5	PA
EMFLAZA TABS 6MG	5	PA
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tabs 10mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tabs 20mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tabs 5mg</i>	2	
MEDROL TABS 2MG	4	
<i>methylprednisolone dose pack tbpk 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 16mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 32mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 8mg</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 10mg/5ml</i>	4	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 20mg/5ml</i>	4	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 25mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone soln 15mg/5ml</i>	1	
<i>prednisone soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>prednisone tabs 10mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 1mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 2.5mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 20mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 50mg</i>	1	
<i>prednisone tabs 5mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	2	
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	2	
RAYOS TBEC 1MG	5	
RAYOS TBEC 2MG	5	
RAYOS TBEC 5MG	5	

#### Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroídes)

##### Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroídes)

<i>euthyrox tabs 100mcg</i>	4
<i>euthyrox tabs 112mcg</i>	4
<i>euthyrox tabs 125mcg</i>	4
<i>euthyrox tabs 137mcg</i>	4
<i>euthyrox tabs 150mcg</i>	4
<i>euthyrox tabs 175mcg</i>	4
<i>euthyrox tabs 200mcg</i>	4
<i>euthyrox tabs 25mcg</i>	4

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
euthyrox tabs 50mcg	4	
euthyrox tabs 75mcg	4	
euthyrox tabs 88mcg	4	
levo-t tabs 100mcg	4	
levo-t tabs 112mcg	4	
levo-t tabs 125mcg	4	
levo-t tabs 137mcg	4	
levo-t tabs 150mcg	4	
levo-t tabs 175mcg	4	
levo-t tabs 200mcg	4	
levo-t tabs 25mcg	4	
levo-t tabs 300mcg	4	
levo-t tabs 50mcg	4	
levo-t tabs 75mcg	4	
levo-t tabs 88mcg	4	
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	4	
levoxyl tabs 112mcg	4	
levoxyl tabs 125mcg	4	
levoxyl tabs 137mcg	4	
levoxyl tabs 150mcg	4	
levoxyl tabs 175mcg	4	
levoxyl tabs 200mcg	4	
levoxyl tabs 25mcg	4	
levoxyl tabs 50mcg	4	
levoxyl tabs 75mcg	4	
levoxyl tabs 88mcg	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	

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
SYNTHROID TABS 175MCG	4	
SYNTHROID TABS 200MCG	4	
SYNTHROID TABS 25MCG	4	
SYNTHROID TABS 300MCG	4	
SYNTHROID TABS 50MCG	4	
SYNTHROID TABS 75MCG	4	
SYNTHROID TABS 88MCG	4	
THYROLAR-1/2 TABS 30MG	4	
THYROLAR-1/4 TABS 15MG	4	
THYROLAR-1 TABS 60MG	4	
THYROLAR-2 TABS 120MG	4	
THYROLAR-3 TABS 0; 180MG	4	
<i>unithroid tabs 100mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 112mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 125mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 137mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 150mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 175mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 200mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 25mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 300mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 50mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 75mcg</i>	4	
<i>unithroid tabs 88mcg</i>	4	

### Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)

#### Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)

BYNFEZIA PEN INJ 2500MCG/ML	5	PA
<i>cabergoline tabs 0.5mg</i>	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/VIAL	5	QL (4 EA por 365 días) PA
FIRMAGON INJ 80MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
<i>leuprolide acetate inj 1mg/0.2ml</i>	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

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
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INJ 45MG	5	QL (1 EA por 168 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 11.25MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 15MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 7.5MG	5	QL (1 EA por 28 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 11.25MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 30MG	5	QL (1 EA por 84 días) PA
MYCAPSSA CPDR 20MG	5	PA
MYFEMBREE TABS 1MG; 0.5MG; 40MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>octreotide acetate inj 1000mcg/ml</i>	5	PA
<i>octreotide acetate inj 100mcg/ml</i>	2	PA
<i>octreotide acetate inj 200mcg/ml</i>	2	PA
<i>octreotide acetate inj 500mcg/ml</i>	5	PA
<i>octreotide acetate inj 50mcg/ml</i>	2	PA
ORGOVYX TABS 120MG	5	PA
ORIAHNN CPPK 300MG; 1MG; 0.5MG	5	QL (56 EA por 28 días) 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
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

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
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
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)
<b>Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)</b>		
<i>Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)</i>		
ISTURISA TABS 10MG	5	PA
ISTURISA TABS 1MG	5	PA
ISTURISA TABS 5MG	5	PA
LYSODREN TABS 500MG	5	
<b>Agentes hormonales, inhibidor (tiroides)</b>		
<i>Agentes antitiroideos</i>		
<i>methimazole tabs 10mg</i>	1	
<i>methimazole tabs 5mg</i>	1	
<i>propylthiouracil tabs 50mg</i>	2	
<b>Agentes inmunológicos</b>		
<i>Agentes inmunológicos, otros</i>		
ACTEMRA ACTPEN INJ 162MG/0.9ML	5	PA
ACTEMRA INJ 162MG/0.9ML	5	QL (3.6 ML por 28 días) PA
ACTEMRA INJ 80MG/4ML	5	PA
ARCALYST INJ 220MG	5	PA
BENLYSTA INJ 200MG/ML	5	PA
BENLYSTA INJ 200MG/ML	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX INJ 150MG/ML	5	PA
COSENTYX INJ 75MG/0.5ML	5	PA
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	5	QL (4.56 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	5	QL (4.56 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	5	QL (8 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	5	QL (8 ML por 28 días) PA
EMPAVELI INJ 1080MG/20ML	5	PA
ENSPRYNG INJ 120MG/ML	5	PA
ENTYVIO INJ 300MG	5	PA
GAMIFANT INJ 100MG/20ML	5	PA
ILARIS INJ 150MG/ML	5	QL (2 ML por 28 días) PA
ILUMYA INJ 100MG/ML	5	PA
KEVZARA INJ 150MG/1.14ML	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
KEVZARA INJ 150MG/1.14ML	5	PA
KEVZARA INJ 200MG/1.14ML	5	PA
KEVZARA INJ 200MG/1.14ML	5	PA
KINERET INJ 100MG/0.67ML	5	PA
LEMTRADA INJ 12MG/1.2ML	5	PA
OLUMIANT TABS 1MG	5	PA
OLUMIANT TABS 2MG	5	PA
ORENCIA CLICKJECT INJ 125MG/ML	5	QL (4 ML por 28 días) PA
ORENCIA INJ 125MG/ML	5	PA
ORENCIA INJ 50MG/0.4ML	5	PA
ORENCIA INJ 87.5MG/0.7ML	5	PA
OTEZLA TBPK 0	5	PA
RIDAURA CAPS 3MG	5	
RINVOQ TB24 15MG	5	PA
SAPHNELO INJ 300MG/2ML	5	PA
SILIQ INJ 210MG/1.5ML	5	PA
SIMULECT INJ 10MG	5	
SIMULECT INJ 20MG	5	
SKYRIZI PEN INJ 150MG/ML	5	PA
SKYRIZI INJ 150MG/ML	5	PA
SKYRIZI INJ 75MG/0.83ML	5	PA
SOLIRIS INJ 300MG/30ML	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
SYLVANT INJ 100MG	5	PA
SYLVANT INJ 400MG	5	PA
TALTZ INJ 80MG/ML	5	PA
TALTZ INJ 80MG/ML	5	PA
TREMFYA INJ 100MG/ML	5	PA
TREMFYA INJ 100MG/ML	5	PA
ULTOMIRIS INJ 1100MG/11ML	5	PA
ULTOMIRIS INJ 300MG/30ML	5	PA
ULTOMIRIS INJ 300MG/3ML	5	PA
UPLIZNA INJ 100MG/10ML	5	PA
XELJANZ XR TB24 11MG	5	PA
XELJANZ XR TB24 22MG	5	PA
XELJANZ SOLN 1MG/ML	5	PA
XELJANZ TABS 10MG	5	PA
XELJANZ TABS 5MG	5	PA
XOLAIR INJ 150MG/ML	5	PA
XOLAIR INJ 150MG	5	PA
XOLAIR INJ 75MG/0.5ML	5	PA
<i>Agentes para angioedema</i>		
BERINERT INJ 500UNIT	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
CINRYZE INJ 500UNIT	5	PA
HAEGARDA INJ 2000UNIT	5	PA
HAEGARDA INJ 3000UNIT	5	PA
<i>icatibant acetate inj 30mg/3ml</i>	5	PA
KALBITOR INJ 10MG/ML	5	PA
RUCONEST INJ 2100UNIT	5	PA
<i>sajazir inj 30mg/3ml</i>	5	PA
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	5	PA
<b><i>Inmunoestimulantes</i></b>		
ACTIMMUNE INJ 2000000UNIT/0.5ML	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
PEGASYS PROCLICK INJ 180MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS INJ 180MCG/0.5ML	5	PA
PEGASYS INJ 180MCG/ML	5	PA
SYLATRON INJ 200MCG	5	PA
SYLATRON INJ 300MCG	5	PA
SYLATRON INJ 600MCG	5	PA
<b><i>Inmunoglobulinas</i></b>		
ASCENIV INJ 5GM/50ML	5	PA
BIVIGAM INJ 10%	5	PA
BIVIGAM INJ 5GM/50ML	5	PA
<i>carimune nanofiltered inj 12gm</i>	5	PA
<i>carimune nanofiltered inj 6gm</i>	5	PA
CUTAQUIG INJ 1.65GM/10ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 1GM/6ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 2GM/12ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 3.3GM/20ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 4GM/24ML	5	PA
CUTAQUIG INJ 8GM/48ML	5	PA
CUVITRU INJ 10GM/50ML	5	PA
CUVITRU INJ 1GM/5ML	5	PA
CUVITRU INJ 2GM/10ML	5	PA
CUVITRU INJ 4GM/20ML	5	PA
CUVITRU INJ 8GM/40ML	5	PA
CUVITRU INJ 8GM/40ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 0.5GM/10ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/100ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/200ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 2.5GM/50ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/200ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/400ML	5	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/100ML	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/50ML	5	PA
GAMASTAN INJ 0	3	PA
GAMASTAN INJ 0	3	PA
GAMASTAN INJ 0	3	PA
<i>gammagard liquid inj 10gm/100ml</i>	5	PA
<i>gammagard liquid inj 1gm/10ml</i>	5	PA
<i>gammagard liquid inj 2.5gm/25ml</i>	5	PA
<i>gammagard liquid inj 20gm/200ml</i>	5	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 30GM/300ML	5	PA
<i>gammagard liquid inj 5gm/50ml</i>	5	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 10GM	5	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 5GM	5	PA
GAMMAKED INJ 10GM/100ML	5	PA
GAMMAKED INJ 1GM/10ML	5	PA
GAMMAKED INJ 20GM/200ML	5	PA
GAMMAKED INJ 5GM/50ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 10GM/100ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 10GM/200ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 20GM/200ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 20GM/400ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 5GM/100ML	5	PA
GAMMAPLEX INJ 5GM/50ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 10GM/100ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 1GM/10ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 2.5GM/25ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 20GM/200ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 40GM/400ML	5	PA
GAMUNEX-C INJ 5GM/50ML	5	PA
HEPAGAM B INJ 0	5	B/D
HIZENTRA INJ 10GM/50ML	5	PA
HIZENTRA INJ 1GM/5ML	5	PA
HIZENTRA INJ 1GM/5ML	5	PA
HIZENTRA INJ 2GM/10ML	5	PA
HIZENTRA INJ 2GM/10ML	5	PA
HIZENTRA INJ 4GM/20ML	5	PA
HIZENTRA INJ 4GM/20ML	5	PA
HYPERHEP B INJ 110UNIT/0.5ML	5	B/D
HYPERHEP B INJ 220UNIT/ML	5	B/D
HYPERHEP B INJ 220UNIT/ML	5	B/D
HYPERRAB S/D INJ 1500UNIT/10ML	3	B/D
HYPERRAB S/D INJ 300UNIT/2ML	3	B/D
HYPERRAB INJ 1500UNIT/5ML	3	B/D
HYPERRAB INJ 300UNIT/ML	3	B/D
HYPERRAB INJ 900UNIT/3ML	3	B/D
HYPERRHO S/D MINI-DOSE INJ 250UNIT	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
HYPERRHO S/D INJ 1500UNIT	4	
HYQVIA INJ 10GM/100ML; 800UNIT/5ML	5	PA
HYQVIA INJ 20GM/200ML; 1600UNIT/10ML	5	PA
HYQVIA INJ 30GM/300ML; 2400UNIT/15ML	5	PA
HYQVIA INJ 5GM/50ML; 400UNIT/2.5ML	5	PA
IMOGLAM 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	
<i>nabi-hb inj 312unit/ml</i>	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 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	
VARIZIG INJ 125UNIT/1.2ML	3	PA
XEMBIFY INJ 10GM/50ML	5	PA
XEMBIFY INJ 1GM/5ML	5	PA
XEMBIFY INJ 2GM/10ML	5	PA
XEMBIFY INJ 4GM/20ML	5	PA
<b>Inmunosupresores</b>		
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
<i>azathioprine tabs 100mg</i>	4	B/D

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>azathioprine tabs 50mg</i>	2	B/D
<i>azathioprine tabs 75mg</i>	4	B/D
BENLYSTA INJ 120MG	5	PA
BENLYSTA INJ 400MG	5	PA
CIMZIA STARTER KIT INJ 200MG/ML	5	PA
CIMZIA INJ 200MG/ML	5	PA
CIMZIA INJ 200MG	5	PA
<i>cyclosporine modified caps 100mg</i>	4	B/D
<i>cyclosporine modified caps 25mg</i>	4	B/D
<i>cyclosporine modified caps 50mg</i>	4	B/D
<i>cyclosporine modified soln 100mg/ml</i>	4	B/D
<i>cyclosporine caps 100mg</i>	4	B/D
<i>cyclosporine caps 25mg</i>	4	B/D
ENBREL MINI INJ 50MG/ML	5	PA
ENBREL SURECLICK INJ 50MG/ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	5	PA
ENBREL INJ 25MG	5	PA
ENBREL INJ 50MG/ML	5	PA
ENVARSUS XR TB24 0.75MG	4	B/D
ENVARSUS XR TB24 1MG	4	B/D
ENVARSUS XR TB24 4MG	5	B/D
<i>everolimus tabs 0.25mg</i>	5	B/D
<i>everolimus tabs 0.5mg</i>	5	B/D
<i>everolimus tabs 0.75mg</i>	5	B/D
<i>gengraf caps 100mg</i>	4	B/D
<i>gengraf caps 25mg</i>	4	B/D
<i>gengraf soln 100mg/ml</i>	4	B/D
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 0	5	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 0	5	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.4ML	5	PA
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA PEN INJ 80MG/0.8ML	5	PA
HUMIRA INJ 10MG/0.1ML	5	PA
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML	5	PA
HUMIRA INJ 20MG/0.2ML	5	PA

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 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
<i>leflunomide tabs 10mg</i>	2	
<i>leflunomide tabs 20mg</i>	2	
LUPKYNIS CAPS 7.9MG	5	QL (180 EA por 30 días) PA
<i>methotrexate sodium inj 1gm/40ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium inj 1gm</i>	2	
<i>methotrexate sodium inj 250mg/10ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium inj 50mg/2ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5mg</i>	2	
<i>methotrexate inj 50mg/2ml</i>	2	
<i>methotrexate tabs 2.5mg</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil caps 250mg</i>	4	B/D
<i>mycophenolate mofetil susr 200mg/ml</i>	5	B/D
<i>mycophenolate mofetil tabs 500mg</i>	4	B/D
<i>mycophenolic acid dr tbec 180mg</i>	4	B/D
<i>mycophenolic acid dr tbec 360mg</i>	4	B/D
NULOJIX INJ 250MG	5	
ORENCIA INJ 250MG	5	PA
PROGRAF PACK 0.2MG	4	B/D
PROGRAF PACK 1MG	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
RASUVO INJ 25MG/0.5ML	4	QL (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
REZUROCK TABS 200MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
SANDIMMUNE SOLN 100MG/ML	4	B/D
SIMPONI ARIA INJ 50MG/4ML	5	PA

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
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
<i>sirolimus soln 1mg/ml</i>	5	B/D
<i>sirolimus tabs 0.5mg</i>	4	B/D
<i>sirolimus tabs 1mg</i>	4	B/D
<i>sirolimus tabs 2mg</i>	5	B/D
<i>tacrolimus caps 0.5mg</i>	4	B/D
<i>tacrolimus caps 1mg</i>	4	B/D
<i>tacrolimus caps 5mg</i>	4	B/D
XATMEP SOLN 2.5MG/ML	4	
ZORTRESS TABS 1MG	5	B/D
<b>Vacunas</b>		
ACTHIB INJ 0	3	
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
BCG VACCINE INJ 0	3	
BEXSERO INJ 0	3	
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
DAPTACEL INJ 15LF/0.5ML; 23MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	3	
<i>diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric inj 25lfu/0.5ml; 2 5lfu/0.5ml</i>		
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	
HAVRIX INJ 1440ELU/ML	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 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 10LFU/0.5ML	3	
IPOL INACTIVATED IPV INJ 0	3	
IXIARO INJ 0	3	
KINRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
M-M-R II INJ 0; 0; 0	3	
MENACTRA INJ 0	3	
MENQUADFI INJ 0	3	
MENVEO INJ 0	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
PEDIARIX INJ 25LFU/0.5ML; 10MCG/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	3	
PEDVAX HIB INJ 7.5MCG/0.5ML	3	
PENTACEL INJ 15LFU/0.5ML; 0; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	3	
PROQUAD INJ 0; 0; 0; 0	3	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	3	
RABAVERT INJ 0	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 40MCG/ML	3	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 5MCG/0.5ML	3	B/D
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	
TETANUS/DIPHTHERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT 3 INJ 2LF/0.5ML; 2LF/0.5ML	3	
TICOVAC INJ 2.4MCG/0.5ML	3	
TRUMENBA INJ 0	3	
TWINRIX INJ 720ELU/ML; 20MCG/ML	3	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	3	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	3	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	3	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	3	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	3	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	3	
VARIVAX INJ 1350PFU/0.5ML	3	
VAXELIS INJ 0; 0; 0; 0; 0	3	
VAXELIS INJ 0; 0; 0; 0; 0	3	
YF-VAX INJ 0	3	
ZOSTAVAX INJ 19400UNT/0.65ML	3	

## Agentes oftálmicos

### Agentes oftálmicos antialérgicos

ALOCRIL SOLN 2%	4
ALOMIDE SOLN 0.1%	4
<i>azelastine hcl soln 0.05%</i>	2
BEPOTASTINE BESILATE SOLN 1.5%	4
BEPREVE SOLN 1.5%	4
<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	1
EMADINE SOLN 0.05%	4
<i>epinastine hcl soln 0.05%</i>	2
<i>olopatadine hcl soln 0.1%</i>	2

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olopatadine hydrochloride soln 0.2%</i>	2	
PAZEO SOLN 0.7%	3	
<b>Agentes oftálmicos bloqueantes beta adrenérgicos</b>		
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i>	2	
BETIMOL SOLN 0.25%	4	
BETIMOL SOLN 0.5%	4	
BETOPTIC-S SUSP 0.25%	4	
<i>carteolol hcl soln 1%</i>	2	
<i>levobunolol hcl soln 0.5%</i>	2	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solg 0.25%</i>	2	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solg 0.5%</i>	2	
<i>timolol maleate soln 0.25%</i>	1	
<i>timolol maleate soln 0.5%</i>	1	
<i>timolol maleate soln 0.5%</i>	2	
<i>timolol maleate soln 0.5%</i>	4	
<b>Agentes oftálmicos para la disminución de la presión intraocular, otros</b>		
<i>acetazolamide er cp12 500mg</i>	2	
ALPHAGAN P SOLN 0.1%	3	
<i>apraclonidine soln 0.5%</i>	2	
AZOPT SUSP 1%	3	
<i>brimonidine tartrate soln 0.15%</i>	4	
<i>brimonidine tartrate soln 0.2%</i>	1	
<i>brinzolamide susp 1%</i>	2	
<i>dorzolamide hcl soln 2%</i>	2	
IOPIDINE SOLN 1%	4	
<i>methazolamide tabs 25mg</i>	4	
<i>methazolamide tabs 50mg</i>	4	
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125%	4	
<i>pilocarpine hcl soln 1%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl soln 2%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl soln 4%</i>	2	
RHOPRESSA SOLN 0.02%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
<b>Agentes oftálmicos, otros</b>		
<i>atropine sulfate soln 1%</i>	2	
<i>bacitracin/polymyxin b oint 500unit/gm; 10000unit/gm</i>	2	
BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 0.2%; 10%	4	
BLEPHAMIDE SUSP 0.2%; 10%	4	
COMBIGAN SOLN 0.2%; 0.5%	3	
CORTISPORIN CREA 0.5%; 3.5MG/GM; 10000UNIT/GM	4	
<i>cyclopentolate hcl soln 1%</i>	2	
<i>cyclopentolate hydrochloride soln 1%</i>	2	
CYSTADROPS SOLN 0.37%	5	QL (20 ML por 28 días) PA
CYSTARAN SOLN 0.44%	5	QL (60 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
dorzolamide hcl/timolol maleate soln 22.3mg/ml; 6.8mg/ml	2	
dorzolamide hydrochloride/timolol maleate pf soln 2%; 0.5%	2	
isopto atropine soln 1%	2	
LACRISERT INST 5MG	4	
LUCENTIS SOLN 0.3MG/0.05ML	5	PA
LUCENTIS SOLN 0.5MG/0.05ML	5	PA
LUCENTIS SOSY 0.3MG/0.05ML	5	PA
LUCENTIS SOSY 0.5MG/0.05ML	5	PA
neo-polycin hc oint 400unit/gm; 1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm	2	
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/hydrocortisone oint 400unit/gm; 1%; 0.5%; 10000unit/gm	2	
neomycin/polymyxin/bacitracin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 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/gramicidin soln 0.025mg/ml; 1.75mg/ml; 2 10000unit/ml	2	
neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml	2	
OXERVATE SOLN 0.002%	5	QL (56 ML por 28 días) PA
phenylephrine hcl soln 2.5%	2	
polycin oint 500unit/gm; 10000unit/gm	2	
polymyxin b sulfate(trimethoprim sulfate) soln 10000unit/ml; 0.1%	1	
PRED-G S.O.P. OINT 0.3%; 0.6%	4	
PRED-G SUSP 0.3%; 1%	4	
RESTASIS EMUL 0.05%	3	
ROCKLATAN SOLN 0.005%; 0.02%	3	
SIMBRINZA SUSP 0.2%; 1%	3	
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	
XIIDRA SOLN 5%	4	
ZYLET SUSP 0.5%; 0.3%	4	
<b>Antiinfecciosos oftálmicos</b>		
bacitracin oint 500unit/gm	2	
BESIVANCE SUSP 0.6%	4	
CILOXAN OINT 0.3%	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin hydrochloride soln 0.3%</i>	1	
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin soln 0.5%</i>	2	
<i>gentak oint 0.3%</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3%</i>	1	
<i>levofloxacin soln 0.5%</i>	2	
<i>moxifloxacin hydrochloride soln 0.5%</i>	2	
NATACYN SUSP 5%	4	
<i>ofloxacin soln 0.3%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium oint 10%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium soln 10%</i>	2	
<i>tobramycin sulfate soln 0.3%</i>	1	
TOBREX OINT 0.3%	4	
<i>trifluridine soln 1%</i>	2	
ZIRGAN GEL 0.15%	4	
<b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>		
ALREX SUSP 0.2%	4	
<i>bromfenac soln 0.09%</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 0.1%</i>	2	
<i>diclofenac sodium soln 0.1%</i>	1	
<i>diluprednate emul 0.05%</i>	3	
DUREZOL EMUL 0.05%	3	
FLAREX SUSP 0.1%	3	
<i>fluorometholone susp 0.1%</i>	2	
<i>flurbiprofen sodium soln 0.03%</i>	1	
FML FORTE SUSP 0.25%	3	
FML OINT 0.1%	3	
ILEVRO SUSP 0.3%	3	QL (6 ML por 30 días)
<i>ketorolac tromethamine soln 0.4%</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5%</i>	2	
LOTEMAX SM GEL 0.38%	4	QL (20 GM por 365 días)
LOTEMAX GEL 0.5%	4	QL (20 GM por 365 días)
LOTEMAX OINT 0.5%	4	QL (14 GM por 365 días)
LOTEPREDNOL ETABONATE GEL 0.5%	4	QL (20 GM por 365 días)
<i>loteprednol etabonate susp 0.5%</i>	4	
MAXIDEX SUSP 0.1%	3	
PRED MILD SUSP 0.12%	3	
<i>prednisolone acetate susp 1%</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 1%</i>	2	
PROLENSA SOLN 0.07%	4	QL (12 ML por 365 días)
<b>Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas</b>		
<i>bimatoprost soln 0.03%</i>	2	QL (5 ML por 30 días)
DURYSTA INJ 10MCG	5	
<i>latanoprost soln 0.005%</i>	1	
LUMIGAN SOLN 0.01%	3	QL (2.5 ML por 25 días)
VYZULTA SOLN 0.024%	4	QL (5 ML por 25 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes para la bipolaridad</b>		
<i>Estabilizadores del estado de ánimo</i>		
EQUETRO CP12 100MG	4	
EQUETRO CP12 200MG	4	
EQUETRO CP12 300MG	4	
<i>lithium carbonate er tbcr 300mg</i>	1	
<i>lithium carbonate er tbcr 450mg</i>	1	
<i>lithium carbonate caps 150mg</i>	1	
<i>lithium carbonate caps 300mg</i>	1	
<i>lithium carbonate caps 600mg</i>	1	
<i>lithium carbonate tabs 300mg</i>	1	
<i>lithium soln 8meq/5ml</i>	2	
<b>Agentes para tratamientos antiadicción/contra la drogadicción</b>		
<i>Agentes para dejar de fumar</i>		
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	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)
VARENICLINE TARTRATE TABS 0.5MG	3	QL (504 EA por 365 días)
VARENICLINE TARTRATE TABS 1MG	3	QL (504 EA por 365 días)
<i>Agentes que revierten los opioides</i>		
<i>naloxone hcl inj 0.4mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl inj 2mg/2ml</i>	2	
<i>naloxone hcl inj 4mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml</i>	2	
NARCAN LIQD 4MG/0.1ML	3	
<i>Dependencia de opioides</i>		
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 2mg; 0.5mg</i>	2	QL (360 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 8mg; 2mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hcl inj 0.3mg/ml</i>	5	
<i>buprenorphine hcl inj 0.3mg/ml</i>	5	
<i>buprenorphine hcl subl 2mg</i>	2	
<i>buprenorphine hcl subl 8mg</i>	2	
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 4mg; 1mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 8mg; 2mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
LUCEMYRA TABS 0.18MG	5	QL (224 EA por 14 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
<b>Disuasivos del alcohol/disminución del deseo</b>		
acamprosate calcium dr tbec 333mg	2	
disulfiram tabs 250mg	2	
disulfiram tabs 500mg	2	
naltrexone hcl tabs 50mg	2	
VIVITROL INJ 380MG	5	
<b>Agentes para vías respiratorias/pulmonares</b>		
<b>Agentes del tracto respiratorio, otros</b>		
acetylcysteine soln 10%	2	B/D
acetylcysteine soln 20%	2	B/D
ANORO ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
BREO ELLIPTA AEPB 100MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
BREO ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
BRONCHITOL TOLERANCE TEST CAPS 40MG	5	QL (560 EA por 28 días) PA
BRONCHITOL CAPS 40MG	5	QL (560 EA por 28 días) PA
COMBIVENT RESPIMAT AERS 100MCG/ACT; 20MCG/ACT	3	QL (8 GM por 30 días)
DULERA AERO 5MCG/ACT; 100MCG/ACT	4	QL (17.6 GM por 30 días)
DULERA AERO 5MCG/ACT; 200MCG/ACT	4	QL (17.6 GM por 30 días)
DULERA AERO 5MCG/ACT; 50MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
FASENRA PEN INJ 30MG/ML	5	PA
FASENRA INJ 30MG/ML	5	PA
fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 100mcg/dose; 50mcg/dose	2	QL (60 EA por 30 días)
fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 250mcg/dose; 50mcg/dose	2	QL (60 EA por 30 días)
fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 500mcg/dose; 50mcg/dose	2	QL (60 EA por 30 días)
ipratropium bromide/albuterol sulfate soln 2.5mg/3ml; 0.5mg/3ml	2	QL (540 ML por 30 días) B/D
NUCALA INJ 100MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
NUCALA INJ 100MG/ML	5	QL (3 ML por 28 días) PA
NUCALA INJ 100MG	5	QL (3 EA por 28 días) PA
promethazine/phenylephrine syrup 5mg/5ml; 6.25mg/5ml	4	
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; 3 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
TRELEGY ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 62.5MCG/INH; 3 25MCG/INH	3	QL (60 EA por 30 días)
wixela inh aepb 100mcg/dose; 50mcg/dose	2	QL (60 EA por 30 días)
wixela inh aepb 250mcg/dose; 50mcg/dose	2	QL (60 EA por 30 días)
wixela inh aepb 500mcg/dose; 50mcg/dose	2	QL (60 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes para fibrosis pulmonar</b>		
ESBRIET CAPS 267MG	5	PA
ESBRIET TABS 267MG	5	PA
ESBRIET TABS 801MG	5	PA
OFEV CAPS 100MG	5	PA
OFEV CAPS 150MG	5	PA
<b>Agentes para fibrosis quística</b>		
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 2.5MG/2.5ML	5	PA
SYMDEKO TBPK 150MG; 100MG	5	QL (56 EA por 28 días) PA
SYMDEKO TBPK 75MG; 50MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
TOBI PODHALER CAPS 28MG	5	QL (224 EA por 56 días)
<i>tobramycin nebu 300mg/5ml</i>	5	B/D
TRIKAFTA TBPK 100MG; 0; 50MG	5	QL (84 EA por 28 días) PA
TRIKAFTA TBPK 50MG; 0; 25MG	5	QL (84 EA por 28 días) PA
<b>Antihipertensivos pulmonares</b>		
ADEMPAS TABS 0.5MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 1.5MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 1MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 2.5MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
ADEMPAS TABS 2MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
<i>alyq tabs 20mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA

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
AMBRISENTAN TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AMBRISENTAN TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>bosentan tabs 125mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>bosentan tabs 62.5mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
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
<i>sildenafil citrate susr 10mg/ml</i>	5	PA
<i>sildenafil citrate tabs 20mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días) PA
<i>tadalafil tabs 20mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
UPTRAVI INJ 1800MCG	5	PA
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
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
VENTAVIS SOLN 10MCG/ML	5	QL (270 ML por 30 días) PA
VENTAVIS SOLN 20MCG/ML	5	QL (270 ML por 30 días) PA
<b>Antihistamínicos</b>		
<i>azelastine hcl soln 0.15%</i>	2	QL (60 ML por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>azelastine hydrochloride/fluticasone propionate susp 137mcg/act; 50mcg/act</i>	4	QL (23 GM por 30 días)
<i>azelastine hydrochloride soln 0.1%</i>	2	QL (60 ML por 30 días)
<i>ciproheptadine hcl syrup 2mg/5ml</i>	4	
<i>ciproheptadine hydrochloride tabs 4mg</i>	4	
<i>desloratadine tabs 5mg</i>	2	
<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	2	
<i>diphenhydramine hydrochloride inj 50mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl syrup 10mg/5ml</i>	4	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50mg</i>	4	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5mg</i>	2	
<i>olopatadine hcl soln 0.6%</i>	4	QL (30.5 GM por 30 días)
<b>Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados</b>		
ARNUITY ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT	3	QL (30 EA por 30 días)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 200MCG/ACT	3	QL (30 EA por 30 días)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50MCG/ACT	3	QL (30 EA por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 100MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 200MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
ASMANEX HFA AERO 50MCG/ACT	4	QL (13 GM por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES AEPB 110MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES AEPB 220MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES AEPB 110MCG/INH	4	QL (1 EA por 30 días)
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160MCG/ACT; 4.8MCG/ACT; 9MCG/ACT	3	QL (23.6 GM por 28 días)
<i>budesonide susp 0.25mg/2ml</i>	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
<i>budesonide susp 0.5mg/2ml</i>	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
<i>budesonide susp 1mg/2ml</i>	4	QL (120 ML por 30 días) B/D
FLOVENT DISKUS AEPB 100MCG/BLIST	3	QL (60 EA por 30 días)
FLOVENT DISKUS AEPB 250MCG/BLIST	3	QL (240 EA por 30 días)
FLOVENT DISKUS AEPB 50MCG/BLIST	3	QL (60 EA por 30 días)
FLOVENT HFA AERO 110MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)
FLOVENT HFA AERO 220MCG/ACT	3	QL (24 GM por 30 días)

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
FLOVENT HFA AERO 44MCG/ACT	3	QL (21.2 GM por 30 días)
<i>flunisolide soln 0.025%</i>	4	QL (50 ML por 30 días)
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	1	
<i>mometasone furoate susp 50mcg/act</i>	4	QL (34 GM por 30 días)
QVAR REDIHALER AERB 40MCG/ACT	3	QL (21.2 GM por 30 días) ST
QVAR REDIHALER AERB 80MCG/ACT	3	QL (21.2 GM por 30 días) ST
<b>Antileucotrienos</b>		
<i>montelukast sodium chew 4mg</i>	1	
<i>montelukast sodium chew 5mg</i>	1	
<i>montelukast sodium pack 4mg</i>	2	
<i>montelukast sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>zafirlukast tabs 10mg</i>	2	
<i>zafirlukast tabs 20mg</i>	2	
<i>zileuton er tb12 600mg</i>	5	ST
ZYFLO TABS 600MG	5	ST
<b>Broncodilatadores, anticolinérgicos</b>		
ATROVENT HFA AERS 17MCG/ACT	4	QL (25.8 GM por 30 días)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>ipratropium bromide soln 0.02%</i>	1	QL (312.5 ML por 30 días) B/D
<i>ipratropium bromide soln 0.03%</i>	2	
<i>ipratropium bromide soln 0.06%</i>	2	
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25MCG/ML	5	QL (60 ML por 30 días)
SPIRIVA HANDIHALER CAPS 18MCG	3	QL (30 EA por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25MCG/ACT	3	QL (8 GM por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT	3	
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
<b>Broncodilatadores, simpaticomimético</b>		
<i>albuterol sulfate er tb12 4mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate er tb12 8mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	2	QL (48 GM por 30 días)
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	2	QL (13.4 GM por 30 días)
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	2	QL (17 GM por 30 días)
<i>albuterol sulfate nebu 0.083%</i>	2	QL (525 ML por 30 días) B/D
<i>albuterol sulfate nebu 0.63mg/3ml</i>	2	QL (375 ML por 30 días) B/D
<i>albuterol sulfate nebu 1.25mg/3ml</i>	2	QL (375 ML por 30 días) B/D

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol sulfate nebu 2.5mg/0.5ml</i>	2	QL (100 EA por 30 días) B/D
<i>albuterol sulfate syrup 2mg/5ml</i>	4	
<i>albuterol sulfate tabs 2mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate tabs 4mg</i>	4	
<i>epinephrine inj 0.15mg/0.15ml</i>	3	
EPINEPHRINE INJ 0.15MG/0.3ML	3	
EPINEPHRINE INJ 0.3MG/0.3ML	3	
<i>epinephrine inj 0.3mg/0.3ml</i>	3	
EPIPEN 2-PAK INJ 0.3MG/0.3ML	4	
EPIPEN-JR 2-PAK INJ 0.15MG/0.3ML	4	
<i>formoterol fumarate nebu 20mcg/2ml</i>	5	QL (120 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol hcl nebu 0.31mg/3ml</i>	2	QL (540 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol hcl nebu 0.63mg/3ml</i>	2	QL (540 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol hcl nebu 1.25mg/3ml</i>	2	QL (270 ML por 30 días) B/D
<i>levalbuterol tartrate hfa aero 45mcg/act</i>	2	QL (30 GM por 30 días)
<i>levalbuterol nebu 1.25mg/0.5ml</i>	4	QL (90 EA por 30 días) B/D
<i>metaproterenol sulfate syrup 10mg/5ml</i>	4	
PERFOROMIST NEBU 20MCG/2ML	5	QL (120 ML por 30 días) B/D
PROAIR HFA AERS 108MCG/ACT	3	QL (17 GM por 30 días)
PROAIR RESPICLICK AEPB 108MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días)
SEREVENT DISKUS AEPB 50MCG/DOSE	3	QL (60 EA por 30 días)
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT	4	QL (4 GM por 30 días)
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5mg</i>	4	
<i>terbutaline sulfate tabs 5mg</i>	4	
<b>Estabilizadores de mastocitos</b>		
<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i>	2	B/D
<b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias</b>		
DALIRESP TABS 250MCG	4	PA
DALIRESP TABS 500MCG	4	PA
<i>theophylline er tb12 300mg</i>	2	
<i>theophylline er tb12 450mg</i>	2	
<i>theophylline er tb24 400mg</i>	2	
<i>theophylline er tb24 600mg</i>	2	
<i>theophylline soln 80mg/15ml</i>	2	
<b>Agentes Terapéuticos, Misceláneos</b>		
<b>Agentes Terapéuticos, Misceláneos</b>		
ALCOHOL PREP PADS PADS 70%	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
B-D INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16" 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 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)
COSELA INJ 300MG	5	PA
CURITY GAUZE PADS 2"X2" PADS	3	
DOJOLVI LIQD 100%	5	PA
ELLA TABS 30MG	3	
GIVLAARI INJ 189MG/ML	5	PA
<i>intralipid inj 20gm/100ml</i>	2	B/D
<i>levocarnitine soln 1gm/10ml</i>	2	
<i>levocarnitine tabs 330mg</i>	2	
LIVMARLI SOLN 9.5MG/ML	5	QL (90 ML por 30 días) PA
NULIBRY INJ 9.5MG	5	PA
<i>nutrilipid inj 20gm/100ml</i>	2	B/D
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)
ORLADEYO CAPS 110MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ORLADEYO CAPS 150MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
OXLUMO INJ 94.5MG/0.5ML	5	PA
PALFORZIA INITIAL DOSE ESCALATION CSPK 0	5	PA
PALFORZIA LEVEL 10 CSPK 0	5	PA
PALFORZIA LEVEL 11 (MAINTENANCE) PACK 300MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 11 (TITRATION) PACK 300MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 1 CSPK 1MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 2 CSPK 1MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 3 CSPK 0	5	PA
PALFORZIA LEVEL 4 CSPK 20MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 5 CSPK 20MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 6 CSPK 20MG	5	PA
PALFORZIA LEVEL 7 CSPK 0	5	PA
PALFORZIA LEVEL 8 CSPK 0	5	PA
PALFORZIA LEVEL 9 CSPK 100MG	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
sodium chloride 0.9% soln 0.9%	1	
sterile water for irrigation soln 0	1	
sterile water for irrigation soln 0	1	
sterile water for irrigation soln 0	1	
TAVNEOS CAPS 10MG	5	QL (180 EA por 30 días) PA
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)
V-GO 20 KIT	3	
V-GO 30 KIT	3	
V-GO 40 KIT	3	
VILTEPSO INJ 250MG/5ML	5	PA
VISTOGARD PACK 10GM	5	
VISTOGARD PACK 10GM	5	
<b>Agentes óticos</b>		
<i>Agentes óticos</i>		
acetic acid soln 2%	2	
CIPRO HC SUSP 0.2%; 1%	4	
CIPRODEX SUSP 0.3%; 0.1%	3	
ciprofloxacin/dexamethasone susp 0.3%; 0.1%	2	
ciprofloxacin soln 0.2%	2	
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	
ofloxacin soln 0.3%	2	
<b>Analgésicos</b>		
<i>Analgésicos opioides, de acción prolongada</i>		
ARYMO ER TBEA 15MG	4	ST NDS
ARYMO ER TBEA 30MG	5	ST NDS
ARYMO ER TBEA 60MG	5	ST NDS
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

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
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
BUTTRANS PTWK 7.5MCG/HR	3	QL (4 EA por 28 días) NDS
<i>fentanyl pt72 100mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 12mcg/hr</i>	4	NDS
<i>fentanyl pt72 25mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 37.5mcg/hr</i>	4	NDS
<i>fentanyl pt72 50mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 62.5mcg/hr</i>	5	NDS
<i>fentanyl pt72 75mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 87.5mcg/hr</i>	5	NDS
<i>hydromorphone hcl er tb24 12mg</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hcl er tb24 16mg</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hcl er tb24 8mg</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride er tb24 32mg</i>	4	NDS
INFUMORPH 200 INJ 10MG/ML	4	NDS
INFUMORPH 500 INJ 25MG/ML	4	NDS
<i>methadone hcl inj 10mg/ml</i>	4	NDS
<i>methadone hcl soln 10mg/5ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl soln 5mg/5ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 10mg</i>	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 5mg</i>	2	NDS
<i>methadone hydrochloride intensol conc 10mg/ml</i>	2	NDS
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	2	NDS
<i>methadose sugar-free conc 10mg/ml</i>	2	NDS
<i>methadose conc 10mg/ml</i>	2	NDS
<i>mitigo inj 10mg/ml</i>	2	NDS
<i>mitigo inj 25mg/ml</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 100mg</i>	5	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 10mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 120mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 20mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 30mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 30mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 40mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 45mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 50mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 60mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 60mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 75mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 80mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er cp24 90mg</i>	4	NDS
<i>morphine sulfate er tbcr 100mg</i>	2	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate er tbcr 15mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbcr 200mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbcr 30mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbcr 60mg</i>	2	NDS
<i>oxymorphone hydrochloride er tb12 10mg</i>	4	NDS
<i>oxymorphone hydrochloride er tb12 15mg</i>	4	NDS
<i>oxymorphone hydrochloride er tb12 20mg</i>	4	NDS
<i>oxymorphone hydrochloride er tb12 30mg</i>	4	NDS
<i>oxymorphone hydrochloride er tb12 40mg</i>	4	NDS
<i>oxymorphone hydrochloride er tb12 5mg</i>	4	NDS
<i>oxymorphone hydrochloride er tb12 7.5mg</i>	4	NDS
<i>oxymorphone hydrochlorideer tb12 40mg</i>	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24 100mg</i>	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24 100mg</i>	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24 200mg</i>	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24 200mg</i>	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24 300mg</i>	4	NDS
<i>tramadol hcl er tb24 300mg</i>	4	NDS
<b>XTAMPZA ER C12A 13.5MG</b>	3	NDS
<b>XTAMPZA ER C12A 18MG</b>	3	NDS
<b>XTAMPZA ER C12A 27MG</b>	3	NDS
<b>XTAMPZA ER C12A 36MG</b>	3	NDS
<b>XTAMPZA ER C12A 9MG</b>	3	NDS
<b><i>Analgésicos opioides, de acción rápida</i></b>		
<b>ABSTRAL SUBL 100MCG</b>	5	PA NDS
<b>ABSTRAL SUBL 200MCG</b>	5	PA NDS
<b>ABSTRAL SUBL 400MCG</b>	5	PA NDS
<b>ABSTRAL SUBL 600MCG</b>	5	PA NDS
<b>ABSTRAL SUBL 800MCG</b>	5	PA NDS
<i>acetaminophen/codeine soln 120mg/5ml; 12mg/5ml</i>	1	NDS
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 30mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 60mg</i>	2	NDS
<i>ascomp/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	4	PA NDS
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 300mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	4	PA NDS
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	4	PA NDS
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	4	PA NDS
<i>butorphanol tartrate soln 10mg/ml</i>	2	NDS
<i>codeine sulfate tabs 15mg</i>	2	NDS
<i>codeine sulfate tabs 30mg</i>	2	NDS
<i>codeine sulfate tabs 60mg</i>	2	NDS
<i>endocet tabs 325mg; 10mg</i>	2	NDS
<i>endocet tabs 325mg; 2.5mg</i>	2	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>endocet tabs 325mg; 5mg</i>	2	NDS
<i>endocet tabs 325mg; 7.5mg</i>	2	NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1200mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1600mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 200mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 400mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 600mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 800mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate inj 100mcg/2ml</i>	4	B/D NDS
<i>fentanyl citrate inj 50mcg/ml</i>	4	B/D NDS
<i>fentanyl citrate tabs 100mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate tabs 200mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate tabs 400mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate tabs 600mcg</i>	5	PA NDS
<i>fentanyl citrate tabs 800mcg</i>	5	PA NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 10mg/15ml</i>	5	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml</i>	2	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 10mg</i>	4	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 5mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 7.5mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 10mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 5mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg</i>	4	NDS
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 5mg; 200mg</i>	4	NDS
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 7.5mg; 200mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl inj 10mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl inj 1mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl inj 4mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl inj 50mg/5ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl liqd 1mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 2mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 4mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 8mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride dosette inj 2mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride dosette inj 2mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 1mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 1mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 2mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hydrochloride inj 4mg/ml</i>	2	NDS
LAZANDA SOLN 100MCG/ACT	5	PA NDS
LAZANDA SOLN 300MCG/ACT	5	PA NDS
LAZANDA SOLN 400MCG/ACT	5	PA NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
loracet hd tabs 325mg; 10mg	2	NDS
loracet plus tabs 325mg; 7.5mg	2	NDS
loracet tabs 325mg; 5mg	2	NDS
morphine sulfate inj 0.5mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 10mg/ml	2	B/D NDS
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 4mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 4mg/ml	2	B/D NDS
morphine sulfate inj 5mg/ml	2	NDS
morphine sulfate inj 5mg/ml	2	B/D NDS
morphine sulfate inj 8mg/ml	2	B/D 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
OXAYDO TABS 5MG	5	NDS
OXAYDO TABS 7.5MG	5	NDS
oxycodone hcl caps 5mg	2	NDS
oxycodone hydrochloride caps 5mg	2	NDS
oxycodone hydrochloride conc 100mg/5ml	4	NDS
oxycodone hydrochloride soln 5mg/5ml	2	NDS
oxycodone hydrochloride tabs 10mg	2	NDS
oxycodone hydrochloride tabs 15mg	2	NDS
oxycodone hydrochloride tabs 20mg	2	NDS
oxycodone hydrochloride tabs 30mg	2	NDS
oxycodone hydrochloride tabs 5mg	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
tramadol hcl tabs 50mg	1	NDS
tramadol hydrochloride/acetaminophen tabs 325mg; 37.5mg	2	NDS
tramadol hydrochloride tabs 100mg	2	NDS
vicodin hp tabs 300mg; 10mg	4	NDS
<b>Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos</b>		
celecoxib caps 100mg	2	QL (60 EA por 30 días)
celecoxib caps 200mg	2	QL (60 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>celecoxib caps 400mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>celecoxib caps 50mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>diclofenac potassium tabs 25mg</i>	5	
<i>diclofenac potassium tabs 50mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium dr tbec 25mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium dr tbec 50mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium dr tbec 75mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium er tb24 100mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol tbec 50mg; 200mcg</i>	4	
<i>diclofenac sodium/misoprostol tbec 75mg; 200mcg</i>	4	
<i>diclofenac sodium gel 1%</i>	2	QL (1000 GM por 30 días)
<i>diclofenac sodium soln 1.5%</i>	2	PA
<i>diflunisal tabs 500mg</i>	2	
<i>etodolac er tb24 400mg</i>	2	
<i>etodolac er tb24 500mg</i>	2	
<i>etodolac er tb24 600mg</i>	2	
<i>etodolac caps 200mg</i>	2	
<i>etodolac caps 300mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 400mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 500mg</i>	2	
FENOPROFEN CALCIUM CAPS 400MG	4	
<i>fenoprofen calcium tabs 600mg</i>	4	
<i>flurbiprofen tabs 100mg</i>	2	
<i>flurbiprofen tabs 50mg</i>	2	
<i>ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 400mg</i>	1	
<i>ibuprofen tabs 600mg</i>	1	
<i>ibuprofen tabs 800mg</i>	1	
<i>ibu tabs 600mg</i>	1	
<i>ibu tabs 800mg</i>	1	
<i>indomethacin er cpqr 75mg</i>	4	
<i>indomethacin caps 25mg</i>	4	
<i>indomethacin caps 50mg</i>	4	
INDOMETHACIN INJ 1MG	4	
<i>ketoprofen er cp24 200mg</i>	4	
<i>ketoprofen caps 25mg</i>	4	
<i>ketoprofen caps 50mg</i>	4	
<i>ketoprofen caps 75mg</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 15mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 30mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 30mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine inj 30mg/ml</i>	4	
<i>ketorolac tromethamine tabs 10mg</i>	4	
<i>meclofenamate sodium caps 100mg</i>	4	
<i>meclofenamate sodium caps 50mg</i>	4	
<i>mefenamic acid caps 250mg</i>	4	
		QL (20 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>meloxicam tabs 15mg</i>	1	
<i>meloxicam tabs 7.5mg</i>	1	
<i>nabumetone tabs 500mg</i>	2	
<i>nabumetone tabs 750mg</i>	2	
<i>naproxen sodium tabs 275mg</i>	2	
<i>naproxen sodium tabs 550mg</i>	2	
<i>naproxen/esomeprazole magnesium tbec 20mg; 375mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>naproxen/esomeprazole magnesium tbec 20mg; 500mg</i>	5	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>naproxen tabs 250mg</i>	1	
<i>naproxen tabs 375mg</i>	1	
<i>naproxen tabs 500mg</i>	1	
<i>naproxen tbec 375mg</i>	2	
<i>naproxen tbec 500mg</i>	2	
<i>oxaprozin tabs 600mg</i>	2	
<i>PENNSAID SOLN 2%</i>	5	PA
<i>piroxicam caps 10mg</i>	2	
<i>piroxicam caps 20mg</i>	2	
<i>SPRIX SOLN 15.75MG/SPRAY</i>	5	QL (5 EA por 30 días)
<i>sulindac tabs 150mg</i>	1	
<i>sulindac tabs 200mg</i>	1	
<i>tolmetin sodium caps 400mg</i>	4	
<i>tolmetin sodium tabs 600mg</i>	4	

## Anestésicos

### Anestésicos locales

<i>7t lido gel gel 2%</i>	2	QL (30 GM por 30 días) PA
<i>bupivacaine fisiopharma inj 2.5mg/ml</i>	4	
<i>bupivacaine hydrochloride inj 0.25%</i>	4	
<i>bupivacaine hydrochloride inj 0.25%</i>	4	
<i>glydo prsy 2%</i>	2	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>LIDOCAINE AND TETRACAINE CREAM CREA 7%; 7%</i>	4	QL (30 GM por 30 días) PA
<i>lidocaine hcl jelly gel 2%</i>	2	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>lidocaine hcl jelly prsy 2%</i>	2	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>lidocaine hcl/dextrose soln 7.5%; 5%</i>	4	
<i>lidocaine hcl prsy 2%</i>	2	QL (30 ML por 30 días) PA
<i>lidocaine hcl soln 4%</i>	2	QL (250 ML por 30 días) PA
<i>lidocaine-prilocaine-cream base crea 2.5%; 2.5%</i>	2	QL (30 GM por 30 días) PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine/prilocaine crea 2.5%; 2.5%</i>	2	QL (30 GM por 30 días) PA
LIDOCAINE/TETRACAIN CREA 7%; 7%	4	QL (30 GM por 30 días) PA
<i>lidocaine oint 5%</i>	4	QL (150 GM por 30 días) PA
<i>lidocaine ptch 5%</i>	4	PA
PLIAGLIS CREA 7%; 7%	4	QL (30 GM por 30 días) PA
<i>premium lidocaine oint 5%</i>	4	QL (150 GM por 30 días) PA

## Ansiolíticos

### Ansiolíticos, otros

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

### Benzodiazepinas

<i>alprazolam er tb24 0.5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>alprazolam er tb24 1mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>alprazolam er tb24 2mg</i>	2	QL (150 EA por 30 días)
<i>alprazolam er tb24 3mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>alprazolam intensol conc 1mg/ml</i>	4	
<i>alprazolam odt tbdp 0.25mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam odt tbdp 0.5mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam odt tbdp 1mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam odt tbdp 2mg</i>	4	QL (150 EA por 30 días)
<i>alprazolam xr tb24 0.5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>alprazolam xr tb24 1mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>alprazolam xr tb24 2mg</i>	2	QL (150 EA por 30 días)
<i>alprazolam xr tb24 3mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>alprazolam tabs 0.25mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam tabs 0.5mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam tabs 1mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>alprazolam tabs 2mg</i>	1	QL (150 EA por 30 días)
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10mg</i>	1	QL (900 EA por 30 días)
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 25mg</i>	1	QL (360 EA por 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i>	2	QL (180 EA por 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg</i>	2	QL (720 EA por 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5mg</i>	2	QL (360 EA por 30 días)
<i>diazepam conc 5mg/ml</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	2	
<i>diazepam soln 5mg/5ml</i>	2	
<i>diazepam tabs 10mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>diazepam tabs 2mg</i>	1	QL (300 EA por 30 días)
<i>diazepam tabs 5mg</i>	1	QL (240 EA por 30 días)
<i>lorazepam intensol conc 2mg/ml</i>	2	
<i>lorazepam inj 2mg/ml</i>	1	
<i>lorazepam inj 4mg/ml</i>	1	
<i>lorazepam tabs 0.5mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>lorazepam tabs 1mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>lorazepam tabs 2mg</i>	1	QL (150 EA por 30 días)
<i>oxazepam caps 10mg</i>	2	QL (120 EA por 30 días)
<i>oxazepam caps 15mg</i>	2	QL (120 EA por 30 días)
<i>oxazepam caps 30mg</i>	2	QL (120 EA por 30 días)
<b>Antibacterianos</b>		
<b>Aminoglicósidos</b>		
<i>amikacin sulfate inj 1gm/4ml</i>	4	
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	4	
<i>gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i>	2	
<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin sulfate tabs 500mg</i>	2	
<i>paromomycin sulfate caps 250mg</i>	4	
<i>streptomycin sulfate inj 1gm</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml</i>	2	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml</i>	2	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm</i>	2	
<i>tobramycin sulfate inj 10mg/ml</i>	2	
<i>tobramycin sulfate inj 40mg/ml</i>	2	
<i>tobramycin sulfate inj 80mg/2ml</i>	2	
<i>tobramycin nebu 300mg/4ml</i>	5	B/D
<b>Antibacterianos, otros</b>		
<i>ALTABAX OINT 1%</i>	4	
<i>aztreonam inj 1gm</i>	4	
<i>aztreonam inj 2gm</i>	5	
<i>CLEOCIN SUPP 100MG</i>	4	
<i>clindacin etz pledges swab 1%</i>	2	
<i>clindacin-p swab 1%</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 300mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 75mg</i>	2	
<i>clindamycin hydrochloride caps 150mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75mg/5ml</i>	2	
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i>	2	
<i>clindamycin phosphate inj 300mg/2ml</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate inj 600mg/4ml</i>	2	
<i>clindamycin phosphate inj 900mg/6ml</i>	2	
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	2	
<i>colistimethate sodium inj 150mg</i>	4	
DALVANCE INJ 500MG	5	
DAPTO MYCIN INJ 350MG	5	
<i>daptomycin inj 500mg</i>	5	
<i>fosfomycin tromethamine pack 3gm</i>	2	
IMPAVIDO CAPS 50MG	5	
KIMYRSA INJ 1200MG	5	
<i>lincomycin hcl inj 300mg/ml</i>	2	
<i>linezolid inj 600mg/300ml</i>	5	
LINEZOLID INJ 600MG/300ML; 0.9%	5	
<i>linezolid susr 100mg/5ml</i>	5	QL (1800 ML por 28 días)
<i>linezolid tabs 600mg</i>	4	QL (56 EA por 28 días)
<i>methenamine hippurate tabs 1gm</i>	2	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	2	
<i>metronidazole inj 5mg/ml; 0.79%</i>	2	
<i>metronidazole tabs 250mg</i>	2	
<i>metronidazole tabs 500mg</i>	2	
MONUROL PACK 5.631GM	4	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 100mg</i>	4	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 25mg</i>	4	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 50mg</i>	4	
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrys tals caps 100mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohydrate caps 100mg</i>	2	
ORBACTIV INJ 400MG	5	
<i>polymyxin b sulfate inj 500000unit</i>	2	
SIVEXTRO TABS 200MG	5	QL (6 EA por 30 días)
<i>tinidazole tabs 250mg</i>	2	
<i>tinidazole tabs 500mg</i>	2	
<i>trimethoprim tabs 100mg</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride/dextrose inj 5%; 750mg/150ml</i>	2	
<i>vancomycin hydrochloride caps 125mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride caps 250mg</i>	5	QL (240 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride inj 1gm</i>	2	
<i>vancomycin hydrochloride inj 250mg</i>	2	
<i>vancomycin hydrochloride inj 500mg</i>	2	
<i>vancomycin hydrochloride inj 750mg</i>	2	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE SOLR 250MG/5ML	4	
<i>vandazole gel 0.75%</i>	2	
XENLETA TABS 600MG	5	
<b>Betalactámico, cefalosporinas</b>		
<i>cefaclor caps 250mg</i>	2	
<i>cefaclor caps 500mg</i>	2	
<i>cefaclor susr 125mg/5ml</i>	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefaclor susr 250mg/5ml</i>	4	
<i>cefaclor susr 375mg/5ml</i>	4	
<i>cefadroxil caps 500mg</i>	2	
<i>cefadroxil susr 250mg/5ml</i>	2	
<i>cefadroxil susr 500mg/5ml</i>	2	
<i>cefadroxil tabs 1gm</i>	2	
<i>cefazolin sodium inj 1gm</i>	2	
<i>cefdinir caps 300mg</i>	2	
<i>cefdinir susr 125mg/5ml</i>	2	
<i>cefdinir susr 250mg/5ml</i>	2	
<i>cefepime hydrochloride inj 100gm</i>	2	
<i>cefepime/dextrose inj 1gm/50ml; 5%</i>	2	
<i>cefepime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%</i>	2	
<i>cefepime inj 1gm/50ml</i>	2	
<i>cefepime inj 1gm</i>	2	
<i>cefepime inj 2gm/100ml</i>	2	
<i>cefepime inj 2gm</i>	2	
<i>cefixime caps 400mg</i>	3	
<i>cefixime susr 100mg/5ml</i>	4	
<i>cefixime susr 200mg/5ml</i>	4	
<i>cefotaxime sodium inj 1gm</i>	2	
<i>cefotaxime sodium inj 2gm</i>	2	
<i>cefotaxime sodium inj 500mg</i>	2	
<i>cefotetan inj 1gm</i>	2	
<i>cefotetan inj 2gm</i>	2	
<i>cefoxitin sodium inj 10gm</i>	2	
<i>cefoxitin sodium inj 1gm</i>	2	
<i>cefoxitin sodium inj 2gm</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil susr 100mg/5ml</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50mg/5ml</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100mg</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200mg</i>	2	
<i>ceftazidime inj 1gm</i>	2	
<i>ceftazidime inj 2gm</i>	2	
<i>ceftazidime inj 6gm</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium inj 1gm</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium inj 250mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium inj 500mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 250mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 500mg</i>	2	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefuroxime sodium inj 7.5gm</i>	2	
<i>cefuroxime sodium inj 750mg</i>	2	
<i>cephalexin caps 250mg</i>	1	
<i>cephalexin caps 500mg</i>	1	
<i>cephalexin susr 125mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin susr 250mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin tabs 250mg</i>	2	
FETROJA INJ 1GM	5	
SUPRAX CHEW 100MG	3	
SUPRAX CHEW 200MG	3	
SUPRAX SUSR 500MG/5ML	4	
<i>tazicef inj 1gm</i>	2	
<i>tazicef inj 1gm</i>	2	
<i>tazicef inj 2gm</i>	2	
<i>tazicef inj 6gm</i>	2	
TEFLARO INJ 400MG	5	
TEFLARO INJ 600MG	5	
<b>Betalactámico, penicilinas</b>		
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er tb12 1000mg; 62.5mg</i>	4	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 200mg; 28.5mg</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 400mg; 57mg</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 200mg/5ml; 28.5mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 250mg/5ml; 62.5mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 400mg/5ml; 57mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 600mg/5ml; 42.9mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 875mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin caps 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin caps 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 400mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 875mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam inj 10gm; 5gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam inj 2gm; 1gm</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin-sulbactam inj 2gm; 1gm</i>	2	
<i>ampicillin caps 500mg</i>	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	
<i>dicloxacillin sodium caps 250mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 500mg</i>	2	
<i>nafcillin sodium inj 10gm</i>	5	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	5	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	4	
<i>nafcillin inj 5%; 1gm/50ml</i>	5	
<i>nafcillin inj 5%; 2gm/100ml</i>	5	
OXACILLIN SODIUM INJ 1.5GM/50ML; 1GM/50ML	4	
<i>oxacillin sodium inj 10gm</i>	4	
<i>oxacillin sodium inj 1gm</i>	4	
<i>oxacillin sodium inj 2gm</i>	4	
OXACILLIN SODIUM INJ 300MG/50ML; 2GM/50ML	4	
<i>penicillin g sodium inj 5000000unit</i>	5	
<i>penicillin v potassium solr 125mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium solr 250mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium tabs 250mg</i>	1	
<i>penicillin v potassium tabs 500mg</i>	1	
<i>pfiberpen inj 5000000unit</i>	2	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 2gm; 0.25gm</i>	2	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 36gm; 4.5gm</i>	2	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 3gm; 0.375gm</i>	2	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 4gm; 0.5gm</i>	2	
<b>Carbapenemas</b>		
<i>ertapenem sodium inj 1gm</i>	4	
<i>ertapenem inj 1gm</i>	4	
<i>imipenem/cilastatin inj 250mg; 250mg</i>	4	
<i>imipenem/cilastatin inj 500mg; 500mg</i>	4	
<i>meropenem inj 1gm</i>	4	
<i>meropenem inj 500mg</i>	4	
<b>Macrólidos</b>		
<i>azithromycin inj 500mg</i>	2	
<i>azithromycin pack 1gm</i>	2	
<i>azithromycin susr 100mg/5ml</i>	2	
<i>azithromycin susr 200mg/5ml</i>	2	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 600mg</i>	1	
<i>clarithromycin er tb24 500mg</i>	2	
<i>clarithromycin susr 125mg/5ml</i>	2	
<i>clarithromycin susr 250mg/5ml</i>	2	
<i>clarithromycin tabs 250mg</i>	2	
<i>clarithromycin tabs 500mg</i>	2	
DIFICID SUSR 40MG/ML	5	
DIFICID TABS 200MG	5	
ERY-TAB TBEC 250MG	3	
ERY-TAB TBEC 333MG	3	
ERY-TAB TBEC 500MG	3	
ERYPED 400 SUSR 400MG/5ML	5	
ERYTHROCIN STEARATE TABS 250MG	4	
<i>erythromycin base tabs 250mg</i>	4	
<i>erythromycin base tabs 500mg</i>	4	
<i>erythromycin dr tbec 250mg</i>	4	
<i>erythromycin dr tbec 333mg</i>	4	
<i>erythromycin dr tbec 500mg</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200mg/5ml</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400mg/5ml</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs 400mg</i>	4	
<i>erythromycin cpep 250mg</i>	4	
<i>erythromycin tabs 250mg</i>	4	
<i>erythromycin tabs 500mg</i>	4	
<b>Quinolonas</b>		
BAXDELA TABS 450MG	5	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg</i>	4	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 250mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 200mg/100ml; 5%</i>	2	
<i>ciprofloxacin susr 500mg/5ml</i>	2	
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin soln 25mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin tabs 250mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 500mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 750mg</i>	2	
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride inj 400mg/250ml; 0.8%</i>	4	
<i>moxifloxacin hydrochloride tabs 400mg</i>	4	
<i>ofloxacin tabs 300mg</i>	4	
<i>ofloxacin tabs 400mg</i>	4	
<b>Sulfonamidas</b>		
<i>sulfacetamide sodium lotn 10%</i>	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulfadiazine tabs 500mg</i>	4	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds tabs 800mg; 160mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp 200mg/5ml; 40mg/5ml</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim tabs 400mg; 80mg</i>	1	
<b>Tetraciclinas</b>		
<i>demeclacycline hcl tabs 150mg</i>	4	
<i>demeclacycline hcl tabs 300mg</i>	4	
<i>demeclacycline hydrochloride tabs 300mg</i>	4	
<i>doxy 100 inj 100mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate caps 100mg</i>	2	
<i>doxycycline hyclate caps 50mg</i>	2	
<i>doxycycline hyclate inj 100mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate caps 50mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg</i>	2	
<i>doxycycline cpdr 40mg</i>	4	
<i>doxycycline susr 25mg/5ml</i>	2	
<b>MINOCIN INJ 100MG</b>	5	
<i>minocycline hcl caps 75mg</i>	2	
<i>minocycline hydrochloride caps 100mg</i>	2	
<i>minocycline hydrochloride caps 50mg</i>	2	
<i>monodoxine nl caps 100mg</i>	2	
<i>monodoxine nl caps 50mg</i>	2	
<i>morgodox 1x100mg caps 100mg</i>	2	
<i>morgodox 2x100mg caps 100mg</i>	2	
<b>NUZYRA TABS 150MG</b>	5	
<b>SEYSARA TABS 100MG</b>	5	
<b>SEYSARA TABS 150MG</b>	5	
<b>SEYSARA TABS 60MG</b>	5	
<i>tetracycline hydrochloride caps 250mg</i>	4	
<i>tetracycline hydrochloride caps 500mg</i>	4	
<b>VIBRAMYCIN SYRP 50MG/5ML</b>	4	

## Anticonvulsivos

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

<i>clobazam susp 2.5mg/ml</i>	5	
<i>clobazam tabs 10mg</i>	4	
<i>clobazam tabs 20mg</i>	4	
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 0.25mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 0.5mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 1mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i>	2	QL (300 EA por 30 días)
<i>clonazepam tabs 0.5mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>clonazepam tabs 1mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clonazepam tabs 2mg</i>	1	QL (300 EA por 30 días)
DIACOMIT CAPS 250MG	5	PA
DIACOMIT CAPS 500MG	5	PA
DIACOMIT PACK 250MG	5	PA
DIACOMIT PACK 500MG	5	PA
<i>diazepam rectal gel gel 10mg</i>	4	
<i>diazepam rectal gel gel 2.5mg</i>	4	
<i>diazepam rectal gel gel 20mg</i>	4	
<i>divalproex sodium dr tbec 125mg</i>	2	
<i>divalproex sodium dr tbec 250mg</i>	2	
<i>divalproex sodium dr tbec 500mg</i>	2	
<i>divalproex sodium er tb24 250mg</i>	2	
<i>divalproex sodium er tb24 500mg</i>	2	
<i>divalproex sodium csdr 125mg</i>	2	
<i>gabapentin caps 100mg</i>	1	QL (360 EA por 30 días)
<i>gabapentin caps 300mg</i>	1	QL (360 EA por 30 días)
<i>gabapentin caps 400mg</i>	1	QL (270 EA por 30 días)
<i>gabapentin soln 250mg/5ml</i>	4	QL (2160 ML por 30 días)
<i>gabapentin tabs 600mg</i>	2	QL (180 EA por 30 días)
<i>gabapentin tabs 800mg</i>	2	QL (150 EA por 30 días)
<i>phenobarbital sodium inj 130mg/ml</i>	2	PA
<i>phenobarbital sodium inj 65mg/ml</i>	2	PA
<i>phenobarbital elix 20mg/5ml</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 100mg</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 15mg</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 16.2mg</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 30mg</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 32.4mg</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 60mg</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 64.8mg</i>	4	PA
<i>phenobarbital tabs 97.2mg</i>	4	PA
<i>primidone tabs 250mg</i>	2	
<i>primidone tabs 50mg</i>	2	
SABRIL TABS 500MG	5	PA
SYMPAZAN FILM 10MG	5	
SYMPAZAN FILM 20MG	5	
SYMPAZAN FILM 5MG	5	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 12mg</i>	4	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 16mg</i>	4	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 2mg</i>	4	
<i>tiagabine hydrochloride tabs 4mg</i>	4	
VALTOCO LIQD 10MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO LIQD 5MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO LQPK 10MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO LQPK 7.5MG/0.1ML	5	QL (10 EA por 30 días)
<i>vigabatrin pack 500mg</i>	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>vigabatrin tabs 500mg</i>	5	PA
<i>vigadronate pack 500mg</i>	5	PA
<b>Agentes de modificación de los canales de calcio</b>		
CELONTIN CAPS 300MG	4	
<i>ethosuximide caps 250mg</i>	2	
<i>ethosuximide soln 250mg/5ml</i>	2	
<b>Agentes para los canales de sodio</b>		
APTIOM TABS 200MG	5	
APTIOM TABS 400MG	5	
APTIOM TABS 600MG	5	
APTIOM TABS 800MG	5	
BANZEL SUSP 40MG/ML	5	
BANZEL TABS 200MG	5	
BANZEL TABS 400MG	5	
<i>carbamazepine er cp12 100mg</i>	2	
<i>carbamazepine er cp12 200mg</i>	2	
<i>carbamazepine er cp12 300mg</i>	2	
<i>carbamazepine er tb12 100mg</i>	2	
<i>carbamazepine er tb12 200mg</i>	2	
<i>carbamazepine er tb12 400mg</i>	2	
<i>carbamazepine chew 100mg</i>	1	
<i>carbamazepine susp 100mg/5ml</i>	2	
<i>carbamazepine tabs 200mg</i>	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	
<i>epitol tabs 200mg</i>	2	
<i>oxcarbazepine susp 300mg/5ml</i>	4	
<i>oxcarbazepine tabs 150mg</i>	2	
<i>oxcarbazepine tabs 300mg</i>	2	
<i>oxcarbazepine tabs 600mg</i>	2	
PEGANONE TABS 250MG	4	
PHENYTEK CAPS 200MG	4	
PHENYTEK CAPS 300MG	4	
<i>phenytoin infatabs chew 50mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended caps 100mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended caps 200mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended caps 300mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium inj 50mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin chew 50mg</i>	2	
<i>phenytoin susp 125mg/5ml</i>	2	
<i>rufinamide susp 40mg/ml</i>	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>rufinamide tabs 200mg</i>	5	
<i>rufinamide tabs 400mg</i>	5	
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 SOLN 10MG/ML	4	
VIMPAT TABS 100MG	5	
VIMPAT TABS 150MG	5	
VIMPAT TABS 200MG	5	
VIMPAT TABS 50MG	4	
<i>zonisamide caps 100mg</i>	2	
<i>zonisamide caps 25mg</i>	2	
<i>zonisamide caps 50mg</i>	2	
<b>Anticonvulsivos, otros</b>		
BRIVIACT SOLN 10MG/ML	5	PA
BRIVIACT TABS 100MG	5	PA
BRIVIACT TABS 10MG	5	PA
BRIVIACT TABS 25MG	5	PA
BRIVIACT TABS 50MG	5	PA
BRIVIACT TABS 75MG	5	PA
ELEPSIA XR TB24 1000MG	5	
ELEPSIA XR TB24 1500MG	5	
EPIDIOLEX SOLN 100MG/ML	5	PA
<i>felbamate susp 600mg/5ml</i>	5	
<i>felbamate tabs 400mg</i>	4	
<i>felbamate tabs 600mg</i>	4	
FINTEPLA SOLN 2.2MG/ML	5	PA
FYCOMPA SUSP 0.5MG/ML	4	
FYCOMPA TABS 10MG	5	
FYCOMPA TABS 12MG	5	
FYCOMPA TABS 2MG	4	
FYCOMPA TABS 4MG	5	
FYCOMPA TABS 6MG	5	
FYCOMPA TABS 8MG	4	
<i>lamotrigine er tb24 100mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 200mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 250mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 25mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 300mg</i>	4	
<i>lamotrigine er tb24 50mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 100mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 200mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 25mg</i>	4	
<i>lamotrigine odt tbdp 50mg</i>	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine starter kit/blue kit 25mg</i>	4	
<i>lamotrigine starter kit/green kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine starter kit/orange kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine titration kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine titration kit 0</i>	4	
<i>lamotrigine titration kit 0</i>	5	
<i>lamotrigine chew 25mg</i>	2	
<i>lamotrigine chew 5mg</i>	2	
<i>lamotrigine tabs 100mg</i>	1	
<i>lamotrigine tabs 150mg</i>	1	
<i>lamotrigine tabs 200mg</i>	1	
<i>lamotrigine tabs 25mg</i>	1	
<i>levetiracetam er tb24 500mg</i>	2	
<i>levetiracetam er tb24 750mg</i>	2	
<i>levetiracetam soln 100mg/ml</i>	2	
<i>levetiracetam tabs 1000mg</i>	1	
<i>levetiracetam tabs 250mg</i>	1	
<i>levetiracetam tabs 500mg</i>	1	
<i>levetiracetam tabs 750mg</i>	1	
<b>NAYZILAM SOLN 5MG/0.1ML</b>	<b>5</b>	QL (10 EA por 30 días)
<i>roweepra xr tb24 500mg</i>	2	
<i>roweepra xr tb24 750mg</i>	2	
<i>roweepra tabs 1000mg</i>	1	
<i>roweepra tabs 500mg</i>	1	
<i>roweepra tabs 750mg</i>	1	
<b>SPRITAM TB3D 1000MG</b>	<b>4</b>	
<b>SPRITAM TB3D 250MG</b>	<b>4</b>	
<b>SPRITAM TB3D 500MG</b>	<b>4</b>	
<b>SPRITAM TB3D 750MG</b>	<b>4</b>	
<i>subvenite starter kit/blue kit 25mg</i>	4	
<i>subvenite starter kit/green kit 0</i>	4	
<i>subvenite starter kit/orange kit 0</i>	4	
<i>subvenite tabs 100mg</i>	1	
<i>subvenite tabs 150mg</i>	1	
<i>subvenite tabs 200mg</i>	1	
<i>subvenite tabs 25mg</i>	1	
<i>topiramate er cs24 100mg</i>	4	
<i>topiramate er cs24 150mg</i>	4	
<i>topiramate er cs24 200mg</i>	4	
<i>topiramate er cs24 25mg</i>	4	
<i>topiramate er cs24 50mg</i>	4	
<i>topiramate cpsp 15mg</i>	2	
<i>topiramate cpsp 25mg</i>	2	
<i>topiramate tabs 100mg</i>	1	
<i>topiramate tabs 200mg</i>	1	
<i>topiramate tabs 25mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>topiramate tabs 50mg</i>	1	
<i>valproic acid caps 250mg</i>	2	
<i>valproic acid soln 250mg/5ml</i>	2	
<b>XCOPRI TABS 100MG</b>	4	PA
<b>XCOPRI TABS 150MG</b>	4	PA
<b>XCOPRI TABS 200MG</b>	5	PA
<b>XCOPRI TABS 50MG</b>	4	PA
<b>XCOPRI TBPK 0</b>	5	PA
<b>XCOPRI TBPK 0</b>	4	PA; (12.5mg-25mg)
<b>XCOPRI TBPK 0</b>	5	PA
<b>XCOPRI TBPK 0</b>	5	PA
<b>XCOPRI TBPK 0</b>	5	PA
<b>XCOPRI TBPK 0</b>	5	PA
<b>XCOPRI TBPK 0</b>	5	PA
<b>Antidepresivos</b>		
<b>Antidepresivos, otros</b>		
<b>APLENZIN TB24 174MG</b>	5	QL (30 EA por 30 días) ST
<b>APLENZIN TB24 348MG</b>	5	QL (30 EA por 30 días) ST
<b>APLENZIN TB24 522MG</b>	5	QL (30 EA por 30 días) ST
<i>bupropion hcl tabs 100mg</i>	2	
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 100mg</i>	1	QL (90 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 200mg</i>	1	QL (60 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 150mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 300mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>bupropion hydrochloride tabs 75mg</i>	2	
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline tabs 12.5mg; 5mg</i>	4	PA
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline tabs 25mg; 10mg</i>	4	PA
<i>maprotiline hcl tabs 25mg</i>	2	
<i>maprotiline hcl tabs 50mg</i>	2	
<i>maprotiline hcl tabs 75mg</i>	2	
<i>mirtazapine odt tbdp 15mg</i>	2	
<i>mirtazapine odt tbdp 30mg</i>	2	
<i>mirtazapine odt tbdp 45mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 15mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 30mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 45mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 7.5mg</i>	2	
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg</i>	4	QL (90 EA por 30 días)
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 6mg</i>	4	QL (90 EA por 30 días)
<i>olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 12mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 6mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg</i>	4	PA

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nortriptyline hcl caps 25mg</i>	2	
<i>nortriptyline hcl caps 75mg</i>	2	
<i>nortriptyline hcl soln 10mg/5ml</i>	2	
<i>nortriptyline hydrochloride caps 10mg</i>	2	
<i>nortriptyline hydrochloride caps 50mg</i>	2	
<i>protriptyline hcl tabs 10mg</i>	2	
<i>protriptyline hcl tabs 5mg</i>	2	
<i>trimipramine maleate caps 100mg</i>	4	
<i>trimipramine maleate caps 25mg</i>	4	
<i>trimipramine maleate caps 50mg</i>	4	
<b>Antidepressants</b>		
<b>SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor</b>		
<i>citalopram hydrobromide soln 10mg/5ml</i>	2	
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i>	1	
<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i>	1	
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	1	
DESVENLAFAKINE ER TB24 100MG	4	QL (120 EA por 30 días) ST
<i>desvenlafaxine er tb24 100mg</i>	2	QL (120 EA por 30 días)
<i>desvenlafaxine er tb24 25mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
DESVENLAFAKINE ER TB24 50MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
<i>desvenlafaxine er tb24 50mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20MG	4	QL (60 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30MG	4	QL (90 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40MG	4	QL (90 EA por 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60MG	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>duloxetine hcl cpep 40mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>duloxetine hydrochloride cpep 20mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>duloxetine hydrochloride cpep 30mg</i>	2	QL (90 EA por 30 días)
<i>duloxetine hydrochloride cpep 60mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>escitalopram oxalate soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg</i>	1	
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i>	1	
<i>escitalopram oxalate tabs 5mg</i>	1	
FETZIMA TITRATION PACK C4PK 0	4	QL (56 EA por 365 días) ST
FETZIMA CP24 120MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
FETZIMA CP24 20MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
FETZIMA CP24 40MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST
FETZIMA CP24 80MG	4	QL (30 EA por 30 días) ST

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluoxetine hcl caps 20mg</i>	1	
<i>fluoxetine hydrochloride caps 10mg</i>	1	
<i>fluoxetine hydrochloride caps 40mg</i>	1	
<i>fluoxetine hydrochloride soln 20mg/5ml</i>	2	
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 10mg</i>	2	
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate er cp24 100mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>fluvoxamine maleate tabs 100mg</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate tabs 25mg</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate tabs 50mg</i>	2	
<i>nefazodone hcl tabs 100mg</i>	4	
<i>nefazodone hcl tabs 150mg</i>	4	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 200mg</i>	4	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 250mg</i>	4	
<i>nefazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl er tb24 25mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl tabs 30mg</i>	4	
<i>paroxetine hcl tabs 40mg</i>	4	
<i>paroxetine hydrochloride susp 10mg/5ml</i>	4	
<i>paroxetine hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>paroxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	4	
<i>paroxetine caps 7.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
PAXIL SUSP 10MG/5ML	4	
<i>sertraline hcl tabs 25mg</i>	1	
<i>sertraline hcl tabs 50mg</i>	1	
SERTRALINE HYDROCHLORIDE CAPS 150MG	4	ST
SERTRALINE HYDROCHLORIDE CAPS 200MG	4	ST
<i>sertraline hydrochloride conc 20mg/ml</i>	2	
<i>sertraline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>trazodone hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>trazodone hydrochloride tabs 150mg</i>	2	
<i>trazodone hydrochloride tabs 300mg</i>	2	
<i>trazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	2	
TRINTELLIX TABS 10MG	4	QL (30 EA por 30 días)
TRINTELLIX TABS 20MG	4	QL (30 EA por 30 días)
TRINTELLIX TABS 5MG	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>venlafaxine hcl er cp24 150mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5mg</i>	4	
<i>venlafaxine hcl tabs 100mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 25mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5mg</i>	2	
<i>venlafaxine hcl tabs 50mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine hcl tabs 75mg</i>	2	
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 75mg</i>	2	
<i>venlafaxine hydrochloride er tb24 150mg</i>	4	
<i>venlafaxine hydrochloride er tb24 225mg</i>	4	
<i>venlafaxine hydrochloride er tb24 75mg</i>	4	
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)
<b>Antieméticos</b>		
<i>Adyuvantes para terapia emetogénica</i>		
AKYNZEO CAPS 300MG; 0.5MG	4	QL (2 EA por 30 días) B/D
AKYNZEO INJ 235MG/20ML; 0.25MG/20ML	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
<i>aprepitant caps 0</i>	4	QL (6 EA por 30 días) B/D
<i>aprepitant caps 125mg</i>	4	QL (2 EA por 30 días) B/D
<i>aprepitant caps 40mg</i>	4	QL (1 EA por 30 días) B/D
<i>aprepitant caps 80mg</i>	4	QL (8 EA por 30 días) B/D
DRONABINOL CAPS 10MG	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dronabinol caps 2.5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
<i>dronabinol caps 5mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días) PA
EMEND SUSR 125MG/5ML	4	QL (6 EA por 30 días) B/D
<i>gransetron hcl tabs 1mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días) B/D
<i>ondansetron hcl soln 4mg/5ml</i>	4	QL (450 ML por 30 días) B/D
<i>ondansetron hcl tabs 24mg</i>	2	QL (14 EA por 28 días) B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 4mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 8mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 4mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 8mg</i>	1	B/D
<i>palonosetron hydrochloride inj 0.25mg/5ml</i>	2	
<i>palonosetron hydrochloride inj 0.25mg/5ml</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SANCUSO PTCH 3.1MG/24HR	5	QL (2 EA por 30 días)
SYNDROS SOLN 5MG/ML	5	QL (120 ML por 30 días) PA
<b>Antieméticos, otros</b>		
<i>compro supp 25mg</i>	2	
<i>doxylamine succinate/pyridoxine hydrochloride tbec 10mg; 10mg</i>	4	QL (120 EA por 30 días)
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg</i>	4	
<i>meclizine hcl tabs 25mg</i>	4	
<i>phenadoz supp 12.5mg</i>	4	
<i>phenadoz supp 25mg</i>	4	
<i>prochlorperazine edisylate inj 10mg/2ml</i>	4	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10mg</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate tabs 5mg</i>	1	
<i>prochlorperazine supp 25mg</i>	2	
<i>promethazine hcl plain syrup 6.25mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine hcl supp 12.5mg</i>	4	
<i>promethazine hcl supp 25mg</i>	4	
<i>promethazine hcl tabs 12.5mg</i>	4	
<i>promethazine hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>promethazine hydrochloride tabs 50mg</i>	4	
<i>promethegan supp 12.5mg</i>	4	
<i>promethegan supp 25mg</i>	4	
<i>promethegan supp 50mg</i>	4	
<i>scopolamine pt72 1mg/3days</i>	4	
<i>trimethobenzamide hydrochloride caps 300mg</i>	4	B/D
<b>Antimicobacterianos</b>		
<b>Antimicobacterianos, otros</b>		
<i>dapsone tabs 100mg</i>	2	
<i>dapsone tabs 25mg</i>	2	
<i>rifabutin caps 150mg</i>	4	
<b>Antituberculosos</b>		
<i>ethambutol hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
<i>ethambutol hydrochloride tabs 400mg</i>	2	
<i>isoniazid syrup 50mg/5ml</i>	2	
<i>isoniazid tabs 100mg</i>	1	
<i>isoniazid tabs 300mg</i>	1	
<i>PASER PACK 4GM</i>	4	
<i>PRIFTIN TABS 150MG</i>	4	
<i>pyrazinamide tabs 500mg</i>	2	
<i>rifampin caps 150mg</i>	2	
<i>rifampin caps 300mg</i>	2	
<i>rifampin inj 600mg</i>	4	
<i>SIRTURO TABS 100MG</i>	5	
<i>SIRTURO TABS 20MG</i>	5	
<i>TRECATOR TABS 250MG</i>	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Antimicóticos</b>		
<i>Antimicóticos</i>		
ABELCET INJ 5MG/ML	4	B/D
AMBISOME INJ 50MG	5	B/D
<i>amphotericin b inj 50mg</i>	4	B/D
<i>clotrimazole crea 1%</i>	1	
<i>clotrimazole troc 10mg</i>	2	
CRESEMBA CAPS 186MG	5	
<i>econazole nitrate crea 1%</i>	2	
ERAXIS INJ 100MG	5	
ERAXIS INJ 50MG	4	
EXELDERM SOLN 1%	4	
<i>fluconazole in dextrose inj 56mg/ml; 200mg/100ml</i>	2	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 200mg/100ml; 0.9%</i>	2	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 400mg/200ml; 0.9%</i>	2	
<i>fluconazole susr 10mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole susr 40mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole tabs 100mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 150mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 200mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 50mg</i>	2	
<i>flucytosine caps 250mg</i>	5	
<i>flucytosine caps 500mg</i>	5	
<i>griseofulvin microsize susp 125mg/5ml</i>	2	
<i>griseofulvin microsize tabs 500mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250mg</i>	4	
GYNAZOLE-1 CREA 2%	4	
<i>itraconazole caps 100mg</i>	4	PA
<i>itraconazole soln 10mg/ml</i>	5	PA
JUBLIA SOLN 10%	4	
<i>ketoconazole crea 2%</i>	2	
<i>ketoconazole sham 2%</i>	1	
<i>ketoconazole tabs 200mg</i>	2	
<i>micafungin inj 100mg</i>	5	
<i>micafungin inj 50mg</i>	5	
<i>miconazole 3 supp 200mg</i>	2	
NAFTIFINE HCL CREA 1%	4	
<i>naftifine hydrochloride crea 2%</i>	4	
<i>naftifine hydrochloride gel 1%</i>	2	
NAFTIN GEL 2%	4	
NOXAFIL SUSP 40MG/ML	5	
<i>nyamyc powd 100000unit/gm</i>	2	
<i>nystatin crea 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystatin oint 100000unit/gm</i>	2	
<i>nystatin powd 100000unit/gm</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin susp 100000unit/ml</i>	1	
<i>nystatin tabs 500000unit</i>	2	
<i>nystop powd 100000unit/gm</i>	2	
ONMEL TABS 200MG	5	
EXISTAT LOTN 1%	4	
<i>posaconazole dr tbec 100mg</i>	5	
<i>terbinafine hcl tabs 250mg</i>	1	QL (84 EA por 180 días)
<i>terconazole crea 0.4%</i>	2	
<i>terconazole crea 0.8%</i>	2	
<i>terconazole supp 80mg</i>	2	
TOLSURA CAPS 65MG	5	PA
<i>voriconazole inj 200mg</i>	5	
<i>voriconazole susr 40mg/ml</i>	5	
<i>voriconazole tabs 200mg</i>	4	
<i>voriconazole tabs 50mg</i>	4	

## Antineoplásicos

### Agentes alquilantes

<i>carboplatin inj 150mg/15ml</i>	2	
<i>carboplatin inj 50mg/5ml</i>	2	
<i>carboplatin inj 600mg/60ml</i>	2	
<i>cisplatin inj 100mg/100ml</i>	2	
<i>cisplatin inj 200mg/200ml</i>	2	
<i>cisplatin inj 50mg/50ml</i>	2	
<i>cyclophosphamide caps 25mg</i>	2	B/D
<i>cyclophosphamide caps 50mg</i>	2	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 1GM/5ML	5	
CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 500MG/2.5ML	5	
<i>dacarbazine inj 100mg</i>	2	
<i>dacarbazine inj 200mg</i>	2	
GLEOSTINE CAPS 100MG	4	
GLEOSTINE CAPS 10MG	4	
GLEOSTINE CAPS 40MG	4	
IFOSFAMIDE INJ 3GM	4	
LEUKERAN TABS 2MG	5	
MATULANE CAPS 50MG	5	
<i>paraplatin inj 1000mg/100ml</i>	2	
<i>paraplatin inj 50mg/5ml</i>	2	
<i>paraplatin inj 50mg/5ml</i>	2	
<i>paraplatin inj 50mg/5ml</i>	2	
PEPAXTO INJ 20MG	5	PA
<i>thiotepa inj 100mg</i>	5	
VALCHLOR GEL 0.016%	5	PA
ZEPZELCA INJ 4MG	5	PA

### Agentes antiangiogénicos

FOTIVDA CAPS 0.89MG	5	PA
FOTIVDA CAPS 1.34MG	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
POMALYST CAPS 1MG	5	PA
POMALYST CAPS 2MG	5	PA
POMALYST CAPS 3MG	5	PA
POMALYST CAPS 4MG	5	PA
QINLOCK TABS 50MG	5	PA
REVLIMID CAPS 10MG	5	PA
REVLIMID CAPS 15MG	5	PA
REVLIMID CAPS 2.5MG	5	PA
REVLIMID CAPS 20MG	5	PA
REVLIMID CAPS 25MG	5	PA
REVLIMID CAPS 5MG	5	PA
TABRECTA TABS 150MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
TABRECTA TABS 200MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
THALOMID CAPS 100MG	5	PA
THALOMID CAPS 150MG	5	PA
THALOMID CAPS 200MG	5	PA
THALOMID CAPS 50MG	5	PA
<i>Antiandrogénicos</i>		
<i>abiraterone acetate tabs 250mg</i>	5	PA
<i>abiraterone acetate tabs 500mg</i>	5	PA
<i>bicalutamide tabs 50mg</i>	2	
ERLEADA TABS 60MG	5	PA
<i>flutamide caps 125mg</i>	2	
<i>nilutamide tabs 150mg</i>	5	
NUBEQA TABS 300MG	5	PA
XTANDI CAPS 40MG	5	PA
XTANDI TABS 40MG	5	PA
XTANDI TABS 80MG	5	PA
YONSA TABS 125MG	5	PA
ZYTIGA TABS 500MG	5	PA
<i>Anticuerpo monoclonal/conjugado anticuerpo-fármaco</i>		
AVASTIN INJ 100MG/4ML	5	PA
AVASTIN INJ 400MG/16ML	5	PA
BAVENCIO INJ 200MG/10ML	5	PA
DANYELZA INJ 40MG/10ML	5	PA
DARZALEX FASPRO INJ 1800MG/15ML; 30000UNIT/15ML	5	PA
HERCEPTIN HYLECTA INJ 10000UNIT/5ML; 600MG/5ML	5	PA
HERCEPTIN INJ 150MG	5	PA
IMFINZI INJ 120MG/2.4ML	5	PA
IMFINZI INJ 500MG/10ML	5	PA
JEMPERLI INJ 500MG/10ML	5	PA
KANJINTI INJ 150MG	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
KANJINTI INJ 420MG	5	PA
KEYTRUDA INJ 100MG/4ML	5	PA
LIBTAYO INJ 350MG/7ML	5	PA
MARGENZA INJ 250MG/10ML	5	PA
MONJUVI INJ 200MG	5	PA
MVASI INJ 100MG/4ML	5	PA
MVASI INJ 400MG/16ML	5	PA
ONTRUZANT INJ 150MG	5	PA
ONTRUZANT INJ 420MG	5	PA
OPDIVO INJ 100MG/10ML	5	PA
OPDIVO INJ 120MG/12ML	5	PA
OPDIVO INJ 240MG/24ML	5	PA
OPDIVO INJ 40MG/4ML	5	PA
POLIVY INJ 140MG	5	PA
POLIVY INJ 30MG	5	PA
RIABNI INJ 100MG/10ML	5	PA
RIABNI INJ 500MG/50ML	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
RUXIENCE INJ 100MG/10ML	5	PA
RUXIENCE INJ 500MG/50ML	5	PA
RYBREVANT INJ 350MG/7ML	5	PA
SARCLISA INJ 100MG/5ML	5	PA
SARCLISA INJ 500MG/25ML	5	PA
TECENTRIQ INJ 1200MG/20ML	5	PA
TECENTRIQ INJ 840MG/14ML	5	PA
TIVDAK INJ 40MG	5	PA
TRAZIMERA INJ 150MG	5	PA
TRAZIMERA INJ 420MG	5	PA
TRODELVY INJ 180MG	5	PA
YERVOY INJ 200MG/40ML	5	PA
YERVOY INJ 50MG/10ML	5	PA
ZIRABEV INJ 100MG/4ML	5	PA
ZIRABEV INJ 400MG/16ML	5	PA
ZYNLONTA INJ 10MG	5	PA
<b>Antiestrógenos/modificadores</b>		
EMCYT CAPS 140MG	5	
SOLTAMOX SOLN 10MG/5ML	5	
<i>tamoxifen citrate tabs 10mg</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i>	2	
<i>toremifene citrate tabs 60mg</i>	5	
<b>Antimetabolitos</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>adrucil inj 2.5gm/50ml</i>	2	B/D
<i>adrucil inj 500mg/10ml</i>	2	B/D
<i>adrucil inj 5gm/100ml</i>	2	B/D
<i>cytarabine aqueous inj 20mg/ml</i>	2	B/D
<i>cytarabine aqueous inj 20mg/ml</i>	2	B/D
<i>cytarabine inj 100mg/ml</i>	2	B/D
<i>cytarabine inj 100mg/ml</i>	2	B/D
<i>cytarabine inj 20mg/ml</i>	2	B/D
<i>cytarabine inj 20mg/ml</i>	2	B/D
DROXIA CAPS 200MG	4	
DROXIA CAPS 300MG	4	
DROXIA CAPS 400MG	4	
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	2	B/D
<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i>	2	B/D
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	2	B/D
<i>fluorouracil inj 5gm/100ml</i>	2	B/D
<i>gemcitabine hcl inj 1gm</i>	4	
<i>gemcitabine hcl inj 200mg</i>	4	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 1gm</i>	4	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 200mg</i>	4	
<i>hydroxyurea caps 500mg</i>	2	
INFUGEM INJ 1900MG/190ML; 0.9%	5	
<i>mercaptopurine tabs 50mg</i>	2	
PURIXAN SUSP 2000MG/100ML	5	
SIKLOS TABS 1000MG	5	PA
SIKLOS TABS 100MG	4	PA
TABLOID TABS 40MG	4	
<b>Antineoplásicos, otros</b>		
<i>adriamycin inj 10mg</i>	2	B/D
<i>adriamycin inj 2mg/ml</i>	2	B/D
<i>arsenic trioxide inj 10mg/10ml</i>	4	
ASPARLAS INJ 3750UNIT/5ML	5	
<i>bleomycin sulfate inj 15unit</i>	2	B/D
<i>bleomycin sulfate inj 15unit</i>	2	B/D
<i>bleomycin sulfate inj 30unit</i>	2	B/D
<i>bleomycin sulfate inj 30unit</i>	2	B/D
<i>daunorubicin hydrochloride inj 50mg/10ml</i>	2	
<i>doxorubicin hcl inj 2mg/ml</i>	2	B/D
<i>epirubicin hcl inj 200mg/100ml</i>	2	
<i>epirubicin hcl inj 50mg/25ml</i>	2	
GAVRETO CAPS 100MG	5	PA
IBRANCE TABS 100MG	5	PA
IBRANCE TABS 125MG	5	PA
IBRANCE TABS 75MG	5	PA
IDHIFA TABS 100MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
IDHIFA TABS 50MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
INREBIC CAPS 100MG	5	PA
IXEMTRA KIT INJ 15MG	5	PA
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	PA
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	PA
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	5	PA
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG	5	PA
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG	5	PA
LUMAKRAS TABS 120MG	5	PA
NINLARO CAPS 2.3MG	5	PA
NINLARO CAPS 3MG	5	PA
NINLARO CAPS 4MG	5	PA
ONUREG TABS 200MG	5	PA
ONUREG TABS 300MG	5	PA
<i>paclitaxel inj 100mg/16.67ml</i>	2	
<i>paclitaxel inj 150mg/25ml</i>	2	
<i>paclitaxel inj 300mg/50ml</i>	2	
<i>paclitaxel inj 30mg/5ml</i>	2	
PEMAZYRE TABS 13.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PEMAZYRE TABS 4.5MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PEMAZYRE TABS 9MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
PHESGO INJ 2000UNIT/ML; 60MG/ML; 60MG/ML	5	PA
PHESGO INJ 2000UNIT/ML; 80MG/ML; 40MG/ML	5	PA
RETEVMO CAPS 40MG	5	PA
RETEVMO CAPS 80MG	5	PA
ROMIDEPSIN INJ 27.5MG/5.5ML	5	PA
RYLAZE INJ 10MG/0.5ML	5	
SYNRIBO INJ 3.5MG	5	PA
TAZVERIK TABS 200MG	5	PA
TICE BCG INJ 50MG	4	
TRUSELTIQ CPPK 0	5	PA
TRUSELTIQ CPPK 100MG	5	PA
TRUSELTIQ CPPK 25MG	5	PA
TRUSELTIQ CPPK 25MG	5	PA
TUKYSA TABS 150MG	5	PA
TUKYSA TABS 50MG	5	PA
<i>vinblastine sulfate inj 1mg/ml</i>	2	B/D
<i>vincasar pfs inj 1mg/ml</i>	2	B/D
<i>vincristine sulfate inj 1mg/ml</i>	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate inj 10mg/ml</i>	2	
<i>vinorelbine tartrate inj 50mg/5ml</i>	2	
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	5	PA
XPOVIO TBPK 40MG	5	PA
XPOVIO TBPK 40MG	5	PA
XPOVIO TBPK 40MG	5	PA
XPOVIO TBPK 50MG	5	PA
XPOVIO TBPK 60MG	5	PA
ZOLINZA CAPS 100MG	5	PA
<b>Complementos del tratamiento</b>		
ELITEK INJ 1.5MG	5	
ELITEK INJ 7.5MG	5	
<i>leucovorin calcium inj 100mg/10ml</i>	2	B/D
<i>leucovorin calcium inj 100mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium inj 200mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium inj 350mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium inj 500mg/50ml</i>	2	
<i>leucovorin calcium inj 500mg</i>	4	
<i>leucovorin calcium inj 50mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 10mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 15mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 25mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 5mg</i>	2	
<i>mesna inj 100mg/ml</i>	2	
MESNEX TABS 400MG	5	
TOTECT INJ 500MG	5	
<b>Inhibidores de enzimas</b>		
ETOPOPHOS INJ 100MG	5	
<i>etoposide inj 100mg/5ml</i>	2	
<i>etoposide inj 1gm/50ml</i>	2	
<i>etoposide inj 1gm/50ml</i>	2	
<i>etoposide inj 500mg/25ml</i>	2	
<i>irinotecan hydrochloride inj 100mg/5ml</i>	2	
<i>irinotecan hydrochloride inj 100mg/5ml</i>	2	
<i>irinotecan hydrochloride inj 100mg/5ml</i>	2	
<i>irinotecan hydrochloride inj 40mg/2ml</i>	2	
<i>irinotecan hydrochloride inj 40mg/2ml</i>	2	
<i>irinotecan inj 500mg/25ml</i>	2	
<i>toposar inj 100mg/5ml</i>	2	
<i>toposar inj 1gm/50ml</i>	2	
<i>toposar inj 500mg/25ml</i>	2	
<b>Inhibidores de la aromatasa, tercera generación</b>		
<i>anastrozole tabs 1mg</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>exemestane tabs 25mg</i>	4	
<i>letrozole tabs 2.5mg</i>	1	
<b>Inhibidores moleculares dirigidos</b>		
AFINITOR DISPERZ TBSO 2MG	5	PA
AFINITOR DISPERZ TBSO 3MG	5	PA
AFINITOR DISPERZ TBSO 5MG	5	PA
AFINITOR TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ALECENSA CAPS 150MG	5	PA
ALUNBRIG TABS 180MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ALUNBRIG TABS 30MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ALUNBRIG TABS 90MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ALUNBRIG TBPK 0	5	QL (60 EA por 365 días) PA
AYVAKIT TABS 100MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AYVAKIT TABS 200MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AYVAKIT TABS 25MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AYVAKIT TABS 300MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
AYVAKIT TABS 50MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
BALVERSA TABS 3MG	5	PA
BALVERSA TABS 4MG	5	PA
BALVERSA TABS 5MG	5	PA
BOSULIF TABS 100MG	5	PA
BOSULIF TABS 400MG	5	PA
BOSULIF TABS 500MG	5	PA
BRAFTOVI CAPS 50MG	5	PA
BRAFTOVI CAPS 75MG	5	PA
BRUKINSA CAPS 80MG	5	PA
CABOMETYX TABS 20MG	5	PA
CABOMETYX TABS 40MG	5	PA
CABOMETYX TABS 60MG	5	PA
CALQUENCE CAPS 100MG	5	PA
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

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
COPIKTRA CAPS 15MG	5	PA
COPIKTRA CAPS 25MG	5	PA
COTELLIC TABS 20MG	5	PA
DAURISMO TABS 100MG	5	PA
DAURISMO TABS 25MG	5	PA
ERIVEDGE CAPS 150MG	5	PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 100mg</i>	5	PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 150mg</i>	5	PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 25mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 10mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tabs 2.5mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tabs 5mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tabs 7.5mg</i>	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>everolimus tbso 2mg</i>	5	PA
<i>everolimus tbso 3mg</i>	5	PA
<i>everolimus tbso 5mg</i>	5	PA
EXKIVITY CAPS 40MG	5	PA
FARYDAK CAPS 10MG	5	PA
FARYDAK CAPS 15MG	5	PA
FARYDAK CAPS 20MG	5	PA
GILOTrif TABS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
GILOTrif TABS 30MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
GILOTrif TABS 40MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
IBRANCE CAPS 100MG	5	PA
IBRANCE CAPS 125MG	5	PA
IBRANCE CAPS 75MG	5	PA
ICLUSIG TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
ICLUSIG TABS 15MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
ICLUSIG TABS 30MG	5	PA
ICLUSIG TABS 45MG	5	PA
<i>imatinib mesylate tabs 100mg</i>	5	PA
<i>imatinib mesylate tabs 400mg</i>	5	PA
IMBRUVICA CAPS 140MG	5	PA
IMBRUVICA CAPS 70MG	5	PA
IMBRUVICA TABS 140MG	5	PA
IMBRUVICA TABS 280MG	5	PA
IMBRUVICA TABS 420MG	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
IMBRUVICA TABS 560MG	5	PA
INLYTA TABS 1MG	5	PA
INLYTA TABS 5MG	5	PA
INQOVI TABS 100MG; 35MG	5	PA
IRESSA TABS 250MG	5	PA
JAKAFI TABS 10MG	5	QL (60 EA por 30 días) PA
JAKAFI TABS 15MG	5	PA
JAKAFI TABS 20MG	5	PA
JAKAFI TABS 25MG	5	PA
JAKAFI TABS 5MG	5	PA
KISQALI TBPK 200MG	5	PA
KISQALI TBPK 200MG	5	PA
KISQALI TBPK 200MG	5	PA
KOSELUGO CAPS 10MG	5	PA
KOSELUGO CAPS 25MG	5	PA
<i>lapatinib ditosylate tabs 250mg</i>	5	PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	5	PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4MG	5	PA
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK 0	5	PA
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK 0	5	PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	5	PA
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK 0	5	PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	5	PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	5	PA
LORBRENA TABS 100MG	5	PA
LORBRENA TABS 25MG	5	PA
LYNPARZA CAPS 50MG	5	
LYNPARZA TABS 100MG	5	PA
LYNPARZA TABS 150MG	5	PA
MEKINIST TABS 0.5MG	5	PA
MEKINIST TABS 2MG	5	PA
MEKTOVI TABS 15MG	5	PA
NERLYNX TABS 40MG	5	QL (180 EA por 30 días) PA
NEXAVAR TABS 200MG	5	PA
ODOMZO CAPS 200MG	5	PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200MG	5	PA
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPK 0	5	PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150MG	5	PA
ROZLYTREK CAPS 100MG	5	PA
ROZLYTREK CAPS 200MG	5	PA
RUBRACA TABS 200MG	5	PA
RUBRACA TABS 250MG	5	PA
RUBRACA TABS 300MG	5	PA
RYDAPT CAPS 25MG	5	PA

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
SPRYCEL TABS 100MG	5	PA
SPRYCEL TABS 140MG	5	PA
SPRYCEL TABS 20MG	5	PA
SPRYCEL TABS 50MG	5	PA
SPRYCEL TABS 70MG	5	PA
SPRYCEL TABS 80MG	5	PA
STIVARGA TABS 40MG	5	PA
<i>sunitinib malate caps 12.5mg</i>	5	PA
<i>sunitinib malate caps 25mg</i>	5	PA
<i>sunitinib malate caps 37.5mg</i>	5	PA
<i>sunitinib malate caps 50mg</i>	5	PA
SUTENT CAPS 12.5MG	5	PA
SUTENT CAPS 25MG	5	PA
SUTENT CAPS 37.5MG	5	PA
SUTENT CAPS 50MG	5	PA
TAFINLAR CAPS 50MG	5	PA
TAFINLAR CAPS 75MG	5	PA
TAGRISSO TABS 40MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
TAGRISSO TABS 80MG	5	PA
TALZENNA CAPS 0.25MG	5	PA
TALZENNA CAPS 1MG	5	PA
TASIGNA CAPS 150MG	5	PA
TASIGNA CAPS 200MG	5	PA
TASIGNA CAPS 50MG	5	PA
TEPMETKO TABS 225MG	5	PA
TIBSOVO TABS 250MG	5	PA
TURALIO CAPS 200MG	5	PA
TYKERB TABS 250MG	5	PA
UKONIQ TABS 200MG	5	PA
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 0	5	PA
VENCLEXTA TABS 100MG	5	PA
VENCLEXTA TABS 10MG	3	PA
VENCLEXTA TABS 50MG	5	PA
VERZENIO TABS 100MG	5	PA
VERZENIO TABS 150MG	5	PA
VERZENIO TABS 200MG	5	PA
VERZENIO TABS 50MG	5	PA
VITRAKVI CAPS 100MG	5	PA
VITRAKVI CAPS 25MG	5	PA
VITRAKVI SOLN 20MG/ML	5	PA
VIZIMPRO TABS 15MG	5	PA
VIZIMPRO TABS 30MG	5	PA
VIZIMPRO TABS 45MG	5	PA
VOTRIENT TABS 200MG	5	PA
WELIREG TABS 40MG	5	PA

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
XALKORI CAPS 200MG	5	PA
XALKORI CAPS 250MG	5	PA
XOSPATA TABS 40MG	5	PA
ZEJULA CAPS 100MG	5	PA
ZELBORA TABS 240MG	5	PA
ZYDELIG TABS 100MG	5	PA
ZYDELIG TABS 150MG	5	PA
ZYKADIA CAPS 150MG	5	PA
ZYKADIA TABS 150MG	5	PA
<b>Retinoides</b>		
<i>bexarotene caps 75mg</i>	5	PA
PANRETIN GEL 0.1%	5	
TARGRETIN GEL 1%	5	PA
<i>tretinoin caps 10mg</i>	5	
<b>Antiparasitarios</b>		
<b>Antihelmínticos</b>		
<i>albendazole tabs 200mg</i>	5	
<i>ivermectin tabs 3mg</i>	2	PA
<i>praziquantel tabs 600mg</i>	4	
<b>Antiprotozoico</b>		
ALINIA SUSR 100MG/5ML	5	
ALINIA TABS 500MG	5	
<i>atovaquone/proguanil hcl tabs 250mg; 100mg</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil hcl tabs 62.5mg; 25mg</i>	2	
<i>atovaquone susp 750mg/5ml</i>	5	
BENZNIDAZOLE TABS 100MG	3	
BENZNIDAZOLE TABS 12.5MG	3	
<i>chloroquine phosphate tabs 250mg</i>	2	
<i>chloroquine phosphate tabs 500mg</i>	2	
COARTEM TABS 20MG; 120MG	4	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 100mg</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200mg</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 300mg</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 400mg</i>	2	
<i>mefloquine hcl tabs 250mg</i>	2	
<i>nitazoxanide tabs 500mg</i>	5	
<i>pentamidine isethionate inj 300mg</i>	2	
<i>pentamidine isethionate solr 300mg</i>	2	B/D
<i>primaquine phosphate tabs 26.3mg</i>	2	
<i>pyrimethamine tabs 25mg</i>	5	PA
<i>quinine sulfate caps 324mg</i>	2	PA
<b>Antipsicóticos</b>		
<b>Primera generación/típico</b>		
<i>chlorpromazine hcl inj 25mg/ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl inj 50mg/2ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl tabs 100mg</i>	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>chlorpromazine hcl tabs 10mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl tabs 200mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl tabs 25mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl tabs 50mg</i>	4	
<i>chlorpromazine hydrochloride conc 100mg/ml</i>	4	
<i>chlorpromazine hydrochloride conc 30mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine decanoate inj 25mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl conc 5mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl inj 2.5mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 10mg</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 1mg</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5mg</i>	4	
<i>fluphenazine hcl tabs 5mg</i>	4	
<i>fluphenazine hydrochloride elix 2.5mg/5ml</i>	4	
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol lactate inj 5mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol conc 2mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol tabs 0.5mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 10mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 1mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 20mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 2mg</i>	2	
<i>haloperidol tabs 5mg</i>	2	
<i>loxapine succinate caps 25mg</i>	2	
<i>loxapine succinate caps 50mg</i>	2	
<i>loxapine succinate caps 5mg</i>	2	
<i>loxapine caps 10mg</i>	2	
<i>molindone hydrochloride tabs 10mg</i>	4	
<i>molindone hydrochloride tabs 25mg</i>	4	
<i>molindone hydrochloride tabs 5mg</i>	4	
<i>perphenazine tabs 16mg</i>	2	
<i>perphenazine tabs 2mg</i>	2	
<i>perphenazine tabs 4mg</i>	2	
<i>perphenazine tabs 8mg</i>	2	
<i>pimozide tabs 1mg</i>	2	
<i>pimozide tabs 2mg</i>	2	
<i>thioridazine hcl tabs 100mg</i>	2	PA
<i>thioridazine hcl tabs 10mg</i>	2	PA
<i>thioridazine hcl tabs 25mg</i>	2	PA
<i>thioridazine hcl tabs 50mg</i>	2	PA
<i>thiothixene caps 10mg</i>	2	
<i>thiothixene caps 1mg</i>	2	
<i>thiothixene caps 2mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>thiothixene caps 5mg</i>	2	
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg</i>	2	
<i>trifluoperazine hcl tabs 2mg</i>	2	
<i>trifluoperazine hcl tabs 5mg</i>	2	
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 1mg</i>	2	
<b>Resistente al tratamiento</b>		
<i>clozapine odt tbdp 100mg</i>	4	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 12.5mg</i>	4	QL (90 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 150mg</i>	4	QL (180 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 200mg</i>	5	QL (120 EA por 30 días)
<i>clozapine odt tbdp 25mg</i>	4	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 100mg</i>	2	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 200mg</i>	2	QL (120 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 25mg</i>	2	QL (270 EA por 30 días)
<i>clozapine tabs 50mg</i>	2	QL (180 EA por 30 días)
<b>VERSACLOZ SUSP 50MG/ML</b>	5	QL (540 ML por 30 días)
<b>Segunda generación/atípico</b>		
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	5	
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	5	
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TABS 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TABS 15MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TABS 20MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TABS 2MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TABS 30MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TABS 5MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TABS 10MG	5	QL (60 EA por 365 días) ST
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TABS 15MG	5	QL (60 EA por 365 días) ST
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TABS 20MG	5	QL (60 EA por 365 días) ST
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TABS 2MG	5	QL (60 EA por 365 días) ST
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TABS 30MG	5	QL (60 EA por 365 días) ST
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TABS 5MG	5	QL (60 EA por 365 días) ST

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

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

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
FANAPT TABS 8MG	5	QL (60 EA por 30 días) ST
INVEGA HAFYERA INJ 1092MG/3.5ML	5	ST
INVEGA HAFYERA INJ 1560MG/5ML	5	ST
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)
LYBALVI TABS 10MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
LYBALVI TABS 15MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
LYBALVI TABS 20MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
LYBALVI TABS 5MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días) ST
NUPLAZID CAPS 34MG	5	PA
NUPLAZID TABS 10MG	5	PA
NUPLAZID TABS 17MG	5	PA
<i>olanzapine odt tbdp 10mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine odt tbdp 15mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine odt tbdp 20mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine odt tbdp 5mg</i>	2	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine inj 10mg</i>	2	
<i>olanzapine tabs 10mg</i>	1	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 15mg</i>	1	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 2.5mg</i>	1	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 20mg</i>	1	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 5mg</i>	1	QL (30 EA por 30 días)
<i>olanzapine tabs 7.5mg</i>	1	QL (30 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 1.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 3mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 6mg</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>paliperidone er tb24 9mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
PERSERIS INJ 120MG	5	
PERSERIS INJ 90MG	5	

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
quetiapine fumarate er tb24 150mg	2	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 200mg	2	QL (90 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 300mg	2	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 400mg	2	QL (60 EA por 30 días)
quetiapine fumarate er tb24 50mg	2	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)
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	5	
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)
SECUADO PT24 3.8MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días)
	PA	
SECUADO PT24 5.7MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días)
	PA	
SECUADO PT24 7.6MG/24HR	5	QL (30 EA por 30 días)
	PA	
VRAYLAR CAPS 1.5MG	5	QL (30 EA por 30 días)
	ST	

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
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
<i>ziprasidone hcl caps 20mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone hcl caps 40mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone hcl caps 60mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone hcl caps 80mg</i>	2	QL (60 EA por 30 días)
<i>ziprasidone mesylate inj 20mg</i>	4	
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	4	
ZYPREXA RELPREVV INJ 300MG	5	
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG	5	

## Antivírico

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

APTIVUS CAPS 250MG	5	
APTIVUS SOLN 100MG/ML	5	
<i>atazanavir sulfate caps 300mg</i>	4	
<i>atazanavir caps 150mg</i>	4	
<i>atazanavir caps 200mg</i>	4	
CRIXIVAN CAPS 200MG	3	
CRIXIVAN CAPS 400MG	3	
EVOTAZ TABS 300MG; 150MG	5	QL (30 EA por 30 días)
<i>fosamprenavir calcium tabs 700mg</i>	5	
INVIRASE CAPS 200MG	5	
INVIRASE TABS 500MG	5	
KALETRA TABS 100MG; 25MG	4	
KALETRA TABS 200MG; 50MG	5	
LEXIVA SUSP 50MG/ML	4	
<i>lopinavir/ritonavir soln 400mg/5ml; 100mg/5ml</i>	5	
<i>lopinavir/ritonavir tabs 100mg; 25mg</i>	4	
<i>lopinavir/ritonavir tabs 200mg; 50mg</i>	5	
NORVIR PACK 100MG	4	
NORVIR SOLN 80MG/ML	4	
PREZCOBIX TABS 150MG; 800MG	5	QL (30 EA por 30 días)
PREZISTA SUSP 100MG/ML	5	
PREZISTA TABS 150MG	4	
PREZISTA TABS 600MG	5	
PREZISTA TABS 75MG	4	
PREZISTA TABS 800MG	5	
REYATAZ PACK 50MG	5	
<i>ritonavir tabs 100mg</i>	2	
SYMTUZA TABS 150MG; 800MG; 200MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VIRACEPT TABS 250MG	5	
VIRACEPT TABS 625MG	5	
<b>Agentes anti-VIH, otros</b>		
FUZEON INJ 90MG	5	
RUKOBIA TB12 600MG	5	
SELZENTRY SOLN 20MG/ML	5	
SELZENTRY TABS 150MG	5	
SELZENTRY TABS 25MG	4	
SELZENTRY TABS 300MG	5	
SELZENTRY TABS 75MG	5	
TYBOST TABS 150MG	3	
<b>Agentes anticitomegalovirus (CMV)</b>		
<i>cidofovir inj 75mg/ml</i>	5	
<i>ganciclovir inj 500mg/10ml</i>	2	B/D
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	2	B/D
PREVYMIS INJ 240MG/12ML	5	
PREVYMIS INJ 480MG/24ML	5	
PREVYMIS TABS 240MG	5	
PREVYMIS TABS 480MG	5	
<i>valganciclovir hydrochloride solr 50mg/ml</i>	5	
<i>valganciclovir tabs 450mg</i>	2	
<b>Agentes antigripales</b>		
<i>amantadine hcl caps 100mg</i>	2	
<i>amantadine hcl soln 50mg/5ml</i>	1	
<i>amantadine hcl tabs 100mg</i>	2	
<i>oseltamivir phosphate caps 30mg</i>	2	QL (168 EA por 365 días)
<i>oseltamivir phosphate caps 45mg</i>	2	QL (84 EA por 365 días)
<i>oseltamivir phosphate caps 75mg</i>	2	QL (110 EA por 365 días)
<i>oseltamivir phosphate susr 6mg/ml</i>	2	QL (1080 ML por 365 días)
RELENZA DISKHALER AEPB 5MG/BLISTER	4	QL (240 EA por 365 días)
<i>rimantadine hydrochloride tabs 100mg</i>	2	
XOFLUZA TBPK 20MG	3	QL (4 EA por 365 días)
XOFLUZA TBPK 40MG	3	QL (4 EA por 365 días)
XOFLUZA TBPK 40MG	3	QL (4 EA por 365 días)
XOFLUZA TBPK 80MG	3	QL (2 EA por 365 días)
<b>Agentes antihepatitis C (VHC)</b>		
MAVYRET PACK 50MG; 20MG	5	QL (560 EA por 365 días) PA
MAVYRET TABS 100MG; 40MG	5	QL (336 EA por 365 días) PA
REBETOL SOLN 40MG/ML	5	
<i>ribavirin caps 200mg</i>	2	
<i>ribavirin tabs 200mg</i>	4	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR TABS 400MG; 100MG	5	QL (84 EA por 365 días) PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VOSEVI TABS 400MG; 100MG; 100MG	5	QL (84 EA por 365 días) PA
<b>Agentes antiherpéticos</b>		
acyclovir sodium inj 50mg/ml	4	B/D
acyclovir caps 200mg	1	
acyclovir susp 200mg/5ml	4	
acyclovir tabs 400mg	1	
acyclovir tabs 800mg	1	
famciclovir tabs 125mg	2	
famciclovir tabs 250mg	2	
famciclovir tabs 500mg	2	
valacyclovir hcl tabs 1gm	2	QL (120 EA por 30 días)
valacyclovir hydrochloride tabs 500mg	2	QL (120 EA por 30 días)
<b>Agentes contra el VIH, inhibidores de la integrasa (II)</b>		
BIKTARVY TABS 50MG; 200MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
CABENUVA INJ 400MG/2ML; 600MG/2ML	5	
CABENUVA INJ 600MG/3ML; 900MG/3ML	5	
DOVATO TABS 50MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
GENVOYA TABS 150MG; 150MG; 200MG; 10MG	5	QL (30 EA por 30 días)
ISENTRESS HD TABS 600MG	5	
ISENTRESS CHEW 100MG	5	
ISENTRESS CHEW 25MG	3	
ISENTRESS PACK 100MG	5	
ISENTRESS TABS 400MG	5	
JULUCA TABS 50MG; 25MG	5	QL (30 EA por 30 días)
STRIBILD TABS 150MG; 150MG; 200MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
TIVICAY PD TBSO 5MG	4	
TIVICAY TABS 10MG	4	
TIVICAY TABS 25MG	5	
TIVICAY TABS 50MG	5	
VOCABRIA TABS 30MG	5	
<b>Agentes contra el VIH, inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleosídicos (ITINN)</b>		
ATRIPLA TABS 600MG; 200MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
COMPLERA TABS 200MG; 25MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
DELSTRIGO TABS 100MG; 300MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
EDURANT TABS 25MG	5	
efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 200mg; 300mg	5	QL (30 EA por 30 días)
efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 400mg; 300mg; 300mg	5	QL (30 EA por 30 días)
efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 300mg; 300mg	5	QL (30 EA por 30 días)
efavirenz caps 200mg	5	
efavirenz caps 50mg	2	
efavirenz tabs 600mg	5	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TEMIXYS TABS 300MG; 300MG <i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300mg</i>	5 4	QL (30 EA por 30 días)
TRIUMEQ TABS 600MG; 50MG; 300MG	5	QL (30 EA por 30 días)
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	
<i>zidovudine caps 100mg</i>	2	
<i>zidovudine syrp 50mg/5ml</i>	2	
<i>zidovudine tabs 300mg</i>	2	
<b>Agentes contra el virus de la hepatitis B (VHB)</b>		
<i>adefovir dipivoxil tabs 10mg</i>	5	
BARACLUDE SOLN 0.05MG/ML	5	QL (600 ML por 30 días)
<i>entecavir tabs 0.5mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
<i>entecavir tabs 1mg</i>	4	QL (30 EA por 30 días)
EPIVIR HBV SOLN 5MG/ML	4	
<i>lamivudine tabs 100mg</i>	2	
VEMLIDY TABS 25MG	5	
<b>Electrolitos/minerales/metales/vitaminas</b>		
<b>Aglutinantes de potasio</b>		
<i>kionex susp 15gm/60ml</i>	2	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15gm/60ml</i>	2	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 30gm/120ml</i>	2	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 50gm/200ml</i>	2	
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	2	
<i>veltassa pack 16.8gm</i>	4	
<i>veltassa pack 25.2gm</i>	5	
<i>veltassa pack 8.4gm</i>	5	
<b>Modificadores de electrolitos/minerales/metales</b>		
CLOVIQUE CAPS 250MG	5	PA
<i>deferasirox pack 180mg</i>	5	PA
<i>deferasirox pack 360mg</i>	5	PA
<i>deferasirox pack 90mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tabs 180mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tabs 360mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tabs 90mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tbs 125mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tbs 250mg</i>	5	PA
<i>deferasirox tbs 500mg</i>	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>defeprone tabs 500mg</i>	5	PA
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000MG	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
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)
JYNARQUE TBPK 0	5	QL (56 EA por 28 días)
JYNARQUE TBPK 15MG	5	QL (56 EA por 28 días)
<i>sodium polystyrene sulfonate powd 0</i>	2	
<i>trientine hydrochloride caps 250mg</i>	5	PA
<b>Quelantes de fosfato</b>		
AURYXIA TABS 210MG	5	PA
<i>calcium acetate caps 667mg</i>	2	
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	2	
<i>lanthanum carbonate chew 1000mg</i>	5	
<i>lanthanum carbonate chew 500mg</i>	5	
<i>lanthanum carbonate chew 750mg</i>	5	
<i>sevelamer carbonate pack 0.8gm</i>	5	
<i>sevelamer carbonate pack 2.4gm</i>	5	
<i>sevelamer carbonate tabs 800mg</i>	4	
<i>sevelamer hydrochloride tabs 400mg</i>	3	
<i>sevelamer hydrochloride tabs 800mg</i>	3	
VELPHORO CHEW 500MG	5	
<b>Reemplazo de electrolitos/minerales</b>		
<i>aminosyn ii inj 107.6meq/l; 1490mg/100ml; 1527mg/100ml; 1050mg/100ml; 1107mg/100ml; 750mg/100ml; 450mg/100ml; 990mg/100ml; 1500mg/100ml; 1575mg/100ml; 258mg/100ml; 447mg/100ml; 1083mg/100ml; 795mg/100ml; 50meq/l; 600mg/100ml; 300mg/100ml; 405mg/100ml; 750mg/100ml</i>	4	B/D
CARBAGLU TABS 200MG	5	
CLINIMIX 6/5 INJ 1242MG/100ML; 690MG/100ML; 5GM/100ML; 618MG/100ML; 288MG/100ML; 360MG/100ML; 438MG/100ML; 348MG/100ML; 240MG/100ML; 336MG/100ML; 408MG/100ML; 300MG/100ML; 252MG/100ML; 108MG/100ML; 24MG/100ML; 348MG/100ML	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
CLINIMIX 8/10 INJ 1656MG/100ML; 920MG/100ML; 10GM/100ML; 824MG/100ML; 384MG/100ML; 480MG/100ML; 584MG/100ML; 464MG/100ML; 320MG/100ML; 448MG/100ML; 544MG/100ML; 400MG/100ML; 336MG/100ML; 144MG/100ML; 32MG/100ML; 464MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX 8/14 INJ 1656MG/100ML; 920MG/100ML; 14GM/100ML; 824MG/100ML; 384MG/100ML; 480MG/100ML; 584MG/100ML; 464MG/100ML; 320MG/100ML; 448MG/100ML; 544MG/100ML; 400MG/100ML; 336MG/100ML; 144MG/100ML; 32MG/100ML; 464MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 8/10 INJ 83MEQ/L; 1656MG/100ML; 920MG/100ML; 33MG/100ML; 10GM/100ML; 824MG/100ML; 384MG/100ML; 480MG/100ML; 584MG/100ML; 464MG/100ML; 51MG/100ML; 320MG/100ML; 448MG/100ML; 261MG/100ML; 544MG/100ML; 400MG/100ML; 205MG/100ML; 336MG/100ML; 144MG/100ML; 32MG/100ML; 464MG/100ML	4	B/D
CLINIMIX E 8/14 INJ 83MEQ/L; 1656MG/100ML; 920MG/100ML; 33MG/100ML; 14GM/100ML; 824MG/100ML; 384MG/100ML; 480MG/100ML; 584MG/100ML; 464MG/100ML; 51MG/100ML; 320MG/100ML; 448MG/100ML; 261MG/100ML; 544MG/100ML; 400MG/100ML; 205MG/100ML; 336MG/100ML; 144MG/100ML; 32MG/100ML; 464MG/100ML	4	B/D
<i>clinisol sf 15% inj 151meq/l; 2170mg/100ml; 1470mg/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 1180mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml</i>		B/D
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX INJ 24MEQ/L; 5%; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L <i>dextrose 5%/nacl 0.45% inj 5%; 0.45%</i>	4	
<i>dextrose 5%/nacl 0.9% inj 5%; 0.9%</i>	2	
<i>dextrose 5% inj 5%</i>	2	
<i>klor-con 10 tbcr 10meq</i>	2	
<i>klor-con 8 tbcr 8meq</i>	2	
<i>klor-con m10 tbcr 10meq</i>	2	
<i>klor-con m15 tbcr 15meq</i>	2	
<i>klor-con m20 tbcr 20meq</i>	2	
<i>klor-con sprinkle cpcr 10meq</i>	2	
<i>klor-con sprinkle cpcr 8meq</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>klor-con pack 20meq</i>	4	
<i>lactated ringers inj 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l</i>	2	
<i>lactated ringers inj 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l</i>	2	
<i>NORMOSOL -R INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L</i>	4	
<i>plenamine inj 147.4meq/l; 2.17gm/100ml; 1.47gm/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 1.18gm/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml</i>	4	B/D
<i>potassium acetate inj 2meq/ml</i>	2	
<i>potassium chloride cr tbcr 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride cr tbcr 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride er cpcr 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride er cpcr 8meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbcr 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbcr 10meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbcr 15meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbcr 20meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbcr 20meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tbcr 8meq</i>	2	
<i>potassium chloride sr tbcr 8meq</i>	2	
<i>potassium chloride pack 20meq</i>	4	
<i>potassium chloride soln 10%</i>	2	
<i>potassium chloride soln 20%</i>	2	
<i>potassium citrate er tbcr 1080mg</i>	2	
<i>potassium citrate er tbcr 15meq</i>	2	
<i>potassium citrate er tbcr 540mg</i>	2	
<i>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</i>	4	B/D
<i>sodium chloride 0.45% inj 0.45%</i>	2	
<i>sodium chloride inj 0.45%</i>	2	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	2	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	2	
<i>sodium chloride inj 3%</i>	2	
<i>sodium fluoride tabs 1mg</i>	2	
<i>sodium phosphate inj 142mg/ml; 276mg/ml</i>	2	
<b>Vitaminas</b>		
<i>prenatal tabs 120mg; 0; 200mg; 10mcg; 2mg; 12mcg; 27mg; 2 1mg; 20mg; 10mg; 1200mcg; 3mg; 1.84mg; 10mg; 25mg</i>		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Productos y modificadores sanguíneos</b>		
<b>Agentes homeostáticos</b>		
AMINOCAPROIC ACID SOLN 0.25GM/ML	4	
<i>aminocaproic acid tabs 1000mg</i>	4	
<i>aminocaproic acid tabs 500mg</i>	4	
<i>tranexamic acid tabs 650mg</i>	2	
<b>Agentes modificadores de plaquetas</b>		
<i>aspirin/dipyridamole cp12 25mg; 200mg</i>	4	
BRILINTA TABS 60MG	3	
BRILINTA TABS 90MG	3	
CABLIVI INJ 11MG	5	QL (30 EA por 30 días) PA
<i>cilostazol tabs 100mg</i>	1	
<i>cilostazol tabs 50mg</i>	1	
<i>clopidogrel tabs 300mg</i>	1	
<i>clopidogrel tabs 75mg</i>	1	
<i>dipyridamole tabs 25mg</i>	4	
<i>dipyridamole tabs 50mg</i>	4	
<i>dipyridamole tabs 75mg</i>	4	
<i>prasugrel tabs 10mg</i>	2	
<i>prasugrel tabs 5mg</i>	2	
TAVALISSE TABS 100MG	5	PA
TAVALISSE TABS 150MG	5	PA
<b>Anticoagulantes</b>		
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 TBPK 5MG	3	QL (148 EA por 365 días)
ELIQUIS TABS 2.5MG	3	QL (60 EA por 30 días)
ELIQUIS TABS 5MG	3	QL (90 EA por 30 días)
<i>enoxaparin sodium inj 100mg/ml</i>	4	QL (35 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 120mg/0.8ml</i>	4	QL (28 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 150mg/ml</i>	4	QL (35 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 300mg/3ml</i>	4	QL (105 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 30mg/0.3ml</i>	4	QL (10.5 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 40mg/0.4ml</i>	4	QL (14 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 60mg/0.6ml</i>	4	QL (21 ML por 90 días)
<i>enoxaparin sodium inj 80mg/0.8ml</i>	4	QL (28 ML por 90 días)
<i>fondaparinux sodium inj 10mg/0.8ml</i>	5	QL (28 ML por 90 días)
<i>fondaparinux sodium inj 2.5mg/0.5ml</i>	4	QL (17.5 ML por 90 días)

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fondaparinux sodium inj 5mg/0.4ml</i>	5	QL (14 ML por 90 días)
<i>fondaparinux sodium inj 7.5mg/0.6ml</i>	5	QL (21 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 10000UNIT/ML</i>	5	QL (35 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 12500UNIT/0.5ML</i>	5	QL (17.5 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 15000UNIT/0.6ML</i>	5	QL (21 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 18000UNT/0.72ML</i>	5	QL (25.3 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 2500UNIT/0.2ML</i>	4	QL (7 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 5000UNIT/0.2ML</i>	4	QL (7 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 7500UNIT/0.3ML</i>	5	QL (10.5 ML por 90 días)
<i>FRAGMIN INJ 95000UNIT/3.8ML</i>	5	QL (22.8 ML por 90 días)
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	2	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	2	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	2	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	2	
<i>heparin sodium inj 5000unit/ml</i>	2	
<i>jantoven tabs 10mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 1mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 2.5mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 2mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 3mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 4mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 5mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 6mg</i>	1	
<i>jantoven tabs 7.5mg</i>	1	
<i>PRADAXA CAPS 110MG</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>PRADAXA CAPS 150MG</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>PRADAXA CAPS 75MG</i>	4	QL (60 EA por 30 días)
<i>warfarin sodium tabs 10mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 1mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 2.5mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 2mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 3mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 4mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 5mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 6mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tabs 7.5mg</i>	1	
<i>XARELTO STARTER PACK TBPK 0</i>	3	QL (102 EA por 365 días)
<i>XARELTO TABS 10MG</i>	3	QL (30 EA por 30 días)
<i>XARELTO TABS 15MG</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>XARELTO TABS 2.5MG</i>	3	QL (60 EA por 30 días)
<i>XARELTO TABS 20MG</i>	3	QL (30 EA por 30 días)

### ***Productos y modificadores sanguíneos, otros***

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
ADAKVEO INJ 100MG/10ML	5	PA
<i>anagrelide hydrochloride caps 0.5mg</i>	2	
<i>anagrelide hydrochloride caps 1mg</i>	2	
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 125MCG	5	PA
NPLATE INJ 250MCG	5	PA
NPLATE INJ 500MCG	5	PA
NYVEPRIA INJ 6MG/0.6ML	5	PA
OXBRYTA TABS 500MG	5	QL (90 EA por 30 días) PA
PROMACTA PACK 12.5MG	5	PA
PROMACTA PACK 25MG	5	PA
PROMACTA TABS 12.5MG	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROMACTA TABS 25MG	5	PA
PROMACTA TABS 50MG	5	PA
PROMACTA TABS 75MG	5	PA
REBLOZYL INJ 25MG	5	PA
REBLOZYL INJ 75MG	5	PA
RETACRIT INJ 10000UNIT/ML	4	PA
RETACRIT INJ 20000UNIT/2ML	4	PA
RETACRIT INJ 20000UNIT/ML	5	PA
RETACRIT INJ 2000UNIT/ML	4	PA
RETACRIT INJ 3000UNIT/ML	4	PA
RETACRIT INJ 40000UNIT/ML	5	PA
RETACRIT INJ 4000UNIT/ML	4	PA
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	5	PA
ZARXIO INJ 300MCG/0.5ML	5	
ZARXIO INJ 480MCG/0.8ML	5	
ZIEXTENZO INJ 6MG/0.6ML	5	PA

## Reguladores de la glucemia

### Agentes antidiabéticos

acarbose tabs 100mg	2
acarbose tabs 25mg	2
acarbose tabs 50mg	2
CYCLOSET TABS 0.8MG	4
FARXIGA TABS 10MG	3
FARXIGA TABS 5MG	3
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
glyburide tabs 1.5mg	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
glyburide tabs 2.5mg	2	
glyburide tabs 5mg	2	
GLYXAMBI TABS 10MG; 5MG	3	
GLYXAMBI TABS 25MG; 5MG	3	
INVOKAMET XR TB24 150MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET XR TB24 150MG; 500MG	4	ST
INVOKAMET XR TB24 50MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET XR TB24 50MG; 500MG	4	ST
INVOKAMET TABS 150MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET TABS 150MG; 500MG	4	ST
INVOKAMET TABS 50MG; 1000MG	4	ST
INVOKAMET TABS 50MG; 500MG	4	ST
INVOKANA TABS 100MG	4	ST
INVOKANA TABS 300MG	4	ST
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG	3	
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	3	
JANUMET XR TB24 500MG; 50MG	3	
JANUMET TABS 1000MG; 50MG	3	
JANUMET TABS 500MG; 50MG	3	
JANUVIA TABS 100MG	3	
JANUVIA TABS 25MG	3	
JANUVIA TABS 50MG	3	
JARDIANCE TABS 10MG	3	
JARDIANCE TABS 25MG	3	
JENTADUETO XR TB24 2.5MG; 1000MG	3	
JENTADUETO XR TB24 5MG; 1000MG	3	
JENTADUETO TABS 2.5MG; 1000MG	3	
JENTADUETO TABS 2.5MG; 500MG	3	
JENTADUETO TABS 2.5MG; 850MG	3	
KOMBIGLYZE XR TB24 1000MG; 2.5MG	4	ST
KOMBIGLYZE XR TB24 1000MG; 5MG	4	ST
KOMBIGLYZE XR TB24 500MG; 5MG	4	ST
<i>metformin hydrochloride er tb24 500mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride er tb24 750mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride soln 500mg/5ml</i>	4	
<i>metformin hydrochloride tabs 1000mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>metformin hydrochloride tabs 850mg</i>	1	
<i>miglitol tabs 100mg</i>	2	
<i>miglitol tabs 25mg</i>	2	
<i>miglitol tabs 50mg</i>	2	
<i>nateglinide tabs 120mg</i>	1	
<i>nateglinide tabs 60mg</i>	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)

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
diazoxide susp 50mg/ml	5	
GLUCAGEN HYPOKIT INJ 1MG	4	
glucagon emergency kit for low blood sugar inj 1mg	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT INJ 1MG	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
PROGLYCEM SUSP 50MG/ML	5	
<b>Insulinas</b>		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG KWIKPEN INJ 200UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN INJ 50UNIT/ML; 50UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG MIX 50/50 INJ 50UNIT/ML; 50UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG MIX 75/25 INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMULIN 70/30 KWIKPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMULIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMULIN N KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMULIN N INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) INJ 500UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMULIN R U-500 KWIKPEN INJ 500UNIT/ML	3	Select Insulin
HUMULIN R INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN ASPART PENFILL INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART INJ 30%; 70%	3	Select Insulin
INSULIN ASPART INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	3	Select Insulin
INSULIN LISPRO INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
LANTUS SOLOSTAR INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
LANTUS INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
LEVEMIR FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
LEVEMIR INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
LYUMJEV KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
LYUMJEV KWIKPEN INJ 200UNIT/ML	3	Select Insulin

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
LYUMJEV INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN 70/30 RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN N FLEXPEN RELION INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN N FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN N RELION INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN N INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN R FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN R RELION INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLIN R INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLOG FLEXPEN RELION INJ 100UNIT/ML	4	
NOVOLOG FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	4	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLOG MIX 70/30 RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	4	
NOVOLOG MIX 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLOG PENFILL INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
NOVOLOG RELION INJ 100UNIT/ML	4	
NOVOLOG INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
TOUJEO MAX SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	3	Select Insulin
TOUJEO SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	3	Select Insulin
TRESIBA FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin
TRESIBA FLEXTOUCH INJ 200UNIT/ML	3	Select Insulin
TRESIBA INJ 100UNIT/ML	3	Select Insulin

### Relajantes musculares esqueléticos

#### Relajantes musculares esqueléticos

carisoprodol tabs 250mg	4	PA
carisoprodol tabs 350mg	4	PA
chlorzoxazone tabs 500mg	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
orphenadrine citrate er tb12 100mg	4	PA

### Trastorno genético, enzimático o proteico: Reemplazo, modificadores, tratamiento

#### Trastorno genético, enzimático o proteico: Reemplazo, modificadores, tratamiento

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
ALDURAZYME INJ 2.9MG/5ML	5	PA
AMONDYS 45 INJ 100MG/2ML	5	PA
ARALAST NP INJ 1000MG	5	PA
ARALAST NP INJ 500MG	5	PA
CERDELGA CAPS 84MG	5	PA
CEREZYME INJ 400UNIT	5	PA
CHOLBAM CAPS 250MG	5	PA
CHOLBAM CAPS 50MG	5	PA
CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT	3	
CREON CPEP 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT	3	
CREON CPEP 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT	3	
CREON CPEP 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT	3	
CREON CPEP 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT	3	
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	2	
CYSTADANE POWD 0	5	
CYSTAGON CAPS 150MG	4	
CYSTAGON CAPS 50MG	4	
ELAPRASE INJ 6MG/3ML	5	PA
ENDARI PACK 5GM	5	PA
EVRYSDI SOLR 0.75MG/ML	5	QL (240 ML por 30 días) PA
FABRAZYME INJ 35MG	5	PA
FABRAZYME INJ 5MG	5	PA
GALAFOLD CAPS 123MG	5	QL (14 EA por 28 días) PA
GLASSIA INJ 1000MG/50ML	5	PA
KANUMA INJ 20MG/10ML	5	PA
KEVEYIS TABS 50MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
KUVAN PACK 100MG	5	PA
KUVAN PACK 500MG	5	PA
KUVAN TABS 100MG	5	PA
LUMIZYME INJ 50MG	5	PA
<i> miglustat caps 100mg</i>	5	PA
NAGLAZYME INJ 1MG/ML	5	PA
<i> nitisinone caps 10mg</i>	5	
<i> nitisinone caps 2mg</i>	5	
<i> nitisinone caps 5mg</i>	5	
NITYR TABS 10MG	5	
NITYR TABS 2MG	5	
NITYR TABS 5MG	5	
ONPATTRO INJ 10MG/5ML	5	PA
ORFADIN CAPS 20MG	5	
ORFADIN SUSP 4MG/ML	5	
PROCYSBI CPDR 25MG	5	PA
PROCYSBI CPDR 75MG	5	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROLASTIN-C INJ 1000MG	5	PA
RAVICTI LIQD 1.1GM/ML	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100mg</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500mg</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100mg</i>	5	PA
<i>sodium phenylbutyrate powd 3gm/tsp</i>	5	
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500mg</i>	5	
STRENSIQ INJ 18MG/0.45ML	5	PA
STRENSIQ INJ 28MG/0.7ML	5	PA
STRENSIQ INJ 40MG/ML	5	PA
STRENSIQ INJ 80MG/0.8ML	5	PA
SUCRAID SOLN 8500UNIT/ML	5	
TEGSEDI INJ 284MG/1.5ML	5	PA
VIMIZIM INJ 5MG/5ML	5	PA
VPRIV INJ 400UNIT	5	PA
VYNDAQEL CAPS 20MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
XURIDEN PACK 2GM	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ZEMAIRA INJ 1000MG	5	PA
ZENPEP CPEP 105000UNIT; 25000UNIT; 79000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 14000UNIT; 3000UNIT; 10000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 168000UNIT; 40000UNIT; 126000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 24000UNIT; 5000UNIT; 17000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 42000UNIT; 10000UNIT; 32000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 63000UNIT; 15000UNIT; 47000UNIT	3	
ZENPEP CPEP 84000UNIT; 20000UNIT; 63000UNIT	3	
ZOKINVY CAPS 50MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ZOKINVY CAPS 75MG	5	QL (120 EA por 30 días) PA
ZOLGENSMA 10.1-10.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 10.6-11.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 11.1-11.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 11.6-12.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 12.1-12.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 12.6-13.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 13.1-13.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 2.6-3.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 3.1-3.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 3.6-4.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 4.1-4.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 4.6-5.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 5.1-5.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 5.6-6.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 6.1-6.5 KG INJ 0	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
ZOLGENSMA 6.6-7.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 7.1-7.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 7.6-8.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 8.1-8.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 8.6-9.0 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 9.1-9.5 KG INJ 0	5	PA
ZOLGENSMA 9.6-10.0 KG INJ 0	5	PA

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

# Índice

Nombre del medicamento	Página
7t lido gel	83
abacavir	122
abacavir sulfate/lamivudine	122
abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine	122
ABELCET	102
ABILIFY MAINTENA	115
ABILIFY MYCITE	116
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT	115
ABILIFY MYCITE STARTER KIT	115
abiraterone acetate	104
ABSTRAL	79
acamprosate calcium dr	70
acarbose	130
ACCUTANE	36
acebutolol hcl	13
acebutolol hydrochloride	13
acetaminophen/codeine	79
acetazolamide	17
acetazolamide er	66
acetic acid	77
acetic acid 0.25%	43
acetylcysteine	70
acitretin	36
ACTEMRA	57
ACTEMRA ACTPEN	57
ACTHAR	52
ACTHIB	64
ACTIMMUNE	59
acyclovir	39
acyclovir	121
acyclovir sodium	121
ADACEL	64
ADAKVEO	129
adapalene	36
adapalene pump	36
adapalene/benzoyl peroxide	36
adefovir dipivoxil	123
ADEMPAS	71
adenosine	21
ADRENALIN	17
adriamycin	106
adrucil	106
AFINITOR	109
AFINITOR DISPERZ	109
AIMOVIG	11
AKYNZEO	100
ala-cort	37

Nombre del medicamento	Página
albendazole	113
albuterol sulfate	74
albuterol sulfate er	74
albuterol sulfate hfa	74
alclometasone dipropionate	37
ALCOHOL PREP PADS	75
ALDACTAZIDE	17
ALDURAZYME	135
ALECENSA	109
alendronate sodium	27
alfuzosin hcl er	43
ALINIA	113
aliskiren	17
allopurinol	27
almotriptan	10
almotriptan malate	10
ALOCRIL	65
ALOMIDE	65
alosetron hydrochloride	40
ALPHAGAN P	66
alprazolam	84
alprazolam er	84
alprazolam intensol	84
alprazolam odt	84
alprazolam xr	84
ALREX	68
ALTABAX	85
altavera	46
ALUNBRIG	109
alyacen 1/35	46
alyacen 7/7/7	46
alyq	71
amabelz	46
amantadine hcl	120
AMBI SOME	102
AMBRISENTAN	72
amcinonide	37
amethia	46
amethia lo	46
amethyst	46
amikacin sulfate	85
amiloride hcl	24
amiloride/hydrochlorothiazide	17
AMINOCAPROIC ACID	127
aminosyn ii	124
amiodarone hcl	21
amiodarone hydrochloride	21
AMITIZA	40
amitriptyline hcl	97
amitriptyline hydrochloride	97

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
amlodipine besylate	15
amlodipine besylate/atorvastatin calcium	17
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride	17
amlodipine besylate/valsartan	17
amlodipine/olmesartan medoxomil	17
amlodipine/valsartan/hctz	18
amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide ammonium lactate	18
amnesteem	37
AMONDYS 45	36
amoxapine	36
amoxicillin	97
amoxicillin/clavulanate potassium	88
amoxicillin/clavulanate potassium er	88
amphetamine/dextroamphetamine	31
amphtericin b	102
ampicillin	89
ampicillin sodium	88
ampicillin-sulbactam	88
ANADROL-50	46
anagrelide hydrochloride	129
anastrozole	108
ANDRODERM	45
ANORO ELLIPTA	70
ANZEMET	100
apexicon e	37
APLENZIN	96
APOKYN	11
apraclonidine	66
aprepitant	100
apri	46
APRISO	27
APTIOM	93
APTIVUS	119
ARALAST NP	135
aranelle	46
ARANESP ALBUMIN FREE	129
ARCALYST	57
ARESTIN	35
ariPIPRAZOLE	116
ariPIPRAZOLE odt	116
ARISTADA	116
ARISTADA INITIO	116
armodafinil	34
ARNUTITY ELLIPTA	73
arsenic trioxide	106
ARYMO ER	77
ASCENIV	59
ascomp/codeine	79

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
asenapine maleate sl	116
ashlyna	46
ASMANEX HFA	73
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES	73
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES	73
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES	73
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES	73
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES	73
ASPARLAS	106
aspirin/dipyridamole	127
ASTAGRAF XL	61
atazanavir	119
atazanavir sulfate	119
atenolol	13
atenolol/chlorthalidone	18
atomoxetine	32
atorvastatin calcium	23
atovaquone	113
atovaquone/proguanil hcl	113
ATRIPLA	121
atropine sulfate	66
ATROVENT HFA	74
AUBAGIO	28
aubra eq	46
augmented betamethasone dipropionate	37
AUGMENTIN	89
aurovela 24 fe	46
AURYXIA	124
AUSTEDO	33
AVASTIN	104
aviane	46
avita	36
AVONEX	29
AVONEX PEN	29
AYVAKIT	109
AZASAN	61
azathioprine	61
azelaic acid	36
azelastine hcl	65
azelastine hcl	72
azelastine hydrochloride	73
azelastine hydrochloride/fluticasone propionate	73
azithromycin	89
AZOPT	66

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>aztreonam</i>	85	BETHKIS	71
<i>azurette</i>	46	BETIMOL	66
<i>bacitracin</i>	67	BETOPTIC-S	66
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	66	<i>bexarotene</i>	113
<i>baclofen</i>	9	<i>BEXSERO</i>	64
BACTROBAN NASAL	39	<i>bicalutamide</i>	104
BAFIERTAM	29	BICILLIN C-R	89
<i>balsalazide disodium</i>	27	BICILLIN L-A	89
BALVERSA	109	BIDIL	18
<i>balziva</i>	46	BIKTARVY	121
BANZEL	93	<i>bimatoprost</i>	68
BAQSIMI ONE PACK	132	BINOSTO	28
BAQSIMI TWO PACK	132	<i>bisoprolol fumarate</i>	13
BARACLUDE	123	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	18
BAVENCIO	104	BIVIGAM	59
BAXDELA	90	<i>bleomycin sulfate</i>	106
BCG VACCINE	64	BLEPHAMIDE	66
BD INSULIN SYRINGE	76	BLEPHAMIDE S.O.P.	66
SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"		<i>blisovi 24 fe</i>	46
B-D INSULIN SYRINGE ULTRAFINE	76	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	46
II/0.3ML/31G X 5/16"		<i>blisovi fe 1/20</i>	46
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-	76	BOOSTRIX	64
FINE/0.5ML/30G X 12.7MM		<i>bosentan</i>	72
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-	76	BOSULIF	109
FINE/1ML/31G X 8MM		BRAFTOVI	109
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-	76	BREO ELLIPTA	70
FINE/29G X 12.7MM		BREZTRI AEROSPHERE	73
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-	76	<i>brielllyn</i>	46
AFINE/0.3ML/31G X 6MM		BRILINTA	127
<i>bekyree</i>	46	<i>brimonidine tartrate</i>	66
BELSOMRA	34	<i>brinzolamide</i>	66
<i>benazepril hcl</i>	25	BRIVIACT	94
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	18	<i>bromfenac</i>	68
<i>benazepril hydrochloride</i>	25	<i>bromocriptine mesylate</i>	12
<i>benazepril</i>	18	BRONCHITOL	70
<i>hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>		BRONCHITOL TOLERANCE TEST	70
BENLYSTA	57	BRUKINSA	109
BENLYSTA	62	<i>budesonide</i>	27
BENZNIDAZOLE	113	<i>budesonide</i>	73
<i>benztropine mesylate</i>	13	<i>budesonide er</i>	27
BEPOTASTINE BESILATE	65	<i>bumetanide</i>	24
BEPREVE	65	<i>bupivacaine fisiopharma</i>	83
BERINERT	58	<i>bupivacaine hydrochloride</i>	83
BESIVANCE	67	BUPRENORPHINE	77
<i>betamethasone dipropionate</i>	38	<i>buprenorphine hcl</i>	69
<i>betamethasone valerate</i>	38	<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>	69
BETASERON	29	<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone</i>	69
<i>betaxolol hcl</i>	13	<i>hydrochloride</i>	
<i>betaxolol hcl</i>	66	<i>bupropion hcl</i>	96
<i>bethanechol chloride</i>	43	<i>bupropion hydrochloride</i>	96

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>bupropion hydrochloride er (sr)</i>	69	<i>cartia xt</i>	15
<i>bupropion hydrochloride er (sr)</i>	96	<i>carvedilol</i>	14
<i>bupropion hydrochloride er (xl)</i>	96	<i>carvedilol phosphate</i>	14
<i>buspirone hcl</i>	84	<i>CAYSTON</i>	71
<i>buspirone hydrochloride</i>	84	<i>caziant</i>	46
<i>butalbital/acetaminophen</i>	33	<i>cefaclor</i>	86
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine</i>	33	<i>cefadroxil</i>	87
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine</i>	79	<i>cefazolin sodium</i>	87
<i>butalbital/aspirin/caffeine</i>	33	<i>cefdinir</i>	87
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i>	79	<i>cefepime</i>	87
<i>butorphanol tartrate</i>	79	<i>cefepime hydrochloride</i>	87
<i>BUTRANS</i>	78	<i>cefepime/dextrose</i>	87
<i>BYNFEZIA PEN</i>	55	<i>cefixime</i>	87
<i>BYSTOLIC</i>	13	<i>cefotaxime sodium</i>	87
<i>CABENUVA</i>	121	<i>cefotetan</i>	87
<i>cabergoline</i>	55	<i>cefoxitin sodium</i>	87
<i>CABLIVI</i>	127	<i>cefpodoxime proxetil</i>	87
<i>CABOMETYX</i>	109	<i>cefprozil</i>	87
<i>calcipotriene</i>	35	<i>ceftazidime</i>	87
<i>calcipotriene/betamethasone dipropionate</i>	35	<i>ceftriaxone sodium</i>	87
<i>calcitonin-salmon</i>	28	<i>cefuroxime axetil</i>	87
<i>calcitriol</i>	28	<i>cefuroxime sodium</i>	87
<i>CALCITRIOL</i>	35	<i>celecoxib</i>	81
<i>calcium acetate</i>	124	<i>CELONTIN</i>	93
<i>CALQUENCE</i>	109	<i>cephalexin</i>	88
<i>camila</i>	51	<i>CERDELGA</i>	135
<i>camrese</i>	46	<i>CEREZYME</i>	135
<i>camrese lo</i>	46	<i>cevimeline hydrochloride</i>	35
<i>candesartan cilexetil</i>	20	<i>CHANTIX</i>	69
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	18	CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	69
<i>CAPEX</i>	38	CHANTIX STARTING MONTH PAK	69
<i>CAPLYTA</i>	116	<i>chateal</i>	46
<i>CAPRELSA</i>	109	<i>CHENODAL</i>	41
<i>captopril</i>	25	<i>chlordiazepoxide hcl</i>	84
<i>captopril/hydrochlorothiazide</i>	18	<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	84
<i>CARBAGLU</i>	124	<i>chlordiazepoxide/amitriptyline</i>	96
<i>carbamazepine</i>	93	<i>chlorhexidine gluconate</i>	35
<i>carbamazepine er</i>	93	<i>chloroquine phosphate</i>	113
<i>CARBATROL</i>	93	<i>chlorothiazide</i>	25
<i>carbidopa</i>	13	<i>chlorpromazine hcl</i>	113
<i>carbidopa/levodopa</i>	13	<i>chlorpromazine hydrochloride</i>	114
<i>carbidopa/levodopa er</i>	13	<i>chlorthalidone</i>	25
<i>carbidopa/levodopa odt</i>	13	<i>chlorzoxazone</i>	134
<i>carbidopa/levodopa/entacapone</i>	11	<i>CHOLBAM</i>	135
<i>carboplatin</i>	103	<i>cholestyramine</i>	23
<i>CARDIZEM LA</i>	15	<i>cholestyramine light</i>	23
<i>CARDURA XL</i>	43	<i>ciclodan</i>	39
<i>carimune nanofiltered</i>	59	<i>ciclopirox</i>	40
<i>carisoprodol</i>	134	<i>ciclopirox nail lacquer</i>	39
<i>carteolol hcl</i>	66	<i>ciclopirox olamine</i>	40

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>cidofovir</i>	120	<i>clonidine hydrochloride</i>	20
<i>cilstostazol</i>	127	<i>clonidine hydrochloride er</i>	32
<b>CILOXAN</b>	67	<i>clopidogrel</i>	127
<b>CIMDUO</b>	122	<i>clorazepate dipotassium</i>	84
<b>CIMZIA</b>	62	<i>clotrimazole</i>	102
<b>CIMZIA STARTER KIT</b>	62	<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	35
<i>cinacalcet hydrochloride</i>	28	<b>CLOVIQUE</b>	123
<b>CINRYZE</b>	59	<i>clozapine</i>	115
<b>CIPRO HC</b>	77	<i>clozapine odt</i>	115
<b>CIPRODEX</b>	77	<b>COARTEM</b>	113
<i>ciprofloxacin</i>	77	<i>codeine sulfate</i>	79
<i>ciprofloxacin</i>	90	<b>COLCHICINE</b>	27
<i>ciprofloxacin hcl</i>	90	<i>colesevelam hydrochloride</i>	23
<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	68	<i>colestipol hcl</i>	23
<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	90	<i>colistimethate sodium</i>	86
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	90	<i>colocort</i>	27
<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>	77	<b>COLY-MYCIN S</b>	77
<i>cisplatin</i>	103	<b>COMBIGAN</b>	66
<i>citalopram hydrobromide</i>	98	<b>COMBIPATCH</b>	47
<i>claravis</i>	36	<b>COMBIVENT RESPIMAT</b>	70
<i>clarithromycin</i>	90	<b>COMETRIQ</b>	109
<i>clarithromycin er</i>	90	<b>COMPLERA</b>	121
<b>CLENPIQ</b>	41	<i>compro</i>	101
<b>CLEOCIN</b>	85	<i>constulose</i>	40
<b>CLIMARA PRO</b>	47	<b>COPIKTRA</b>	110
<i>clindacin etz pledges</i>	85	<b>CORDRAN</b>	38
<i>clindacin-p</i>	85	<b>CORLANOR</b>	18
<i>clindamycin hcl</i>	85	<b>CORTIFOAM</b>	27
<i>clindamycin hydrochloride</i>	85	<i>cortisone acetate</i>	52
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	85	<b>CORTISPORIN</b>	35
<i>clindamycin phosphate</i>	40	<b>CORTISPORIN</b>	66
<i>clindamycin phosphate</i>	85	<b>CORTISPORIN-TC</b>	77
<i>clindamycin phosphate/benzoyl peroxide</i>	36	<b>COSELA</b>	76
<i>clindamycin/benzoyl peroxide</i>	36	<b>COSENTYX</b>	57
<b>CLINDESSE</b>	40	<b>COSENTYX SENSOREADY PEN</b>	57
<b>CLINIMIX 6/5</b>	124	<b>COTELLIC</b>	110
<b>CLINIMIX 8/10</b>	125	<b>COUMADIN</b>	127
<b>CLINIMIX 8/14</b>	125	<b>CREON</b>	135
<b>CLINIMIX E 8/10</b>	125	<b>CRESEMBA</b>	102
<b>CLINIMIX E 8/14</b>	125	<b>CRIXIVAN</b>	119
<i>clinisol sf 15%</i>	125	<i>cromolyn sodium</i>	65
<i>clobazam</i>	91	<i>cromolyn sodium</i>	75
<i>clobetasol propionate</i>	38	<i>cromolyn sodium</i>	135
<i>clobetasol propionate e</i>	38	<i>crotan</i>	40
<i>clobetasol propionate emollient</i>	38	<i>cryselle-28</i>	47
<i>clodan</i>	38	<b>CURITY GAUZE PADS 2"X2"</b>	76
<i>clomipramine hcl</i>	97	<b>CUTAQUIG</b>	59
<i>clonazepam</i>	91	<b>CUVITRU</b>	59
<i>clonazepam odt</i>	91	<b>CUVPOSA</b>	42
<i>clonidine hcl</i>	20	<i>cyclafem 1/35</i>	47

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
<i>cyclafem 7/7/7</i>	47	<i>desmopressin acetate</i>	44
<i>cyclobenzaprine hydrochloride</i>	134	<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	47
<i>cyclopentolate hcl</i>	66	<i>desonide</i>	38
<i>cyclopentolate hydrochloride</i>	66	<i>desoximetasone</i>	38
<i>cyclophosphamide</i>	103	<b>DESVENLAFAXINE ER</b>	98
<b>CYCLOSET</b>	130	<i>dexamethasone</i>	52
<i>cyclosporine</i>	62	<i>dexamethasone intensol</i>	52
<i>cyclosporine modified</i>	62	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	68
<i>cyproheptadine hcl</i>	73	<b>DEXILANT</b>	42
<i>cyproheptadine hydrochloride</i>	73	<i>dexamethylphenidate hcl</i>	32
<i>cyred eq</i>	47	<i>dexamethylphenidate hcl er</i>	32
<b>CYSTADANE</b>	135	<i>dexamethylphenidate hydrochloride</i>	32
<b>CYSTADROPS</b>	66	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	31
<b>CYSTAGON</b>	135	<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	31
<b>CYSTARAN</b>	66	<b>DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48</b>	125
<i>cytarabine</i>	106	<b>VIAFLEX</b>	
<i>cytarabine aqueous</i>	106	<i>dextrose 5%</i>	125
<i>dacarbazine</i>	103	<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i>	125
<i>dalfampridine er</i>	29	<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i>	125
<b>DALIRESP</b>	75	<b>DIACOMIT</b>	92
<b>DALVANCE</b>	86	<i>diazepam</i>	84
<i>danazol</i>	45	<i>diazepam rectal gel</i>	92
<i>dantrolene sodium</i>	10	<i>diazoxide</i>	133
<b>DANYELZA</b>	104	<i>diclofenac potassium</i>	82
<i>dapsone</i>	40	<i>diclofenac sodium</i>	35
<i>dapsone</i>	101	<i>diclofenac sodium</i>	68
<b>DAPTACEL</b>	64	<i>diclofenac sodium</i>	82
<b>DAPTOMYCIN</b>	86	<i>diclofenac sodium dr</i>	82
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	44	<i>diclofenac sodium er</i>	82
<b>DARZALEX FASPRO</b>	104	<i>diclofenac sodium/misoprostol</i>	82
<i>dasetta 1/35</i>	47	<i>dicloxacillin sodium</i>	89
<i>dasetta 7/7/7</i>	47	<i>dicyclomine hcl</i>	42
<i>daunorubicin hydrochloride</i>	106	<i>dicyclomine hydrochloride</i>	42
<b>DAURISMO</b>	110	<i>didanosine</i>	122
<i>daysee</i>	47	<b>DIFICID</b>	90
<i>deblitane</i>	51	<i>diflunisal</i>	82
<i>deferasirox</i>	123	<i>difluprednate</i>	68
<i>deferiprone</i>	124	<i>digitek</i>	21
<b>DELSTRIGO</b>	121	<i>digox</i>	21
<i>delyla</i>	47	<i>digoxin</i>	21
<i>demecclocycline hcl</i>	91	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	11
<i>demecclocycline hydrochloride</i>	91	<b>DILANTIN</b>	93
<b>DEM SER</b>	18	<b>DILANTIN INFATABS</b>	93
<b>DENAVIR</b>	40	<b>DILANTIN-125</b>	93
<b>DEPO-ESTRADIOL</b>	47	<b>DILATRATE SR</b>	26
<b>DEPO-PROVERA</b>	51	<i>diltiazem hcl</i>	16
<b>DEPO-SUBQ PROVERA 104</b>	51	<i>diltiazem hcl cd</i>	15
<b>DESCOVY</b>	122	<i>diltiazem hcl er</i>	15
<i>desipramine hcl</i>	97	<i>diltiazem hydrochloride er</i>	16
<i>desloratadine</i>	73	<i>dilt-xr</i>	15

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>dimethyl fumarate</i>	29	DUOBRII	35
<i>dimethyl fumarate starterpack</i>	29	DUPIXENT	57
DIPENTUM	27	DUREZOL	68
<i>diphenhydramine hcl</i>	73	DURYSTA	68
<i>diphenhydramine hydrochloride</i>	73	dutasteride	43
<i>diphenoxylate/atropine</i>	40	<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride</i>	43
<i>diphtheria/tetanus toxoids adsorbed</i>	64	DUTOPROL	18
<i>pediatric</i>		DYSPORT	10
<i>dipyridamole</i>	127	econazole nitrate	102
<i>disopyramide phosphate</i>	21	EDARBI	20
<i>disulfiram</i>	70	EDARBYCLOR	18
DIURIL	25	EDURANT	121
<i>divalproex sodium</i>	92	efavirenz	121
<i>divalproex sodium dr</i>	92	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	121
<i>divalproex sodium er</i>	92	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	121
DIVIGEL	47	EGRIFTA	44
<i>dofetilide</i>	21	EGRIFTA SV	44
DOJOLVI	76	ELAPRASE	135
<i>donepezil hcl</i>	9	ELEPSIA XR	94
<i>donepezil hydrochloride</i>	9	ELESTRIN	47
<i>dorzolamide hcl</i>	66	<i>eletriptan hydrobromide</i>	10
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	67	ELIGARD	55
<i>dorzolamide hydrochloride/timolol maleate</i>	67	elinest	47
<i>pf</i>		ELIQUIS	127
DOTTI	47	ELIQUIS STARTER PACK	127
DOVATO	121	ELITEK	108
<i>doxazosin mesylate</i>	43	ELLA	76
<i>doxepin hcl</i>	97	ELMIRON	43
<i>doxepin hydrochloride</i>	34	EMADINE	65
<i>doxepin hydrochloride</i>	97	EMCYT	105
<i>doxercalciferol</i>	28	EMEND	100
<i>doxorubicin hcl</i>	106	EMFLAZA	52
<i>doxy 100</i>	91	EMGALITY	11
<i>doxycycline</i>	91	emoquette	47
<i>doxycycline hyclate</i>	35	EMPAVELI	57
<i>doxycycline hyclate</i>	91	EMSAM	97
<i>doxycycline monohydrate</i>	91	<i>emtricitabine</i>	122
<i>doxylamine succinate/pyridoxine hydrochloride</i>	101	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	122
<i>d-penamine</i>	43	EMTRIVA	122
DRIZALMA SPRINKLE	98	<i>enalapril maleate</i>	25
DRONABINOL	100	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	18
<i>drospirenone/ethinyl estradiol</i>	47	<i>enalaprilat</i>	25
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium</i>	47	ENBREL	62
DROXIA	106	ENBREL MINI	62
<i>droxidopa</i>	20	ENBREL SURECLICK	62
DULERA	70	ENDARI	135
<i>duloxetine hcl</i>	98	<i>endocet</i>	79
<i>duloxetine hydrochloride</i>	98		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
ENGERIX-B	64	estradiol	47
<i>enoxaparin sodium</i>	127	estradiol valerate	47
<i>enpresse-28</i>	47	estradiol/norethindrone acetate	47
<i>enskyce</i>	47	ESTRING	48
ENSPRYNG	57	ESTROGEL	48
<i>entacapone</i>	11	<i>eszopiclone</i>	34
<i>entecavir</i>	123	<i>ethacrynic acid</i>	24
ENTRESTO	19	<i>ethambutol hydrochloride</i>	101
ENTYVIO	57	<i>ethosuximide</i>	93
<i>enulose</i>	40	<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>	48
ENVARSUS XR	62	<i>etodolac</i>	82
EPIDIOLEX	94	<i>etodolac er</i>	82
EPIDUO FORTE	36	ETOPOPHOS	108
<i>epinastine hcl</i>	65	<i>etoposide</i>	108
<i>epinephrine</i>	19	<i>etravirine</i>	122
<i>epinephrine</i>	75	EUCRISA	38
EPIPEN 2-PAK	75	<i>euthyrox</i>	53
EPIPEN-JR 2-PAK	75	EVENITY	28
<i>epirubicin hcl</i>	106	<i>everolimus</i>	62
<i>epitol</i>	93	<i>everolimus</i>	110
EPIVIR HBV	123	EVKEEZA	19
<i>eplerenone</i>	24	EVOTAZ	119
<i>eprosartan mesylate</i>	20	EVRYSDI	135
EQUETRO	69	EXELDERM	102
ERAXIS	102	<i>exemestane</i>	109
<i>ergoloid mesylates</i>	9	EXKIVITY	110
ERGOMAR	11	EXSERVAN	33
<i>ergotamine tartrate/caffeine</i>	11	EXTAVIA	29
ERIVEDGE	110	<i>ezetimibe</i>	23
ERLEADA	104	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	23
<i>erlotinib hydrochloride</i>	110	FABRAZYME	135
<i>errin</i>	51	<i>falmina</i>	48
<i>ertapenem</i>	89	<i>famciclovir</i>	121
<i>ertapenem sodium</i>	89	<i>famotidine</i>	42
<i>ery</i>	40	FANAPT	116
ERYPED 400	90	FANAPT TITRATION PACK	116
ERY-TAB	90	FARXIGA	130
ERYTHROCIN STEARATE	90	FARYDAK	110
<i>erythromycin</i>	40	FASENRA	70
<i>erythromycin</i>	68	FASENRA PEN	70
<i>erythromycin</i>	90	<i>fayosim</i>	48
<i>erythromycin base</i>	90	<i>febuxostat</i>	27
<i>erythromycin dr</i>	90	<i>felbamate</i>	94
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	90	<i>felodipine er</i>	15
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	36	FEMRING	48
ESBRIET	71	<i>femynor</i>	48
<i>escitalopram oxalate</i>	98	<i>fenofibrate</i>	22
<i>esomeprazole magnesium</i>	42	<i>fenofibrate micronized</i>	22
<i>estarrylla</i>	47	<i>fenofibric acid</i>	22
<i>estazolam</i>	34	<i>fenofibric acid dr</i>	22

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
FENOPROFEN CALCIUM	82	fluvastatin	23
FENSOLVI	44	<i>fluvastatin sodium er</i>	23
<i>fentanyl</i>	78	<i>fluvoxamine maleate</i>	99
<i>fentanyl citrate</i>	80	<i>fluvoxamine maleate er</i>	99
<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i>	80	FML	68
FERRIPROX	124	FML FORTE	68
FERRIPROX TWICE-A-DAY	124	<i>fondaparinux sodium</i>	127
FETROJA	88	<i>formoterol fumarate</i>	75
FETZIMA	98	FORTEO	28
FETZIMA TITRATION PACK	98	FOSAMAX PLUS D	28
FINACEA	36	<i>fosamprenavir calcium</i>	119
<i>finasteride</i>	43	<i>fosfomycin tromethamine</i>	86
FINTEPLA	94	<i>fosinopril sodium</i>	25
FIRDAPSE	33	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	19
FIRMAGON	55	FOTIVDA	103
<i>flac</i>	77	FRAGMIN	128
FLAREX	68	<i>frovatriptan succinate</i>	10
<i>flavoxate hcl</i>	44	FULPHILA	129
FLEBOGAMMA DIF	59	<i>furosemide</i>	24
<i>flecainide acetate</i>	21	FUZEON	120
FLOVENT DISKUS	73	FYAVOLV	48
FLOVENT HFA	73	FYCOMPA	94
<i>fluconazole</i>	102	<i>gabapentin</i>	92
<i>fluconazole in dextrose</i>	102	GALAFOLD	135
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	102	<i>galantamine hydrobromide</i>	9
<i>flucytosine</i>	102	<i>galantamine hydrobromide er</i>	9
<i>fludrocortisone acetate</i>	53	GAMASTAN	60
<i>flunisolide</i>	74	GAMIFANT	57
<i>fluocinolone acetonide</i>	38	<i>gammagard liquid</i>	60
<i>fluocinolone acetonide</i>	77	GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN	60
<i>fluocinolone acetonide body</i>	38	1MCG/ML	
<i>fluocinolone acetonide ear drops</i>	77	GAMMAKED	60
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	38	GAMMAPLEX	60
<i>fluocinonide</i>	38	GAMUNEX-C	60
<i>fluocinonide emulsified base</i>	38	<i>ganciclovir</i>	120
<i>fluorometholone</i>	68	GARDASIL 9	64
FLUOROPLEX	35	<i>gatifloxacin</i>	68
<i>fluorouracil</i>	35	GATTEX	41
<i>fluorouracil</i>	106	<i>gavilyte-c</i>	41
<i>fluoxetine hcl</i>	99	<i>gavilyte-g</i>	41
<i>fluoxetine hydrochloride</i>	99	<i>gavilyte-h</i>	41
<i>fluphenazine decanoate</i>	114	<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	41
<i>fluphenazine hcl</i>	114	GAVRETO	106
<i>fluphenazine hydrochloride</i>	114	GELNIQUE	44
<i>flurbiprofen</i>	82	GELNIQUE PUMP	44
<i>flurbiprofen sodium</i>	68	<i>gemcitabine hcl</i>	106
<i>flutamide</i>	104	<i>gemcitabine hydrochloride</i>	106
<i>fluticasone propionate</i>	38	<i>gemfibrozil</i>	22
<i>fluticasone propionate</i>	74	<i>gemmafly</i>	48
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>	70	<i>generlac</i>	40

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>genograf</i>	62	<i>haloperidol decanoate</i>	114
GENOTROPIN	45	<i>haloperidol lactate</i>	114
GENOTROPIN MINIQUICK	44	<i>HAVRIX</i>	64
<i>gentak</i>	68	<i>heather</i>	51
<i>gentamicin sulfate</i>	68	<i>HEPAGAM B</i>	60
<i>gentamicin sulfate</i>	85	<i>heparin sodium</i>	128
<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	85	<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i>	128
GENVOYA	121	<i>premix</i>	
<i>gianvi</i>	48	HEPLISAV-B	64
GILENYA	29	HERCEPTIN	104
GILOTrif	110	HERCEPTIN HYLECTA	104
GIMOTI	41	HETLIOZ	34
GIVLAARI	76	HETLIOZ LQ	34
GLASSIA	135	HIBERIX	64
<i>glatiramer acetate</i>	29	HIZENTRA	60
<i>glatopa</i>	29	HUMALOG	133
GLEOSTINE	103	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	133
<i>glimepiride</i>	130	HUMALOG KWIKPEN	133
<i>glipizide</i>	130	HUMALOG MIX 50/50	133
<i>glipizide er</i>	130	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	133
<i>glipizide xl</i>	130	HUMALOG MIX 75/25	133
<i>glipizide/metformin hydrochloride</i>	130	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	133
GLOPERBA	27	HUMATROPE	45
GLUCAGEN HYPOKIT	133	HUMATROPE COMBO PACK	45
GLUCAGON EMERGENCY KIT	133	HUMIRA	62
<i>glucagon emergency kit for low blood sugar</i>	133	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	62
<i>glyburide</i>	130	HUMIRA PEN	62
<i>glyburide micronized</i>	130	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	62
<i>glyburide/metformin hydrochloride</i>	130	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK	62
<i>glycate</i>	42	HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	62
<i>glycopyrrolate</i>	42	HUMULIN 70/30	133
<i>glydo</i>	83	HUMULIN 70/30 KWIKPEN	133
GLYXAMBI	131	HUMULIN N	133
GOCOVRI	11	HUMULIN N KWIKPEN	133
<i>granisetron hcl</i>	100	HUMULIN R	133
GRANIX	129	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	133
<i>griseofulvin microsize</i>	102	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	133
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	102	<i>hydralazine hcl</i>	26
<i>guanfacine er</i>	32	<i>hydralazine hydrochloride</i>	26
<i>guanfacine hcl</i>	20	<i>hydrochlorothiazide</i>	25
GUANIDINE HCL	11	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>	80
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	133	<i>hydrocodone/acetaminophen</i>	80
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	133	<i>hydrocodone/ibuprofen</i>	80
GYNAZOLE-1	102	<i>hydrocortisone</i>	27
HAEGARDA	59	<i>hydrocortisone</i>	39
<i>hailey 24 fe</i>	48	<i>hydrocortisone</i>	53
<i>halcinonide</i>	39	<i>hydrocortisone acetate/pramoxine</i>	35
<i>halobetasol propionate</i>	39	<i>hydrocortisone butyrate</i>	39
HALOG	39		
<i>haloperidol</i>	114		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
hydrocortisone valerate	39
hydrocortisone/acetic acid	77
hydromorphone hcl	80
hydromorphone hcl er	78
hydromorphone hydrochloride	80
hydromorphone hydrochloride dosette	80
hydromorphone hydrochloride er	78
hydroxychloroquine sulfate	113
HYDROXYPROGESTERONE	51
CAPROATE	
hydroxyurea	106
hydroxyzine hcl	73
hydroxyzine hydrochloride	73
hydroxyzine pamoate	84
HYPERHEP B	60
HYPERRAB	60
HYPERRAB S/D	60
HYPERRHO S/D	61
HYPERRHO S/D MINI-DOSE	60
HYQVIA	61
ibandronate sodium	28
IBRANCE	106
IBRANCE	110
ibu	82
ibuprofen	82
icatibant acetate	59
iclevia	48
ICLUSIG	110
icosapent ethyl	23
IDHIFA	106
IFOSFAMIDE	103
ILARIS	57
ILEVRO	68
ILUMYA	57
imatinib mesylate	110
IMBRUVICA	110
IMFINZI	104
imipenem/cilastatin	89
imipramine hcl	97
imipramine hydrochloride	97
imiquimod	35
imiquimod pump	35
IMOGRAM RABIES-HT	61
IMOVAR RABIES (H.D.C.V.)	64
IMPAVIDO	86
INBRIJA	13
incassia	51
INCRELEX	45
INCRUSE ELLIPTA	74
indapamide	25

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página</b>
indomethacin	82
indomethacin er	82
INFANRIX	64
INFLECTRA	63
INFUGEM	106
INFUMORPH 200	78
INFUMORPH 500	78
INGREZZA	33
INLYTA	111
INNOPRAN XL	14
INQOVI	111
INREBIC	107
INSULIN ASPART	133
INSULIN ASPART FLEXPEN	133
INSULIN ASPART PENFILL	133
INSULIN ASPART	133
PROTAMINE/INSULIN ASPART	
INSULIN ASPART	133
PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN	
INSULIN LISPRO	133
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	133
INSULIN LISPRO KWIKPEN	133
INSULIN LISPRO	133
PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN	
INTELENCE	122
intralipid	76
INTRON A	59
introvale	48
INVEGA HAFYERA	117
INVEGA SUSTENNA	117
INVEGA TRINZA	117
INVIRASE	119
INVOKAMET	131
INVOKAMET XR	131
INVOKANA	131
IOPIDINE	66
IPOL INACTIVATED IPV	64
ipratropium bromide	74
ipratropium bromide/albuterol sulfate	70
irbesartan	20
irbesartan/hydrochlorothiazide	19
IRESSA	111
irinotecan	108
irinotecan hydrochloride	108
ISENTRESS	121
ISENTRESS HD	121
isibloom	48
isoniazid	101

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>isoopto atropine</i>	67	<i>ketoprofen</i>	82
<i>isosorbide dinitrate</i>	26	<i>ketoprofen er</i>	82
<i>isosorbide mononitrate</i>	26	<i>ketorolac tromethamine</i>	68
<i>isosorbide mononitrate er</i>	26	<i>ketorolac tromethamine</i>	82
<i>isotretinooin</i>	37	<i>KEVEYIS</i>	135
<i>isradipine</i>	15	<i>KEVZARA</i>	57
<b>ISTURISA</b>	57	<b>KEYTRUDA</b>	105
<i>itraconazole</i>	102	<i>kimidess</i>	48
<i>ivermectin</i>	40	<i>KIMYRSA</i>	86
<i>ivermectin</i>	113	<i>KINERET</i>	58
<b>IXEMPRA KIT</b>	107	<b>KINRIX</b>	64
<b>IXIARO</b>	64	<i>kionex</i>	123
<b>JADENU SPRINKLE</b>	124	<b>KISQALI</b>	111
<b>JAKAFI</b>	111	<b>KISQALI FEMARA 200 DOSE</b>	107
<i>jantoven</i>	128	<b>KISQALI FEMARA 400 DOSE</b>	107
<b>JANUMET</b>	131	<b>KISQALI FEMARA 600 DOSE</b>	107
<b>JANUMET XR</b>	131	<b>KLISYRI</b>	35
<b>JANUVIA</b>	131	<i>klor-con</i>	126
<b>JARDIANCE</b>	131	<i>klor-con 10</i>	125
<i>jasmiel</i>	48	<i>klor-con 8</i>	125
<b>JEMPERLI</b>	104	<i>klor-con m10</i>	125
<i>jencycla</i>	52	<i>klor-con m15</i>	125
<b>JENTADUETO</b>	131	<i>klor-con m20</i>	125
<b>JENTADUETO XR</b>	131	<i>klor-con sprinkle</i>	125
<i>jinteli</i>	48	<b>KOMBIGLYZE XR</b>	131
<i>jolessa</i>	48	<b>KORLYM</b>	52
<i>jolivette</i>	52	<b>KOSELUGO</b>	111
<b>JUBLIA</b>	102	<i>kurvelo</i>	48
<i>juleber</i>	48	<b>KUVAN</b>	135
<b>JULUCA</b>	121	<b>KYNMOBI</b>	12
<i>junel 1.5/30</i>	48	<b>KYNMOBI TITRATION KIT</b>	12
<i>junel 1/20</i>	48	<i>labetalol hydrochloride</i>	14
<i>junel fe 1.5/30</i>	48	<b>LACRISERT</b>	67
<i>junel fe 1/20</i>	48	<i>lactated ringers</i>	126
<i>junel fe 24</i>	48	<i>lactulose</i>	40
<b>JUXTAPID</b>	23	<i>lamivudine</i>	122
<b>JYNARQUE</b>	124	<i>lamivudine</i>	123
<i>kaitlib fe</i>	48	<i>lamivudine/zidovudine</i>	122
<b>KALBITOR</b>	59	<i>lamotrigine</i>	95
<b>KALETTRA</b>	119	<i>lamotrigine er</i>	94
<b>KALYDECO</b>	71	<i>lamotrigine odt</i>	94
<b>KANJINTI</b>	104	<i>lamotrigine starter kit/blue</i>	95
<b>KANUMA</b>	135	<i>lamotrigine starter kit/green</i>	95
<i>kariva</i>	48	<i>lamotrigine starter kit/orange</i>	95
<b>KEDRAB</b>	61	<i>lamotrigine titration</i>	95
<i>kelnor 1/35</i>	48	<b>LANOXIN</b>	21
<i>kelnor 1/50</i>	48	<i>lansoprazole</i>	42
<b>KEPIVANCE</b>	35	<i>lanthanum carbonate</i>	124
<b>KESIMPTA</b>	29	<b>LANTUS</b>	133
<i>ketoconazole</i>	102	<b>LANTUS SOLOSTAR</b>	133

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>lapatinib ditosylate</i>	111	<i>lidocaine</i>	84
<i>larin 1.5/30</i>	48	LIDOCAINE AND TETRACAINE	83
<i>larin 1/20</i>	48	CREAM	
<i>larin 24 fe</i>	48	<i>lidocaine hcl</i>	21
<i>larin fe 1.5/30</i>	48	<i>lidocaine hcl</i>	35
<i>larin fe 1/20</i>	48	<i>lidocaine hcl</i>	83
<i>larissia</i>	49	<i>lidocaine hcl jelly</i>	83
<i>latanoprost</i>	68	<i>lidocaine hcl/dextrose</i>	83
LATUDA	117	<i>lidocaine viscous</i>	35
<i>layolis fe</i>	49	<i>lidocaine/prilocaine</i>	84
LAZANDA	80	LIDOCAINE/TETRACAINE	84
<i>leena</i>	49	<i>lidocaine-prilocaine-cream base</i>	83
<i>leflunomide</i>	63	<i>lincomycin hcl</i>	86
LETRADA	58	<i>lindane</i>	40
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	111	<i>linezolid</i>	86
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	111	LINZESS	40
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	111	<i>liothyronine sodium</i>	54
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	111	<i>lisinopril</i>	25
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	111	<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	19
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	111	<i>lithium</i>	69
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	111	<i>lithium carbonate</i>	69
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	111	<i>lithium carbonate er</i>	69
<i>lessina</i>	49	LIVALO	23
<i>letrozole</i>	109	LIVMARLI	76
<i>leucovorin calcium</i>	108	LO LOESTRIN FE	49
LEUKERAN	103	LONHALA MAGNAIR REFILL KIT	74
LEUKINE	129	LONSURF	107
<i>leuprolide acetate</i>	55	<i>loperamide hcl</i>	40
<i>levalbuterol</i>	75	<i>lopinavir/ritonavir</i>	119
<i>levalbuterol hcl</i>	75	<i>lopreeza</i>	49
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	75	<i>lorazepam</i>	85
LEVEMIR	133	<i>lorazepam intensol</i>	85
LEVEMIR FLEXTOUCH	133	LORBRENA	111
<i>levetiracetam</i>	95	<i>lorcet</i>	81
<i>levetiracetam er</i>	95	<i>lorcet hd</i>	81
<i>levobunolol hcl</i>	66	<i>lorcet plus</i>	81
<i>levocarnitine</i>	76	<i>loryna</i>	49
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	73	<i>losartan potassium</i>	20
<i>levofloxacin</i>	68	<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	19
<i>levofloxacin</i>	90	LOTEMAX	68
<i>levonest</i>	49	LOTEMAX SM	68
levonorgestrel and ethinyl estradiol	49	LOTEPREDNOL ETABONATE	68
levonorgestrel/ethinyl estradiol	49	<i>lovastatin</i>	23
<i>levora 0.15/30-28</i>	49	<i>low-ogestrel</i>	49
<i>levo-t</i>	54	<i>loxapine</i>	114
<i>levothyroxine sodium</i>	54	<i>loxapine succinate</i>	114
<i>levoxyl</i>	54	LUBIPROSTONE	40
LEXETTE	39	LUCEMYRA	69
LEXIVA	119	LUCENTIS	67
LIBTAYO	105	LUMAKRAS	107

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
LUMIGAN	68	<i>mercaptopurine</i>	106
LUMIZYME	135	<i>meropenem</i>	89
LUPANETA PACK	55	<i>merzee</i>	49
LUPKYNIS	63	<i>mesalamine</i>	27
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	55	<i>mesalamine dr</i>	27
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	55	<i>mesalamine er</i>	27
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	55	<i>mesna</i>	108
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	56	MESNEX	108
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	56	MESTINON	11
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	56	<i>metadate er</i>	32
<i>lutera</i>	49	<i>metaproterenol sulfate</i>	75
LYBALVI	117	<i>metformin hydrochloride</i>	131
<i>lyleq</i>	52	<i>metformin hydrochloride er</i>	131
<i>lyllana</i>	49	<i>methadone hcl</i>	78
LYNPARZA	111	<i>methadone hydrochloride</i>	78
LYSODREN	57	<i>methadone hydrochloride intensol</i>	78
LYUMJEV	134	<i>methadose</i>	78
LYUMJEV KWIKPEN	133	<i>methadose sugar-free</i>	78
<i>lyza</i>	52	<i>methazolamide</i>	66
MAKENA	52	<i>methenamine hippurate</i>	86
<i>malathion</i>	40	<i>methimazole</i>	57
<i>maprotiline hcl</i>	96	<i>methitest</i>	45
MARGENZA	105	<i>methocarbamol</i>	134
<i>marlissa</i>	49	<i>methotrexate</i>	63
MARPLAN	97	<i>methotrexate sodium</i>	63
MATULANE	103	<i>methoxsalen</i>	35
<i>matzim la</i>	16	<i>methscopolamine bromide</i>	42
MAVENCLAD	29	<i>methyldopa</i>	20
MAVYRET	120	<i>methyldopa/hydrochlorothiazide</i>	19
MAXIDEX	68	<i>methylphenidate hydrochloride</i>	33
MAYZENT	29	<i>methylphenidate hydrochloride cd</i>	32
MAYZENT STARTER PACK	29	<i>methylphenidate hydrochloride er</i>	32
<i>meclizine hcl</i>	101	<i>methylphenidate hydrochloride er (la)</i>	32
<i>meclofenamate sodium</i>	82	<i>methylprednisolone</i>	53
MEDROL	53	<i>methylprednisolone dose pack</i>	53
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	52	<i>methyltestosterone</i>	46
<i>mefenamic acid</i>	82	<i>metoclopramide hcl</i>	41
<i>mefloquine hcl</i>	113	<i>metoclopramide hydrochloride</i>	41
<i>megestrol acetate</i>	52	<i>metoclopramide odt</i>	41
MEKINIST	111	<i>metolazone</i>	25
MEKTOVI	111	<i>metoprolol succinate er</i>	14
<i>melodetta 24 fe</i>	49	<i>metoprolol tartrate</i>	14
<i>meloxicam</i>	83	<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	19
<i>memantine hcl titration pak</i>	9	<i>metronidazole</i>	37
<i>memantine hydrochloride</i>	9	<i>metronidazole</i>	86
<i>memantine hydrochloride er</i>	9	<i>metronidazole vaginal</i>	86
MENACTRA	64	<i>metyrosine</i>	19
MENEST	49	<i>mexiletine hcl</i>	21
MENQUADFI	64	<i>mibelas 24 fe</i>	49
MENVEO	64	<i>micafungin</i>	102

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>miconazole 3</i>	102	MYALEPT	41
MICRHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	61	MYCAPSSA	56
<i>microgestin 1.5/30</i>	49	<i>mycophenolate mofetil</i>	63
<i>microgestin 1/20</i>	49	<i>mycophenolic acid dr</i>	63
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	49	MYFEMBREE	56
<i>microgestin fe 1/20</i>	49	<i>myorisan</i>	37
<i>midodrine hcl</i>	20	MYRBETRIQ	44
<i>mifepristone</i>	52	<i>nabi-hb</i>	61
MIGERGOT	11	<i>nabumetone</i>	83
<i>miglitol</i>	131	<i>nadolol</i>	14
<i> miglustat</i>	135	<i>nadolol/bendroflumethiazide</i>	19
<i> mili</i>	49	<i>nafcillin</i>	89
<i> mimvey</i>	49	<i>nafcillin sodium</i>	89
<i> mimvey lo</i>	49	NAFTIFINE HCL	102
<i> minitran</i>	26	<i>naftifine hydrochloride</i>	102
MINOCIN	91	NAFTIN	102
<i>minocycline hcl</i>	91	NAGLAZYME	135
<i>minocycline hydrochloride</i>	91	<i>naloxone hcl</i>	69
<i> minoxidil</i>	26	<i>naloxone hydrochloride</i>	69
<i> mirtazapine</i>	96	<i>naltrexone hcl</i>	70
<i> mirtazapine odt</i>	96	NAMZARIC	9
MIRVASO	37	<i>naproxen</i>	83
<i>misoprostol</i>	43	<i>naproxen sodium</i>	83
<i> mitigo</i>	78	naproxen/esomeprazole magnesium	83
mitoxantrone hcl	30	<i>naratriptan hcl</i>	10
<i> M-M-R II</i>	64	NARCAN	69
<i> modafinil</i>	34	NATACYN	68
<i> moexipril hcl</i>	25	<i>nateglinide</i>	131
molindone hydrochloride	114	NATPARA	28
<i> mometasone furoate</i>	39	NAYZILAM	95
<i> mometasone furoate</i>	74	<i>nebivolol</i>	14
<i> monodoxyne nl</i>	91	<i>nebivolol hydrochloride</i>	14
MONJUVI	105	<i>necon 0.5/35-28</i>	49
<i> mono-linyah</i>	49	<i>necon 7/7/7</i>	49
<i> mononessa</i>	49	<i> nefazodone hcl</i>	99
montelukast sodium	74	<i> nefazodone hydrochloride</i>	99
MONUROL	86	<i> neomycin sulfate</i>	85
<i> morgidox 1x100mg</i>	91	<i> neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	67
<i> morgidox 2x100mg</i>	91	<i> neomycin/polymyxin/bacitracin</i>	67
<i> morphine sulfate</i>	81	<i> neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	67
<i> morphine sulfate er</i>	78	<i> neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	67
moxifloxacin hydrochloride/sodium	90	<i> neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	67
<i> hydrochloride</i>		<i> neomycin/polymyxin/hc</i>	77
moxifloxacin hydrochloride	68	<i> neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	67
moxifloxacin hydrochloride	90	<i> neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	77
MOZOBIL	129	<i> neo-polycin</i>	67
MULPLETA	129	<i> neo-polycin hc</i>	67
MULTAQ	21	NERLYNX	111
<i> mupirocin</i>	40	NEULASTA	129
MVASI	105		

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
NEULASTA ONPRO KIT	129	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	50
NEUPOGEN	129	<i>nortrel 1/35</i>	50
NEUPRO	12	<i>nortrel 7/7/7</i>	50
<i>nevirapine</i>	122	<i>nortriptyline hcl</i>	98
<i>nevirapine er</i>	122	<i>nortriptyline hydrochloride</i>	98
NEXAVAR	111	NORVIR	119
NEXLETOL	24	NOVOLIN 70/30	134
<i>niacin</i>	24	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	134
<i>niacin er</i>	24	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION	134
<i>niacor</i>	24	NOVOLIN 70/30 RELION	134
<i>nicardipine hcl</i>	15	NOVOLIN N	134
NICOTROL INHALER	69	NOVOLIN N FLEXPEN	134
NICOTROL NS	69	NOVOLIN N FLEXPEN RELION	134
<i>nifedipine</i>	15	NOVOLIN N RELION	134
<i>nifedipine er</i>	15	NOVOLIN R	134
<i>nikki</i>	49	NOVOLIN R FLEXPEN	134
<i>nilutamide</i>	104	NOVOLIN R FLEXPEN RELION	134
<i>nimodipine</i>	15	NOVOLIN R RELION	134
NINLARO	107	NOVOLOG	134
<i>nisoldipine er</i>	15	NOVOLOG FLEXPEN	134
<i>nitazoxanide</i>	113	NOVOLOG FLEXPEN RELION	134
<i>nitisinone</i>	135	NOVOLOG MIX 70/30	134
NITRO-BID	26	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED	134
NITRO-DUR	26	FLEXPEN	
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	86	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED	134
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	86	FLEXPEN RELION	
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrys</i>	86	NOVOLOG MIX 70/30 RELION	134
<i>nitroglycerin</i>	26	NOVOLOG PENFILL	134
<i>nitroglycerin lingual</i>	26	NOVOLOG RELION	134
<i>nitroglycerin transdermal</i>	26	NOXAFIL	102
NITYR	135	NPLATE	129
NIVESTYM	129	NUBEQA	104
<i>nizatidine</i>	42	NUCALA	70
<i>nora-be</i>	52	NUEDEXTA	33
NORDITROPIN FLEXPRO	45	NULIBRY	76
<i>norethindrone</i>	52	NULOJIX	63
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	50	NUPLAZID	117
<i>norethindrone acetate</i>	52	NURTEC	11
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	50	<i>nutrilipid</i>	76
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	50	NUTROPIN AQ NUSPIN 10	45
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	50	NUTROPIN AQ NUSPIN 20	45
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	50	NUTROPIN AQ NUSPIN 5	45
NORITATE	37	NUZYRA	91
<i>norlyroc</i>	52	<i>nyamyc</i>	102
NORMOSOL -R	126	<i>nylia 7/7/7</i>	50
NORPACE CR	21	NYMALIZE	15
NORTHERA	20	<i>nymyo</i>	50
		<i>nystatin</i>	102
		<i>nystatin/triamcinolone</i>	36
		<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	36

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>nystop</i>	103	ORENITRAM	72
NYVEPRIA	129	ORFADIN	135
OCALIVA	41	ORGOVYX	56
<i>ocella</i>	50	ORIAHNN	56
OCREVUS	30	ORILISSA	56
OCTAGAM	61	ORKAMBI	71
<i>octreotide acetate</i>	56	ORLADEYO	76
ODEFSEY	122	<i>orphenadrine citrate er</i>	134
ODOMZO	111	<i>orsythia</i>	50
<i>OFEV</i>	71	ORTIKOS	27
<i>ofloxacin</i>	68	<i>oseltamivir phosphate</i>	120
<i>ofloxacin</i>	77	OSMOLEX ER	11
<i>ofloxacin</i>	90	OSPHENA	45
<i>ogestrel</i>	50	OTEZLA	36
<i>olanzapine</i>	117	OTEZLA	58
<i>olanzapine odt</i>	117	OXACILLIN SODIUM	89
<i>olanzapine/fluoxetine</i>	96	<i>oxandrolone</i>	46
<i>olmesartan medoxomil</i>	21	<i>oxaprozin</i>	83
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	19	OXAYDO	81
<i>olopatadine hcl</i>	65	<i>oxazepam</i>	85
<i>olopatadine hcl</i>	73	OXBRYTA	129
<i>olopatadine hydrochloride</i>	66	<i>oxcarbazepine</i>	93
OLUMIANT	58	OXERVATE	67
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	24	OXISTAT	103
<i>omeprazole</i>	42	OXLUMO	76
<i>omeprazole dr</i>	42	<i>oxybutynin chloride</i>	44
<i>omeprazole/sodium bicarbonate</i>	42	<i>oxybutynin chloride er</i>	44
OMNIPOD 5 PACK	76	<i>oxycodone hcl</i>	81
OMNIPOD DASH 5 PACK	76	<i>oxycodone hydrochloride</i>	81
OMNIPOD DASH SYSTEM	76	<i>oxycodone/acetaminophen</i>	81
OMNIPOD STARTER KIT	76	<i>oxycodone/aspirin</i>	81
OMNITROPE	45	<i>oxycodone/ibuprofen</i>	81
<i>ondansetron hcl</i>	100	<i>oxymorphone hydrochloride</i>	81
<i>ondansetron hydrochloride</i>	100	<i>oxymorphone hydrochloride er</i>	79
<i>ondansetron odt</i>	100	<i>oxymorphone hydrochlorideer</i>	79
ONGLYZA	131	OZEMPIC	131
ONMEL	103	<i>pacerone</i>	21
ONPATTRO	135	<i>paclitaxel</i>	107
ONTRUZANT	105	PALFORZIA INITIAL DOSE	76
ONUREG	107	ESCALATION	
OPDIVO	105	PALFORZIA LEVEL 1	76
<i>opium</i>	41	PALFORZIA LEVEL 10	76
<i>opium tincture</i>	41	PALFORZIA LEVEL 11	76
OPSUMIT	72	(MAINTENANCE)	
OPZELURA	39	PALFORZIA LEVEL 11 (TITRATION)	76
<i>oralone dental paste</i>	35	PALFORZIA LEVEL 2	76
ORBACTIV	86	PALFORZIA LEVEL 3	76
ORENCIA	58	PALFORZIA LEVEL 4	76
ORENCIA	63	PALFORZIA LEVEL 5	76
ORENCIA CLICKJECT	58	PALFORZIA LEVEL 6	76

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
PALFORZIA LEVEL 7	76	<i>phenadoz</i>	101
PALFORZIA LEVEL 8	76	<i>phenelzine sulfate</i>	97
PALFORZIA LEVEL 9	76	<i>phenobarbital</i>	92
<i>paliperidone er</i>	117	<i>phenobarbital sodium</i>	92
<i>palonosetron hydrochloride</i>	100	<i>phenoxybenzamine hydrochloride</i>	13
<i>PANRETIN</i>	113	<i>phenylephrine hcl</i>	67
<i>pantoprazole sodium</i>	43	<i>PHENYTEK</i>	93
<i>pantoprazole sodium dr</i>	43	<i>phenytoin</i>	93
<i>PANZYGA</i>	61	<i>phenytoin infatabs</i>	93
<i>paraplatin</i>	103	<i>phenytoin sodium</i>	93
<i>paricalcitol</i>	28	<i>phenytoin sodium extended</i>	93
<i>paroex</i>	35	<i>PHESGO</i>	107
<i>paromomycin sulfate</i>	85	<i>philith</i>	50
<i>paroxetine</i>	99	<b>PHOSPHOLINE IODIDE</b>	66
<i>paroxetine hcl</i>	99	<b>PICATO</b>	36
<i>paroxetine hcl er</i>	99	<b>PIFELTRO</b>	122
<i>paroxetine hydrochloride</i>	99	<i>pilocarpine hcl</i>	66
<i>PASER</i>	101	<i>pilocarpine hydrochloride</i>	35
<i>PAXIL</i>	99	<i>pimecrolimus</i>	39
<i>PAZEO</i>	66	<i>pimozide</i>	114
<i>PEDIARIX</i>	65	<i>pimtrea</i>	50
<i>PEDVAX HIB</i>	65	<i>pindolol</i>	14
<i>peg 3350/electrolytes</i>	41	<i>pioglitazone hcl</i>	132
<i>peg-3350/electrolytes</i>	41	<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	132
<i>peg-3350/electrolytes/ascorbate</i>	41	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	132
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	41	<i>pioglitazone hydrochloride</i>	132
<i>peg-3350/sodium sulf/naclpotassium cl/na</i>	41	<b>piperacillin sodium/tazobactam sodium</b>	89
<i>ascorbate/ascorbic</i>		<i>PIQRAY 200MG DAILY DOSE</i>	111
<i>PEGANONE</i>	93	<i>PIQRAY 250MG DAILY DOSE</i>	111
<i>PEGASYS</i>	59	<i>PIQRAY 300MG DAILY DOSE</i>	111
<i>PEGASYS PROCLICK</i>	59	<i>pirmella 1/35</i>	50
<i>pegylax</i>	41	<i>pirmella 7/7/7</i>	50
<i>PEMAZYRE</i>	107	<i>piroxicam</i>	83
<i>penicillamine</i>	43	<b>PLEGRIDY</b>	30
<i>penicillin g sodium</i>	89	<i>PLEGRIDY STARTER PACK</i>	30
<i>penicillin v potassium</i>	89	<i>plenamine</i>	126
<i>PENNSAID</i>	83	<i>plexion ns</i>	37
<i>PENTACEL</i>	65	<b>PLIAGLIS</b>	84
<i>pentamidine isethionate</i>	113	<i>podofilox</i>	36
<i>pentazocine/naloxone hcl</i>	81	<b>POLIVY</b>	105
<i>pentoxifylline er</i>	19	<i>polycin</i>	67
<i>PEPAXTO</i>	103	<i>polyethylene glycol 3350</i>	41
<i>PERFOROMIST</i>	75	<i>polymyxin b sulfate</i>	86
<i>perindopril erbumine</i>	25	<i>polymyxin b sulfate(trimethoprim sulfate</i>	67
<i>periogard</i>	35	<b>POMALYST</b>	104
<i>permethrin</i>	40	<i>portia-28</i>	50
<i>perphenazine</i>	114	<i>posaconazole dr</i>	103
<i>perphenazine/amitriptyline</i>	96	<i>potassium acetate</i>	126
<i>PERSERIS</i>	117	<i>potassium chloride</i>	126
<i>pizerpen</i>	89	<i>potassium chloride cr</i>	126

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
<i>potassium chloride er</i>	126	PROGRAF	63
<i>potassium chloride sr</i>	126	PROLASTIN-C	136
<i>potassium citrate er</i>	126	PROLENSA	68
PRADAXA	128	PROLIA	28
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	12	PROMACTA	129
<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	12	<i>promethazine hcl</i>	101
<i>prasugrel</i>	127	<i>promethazine hcl plain</i>	101
<i>pravastatin sodium</i>	23	<i>promethazine hydrochloride</i>	101
<i>praziquantel</i>	113	<i>promethazine/phenylephrine</i>	70
<i>prazosin hcl</i>	13	<i>promethegan</i>	101
<i>prazosin hydrochloride</i>	13	<i>propafenone hcl</i>	22
PRED MILD	68	<i>propafenone hydrochloride er</i>	22
PRED-G	67	<i>propantheline bromide</i>	42
PRED-G S.O.P.	67	<i>propranolol hcl</i>	14
<i>prednicarbate</i>	39	<i>propranolol hcl er</i>	14
<i>prednisolone</i>	53	<i>propranolol hydrochloride</i>	14
<i>prednisolone acetate</i>	68	<i>propranolol hydrochloride er</i>	14
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	53	<i>propranolol/hydrochlorothiazide</i>	19
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	68	<i>propylthiouracil</i>	57
<i>prednisone</i>	53	PROQUAD	65
<i>pregabalin</i>	30	<i>protriptyline hcl</i>	98
PREMARIN	50	PULMOZYME	71
<i>premasol</i>	126	PURIXAN	106
<i>premium lidocaine</i>	84	<i>pyrazinamide</i>	101
PREMPHASE	50	<i>pyridostigmine bromide</i>	11
PREMPRO	50	<i>pyridostigmine bromide er</i>	11
<i>prenatal</i>	126	<i>pyrimethamine</i>	113
<i>prevalite</i>	24	QINLOCK	104
<i>previfem</i>	50	QUADRACEL	65
PREVYMIS	120	<i>quetiapine fumarate</i>	118
PREZCOBIX	119	<i>quetiapine fumarate er</i>	118
PREZISTA	119	<i>quinapril hcl</i>	26
PRIFTIN	101	<i>quinapril hydrochloride</i>	26
<i>primaquine phosphate</i>	113	<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	19
<i>primidone</i>	92	<i>quinidine gluconate cr</i>	22
PRIVIGEN	61	<i>quinidine gluconate er</i>	22
PROAIR HFA	75	<i>quinidine sulfate</i>	22
PROAIR RESPICLICK	75	<i>quinine sulfate</i>	113
<i>probencid</i>	27	QVAR REDIHALER	74
<i>probencid/colchicine</i>	27	RABAVERT	65
<i>procloperazine</i>	101	<i>rabeprazole sodium</i>	43
<i>procloperazine edisylate</i>	101	RADICAVA	33
<i>procloperazine maleate</i>	101	<i>rajani</i>	50
<i>proto-med hc</i>	27	<i>raloxifene hydrochloride</i>	45
<i>proto-pak</i>	27	<i>ramelteon</i>	34
<i>proctosol hc</i>	27	<i>ramipril</i>	26
<i>protozone-hc</i>	27	<i>ranolazine er</i>	19
PROSYSBI	135	<i>rasagiline mesylate</i>	13
<i>progesterone</i>	52	RASUVO	63
PROGLYCEM	133	RAVICTI	136

Nombre del medicamento	Página
RAYALDEE	28
RAYOS	53
REBETOL	120
REBIF	30
REBIF REBIDOSE	30
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	30
REBIF TITRATION PACK	30
REBLOZYL	130
<i>reclipsen</i>	50
RECOMBIVAX HB	65
RECTIV	41
REGRANEX	36
RELENZA DISKHALER	120
<i>relexxii</i>	33
RELISTOR	41
REMICADE	63
RENFLEXIS	63
<i>repaglinide</i>	132
REPATHA	24
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	24
REPATHA SURECLICK	24
SCRIPTOR	122
RESTASIS	67
RETACRIT	130
RETEVMO	107
RETROVIR IV INFUSION	122
REVLIMID	104
REXULTI	118
REYATAZ	119
REZUROCK	63
RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	61
RHOPHYLAC	61
RHOPRESSA	66
RIABNI	105
<i>ribavirin</i>	120
RIDAURA	58
<i>rifabutin</i>	101
<i>rifampin</i>	101
<i>riluzole</i>	33
<i>rimantadine hydrochloride</i>	120
RINVOQ	58
<i>risedronate sodium</i>	28
<i>risedronate sodium dr</i>	28
RISPERDAL CONSTA	118
<i>risperidone</i>	118
<i>risperidone odt</i>	118
<i>ritonavir</i>	119
RITUXAN	105
RITUXAN HYCELA	105
<i>rivastigmine tartrate</i>	9

Nombre del medicamento	Página
<i>rivastigmine transdermal system</i>	9
<i>rivelsa</i>	51
<i>rizatriptan benzoate</i>	10
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	10
ROCKLATAN	67
ROMIDEPSIN	107
<i>ropinirole er</i>	12
<i>ropinirole hcl</i>	12
<i>ropinirole hydrochloride</i>	12
<i>rosadan</i>	37
<i>rosuvastatin calcium</i>	23
ROTARIX	65
ROTATEQ	65
<i>roweepra</i>	95
<i>roweepra xr</i>	95
ROZLYTREK	111
RUBRACA	111
RUCONEST	59
<i>rufinamide</i>	93
RUKOBIA	120
RUXIENCE	105
RUZURGI	33
RYBELSUS	132
RYBREVANT	105
RYDAPT	111
RYLAZE	107
RYTARY	13
SABRIL	92
SAIZEN	45
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT	45
<i>sajazir</i>	59
SANCUSO	101
SANDIMMUNE	63
SANDOSTATIN LAR DEPOT	56
SANTYL	36
SAPHNELO	58
SAPHRIS	118
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	136
SARCLISA	105
SAVELLA	31
SAVELLA TITRATION PACK	31
<i>scopolamine</i>	101
SECUADO	118
<i>selegiline hcl</i>	13
<i>selenium sulfide</i>	39
SELZENTRY	120
SEREVENT DISKUS	75
SEROSTIM	45
<i>sertraline hcl</i>	99
SERTRALINE HYDROCHLORIDE	99

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
setlakin	51	SPRAVATO 84MG DOSE	97
sevelamer carbonate	124	sprintec 28	51
sevelamer hydrochloride	124	SPRITAM	95
SEYSARA	91	SPRIX	83
sharobel	52	SPRYCEL	112
SHINGRIX	65	sps	123
SIGNIFOR	56	sronyx	51
SIGNIFOR LAR	56	ssd	36
SIKLOS	106	STAMARIL	65
sildenafil citrate	72	stavudine	122
SILIQ	58	STELARA	58
silodosin	43	sterile water for irrigation	77
silver sulfadiazine	36	STIMATE	45
SIMBRINZA	67	STIOLTO RESPIMAT	70
SIMPONI	64	STIVARGA	112
SIMPONI ARIA	63	STRENSIQ	136
SIMULECT	58	streptomycin sulfate	85
simvastatin	23	STRIANT	46
sirolimus	64	STRIBILD	121
SIRTURO	101	STRIVERDI RESPIMAT	75
SIVEXTRO	86	subvenite	95
SKLICE	40	subvenite starter kit/blue	95
SKYRIZI	58	subvenite starter kit/green	95
SKYRIZI PEN	58	subvenite starter kit/orange	95
SKYTROFA	45	SUCRAID	136
sodium chloride	126	SUCRALFATE	43
sodium chloride 0.45%	126	sulfacetamide sodium	68
sodium chloride 0.9%	77	sulfacetamide sodium	90
sodium fluoride	126	sulfacetamide sodium/prednisolone sodium	67
sodium phenylbutyrate	136	phosphate	
sodium phosphate	126	sulfadiazine	91
sodium polystyrene sulfonate	123	sulfamethoxazole/trimethoprim	91
sodium polystyrene sulfonate	124	sulfamethoxazole/trimethoprim ds	91
sodium sulfacetamide	37	SULFAMYLYON	40
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	120	sulfasalazine	27
solifenacin succinate	44	sulindac	83
SOLIRIS	58	SUMATRIPTAN	10
SOLTAMOX	105	sumatriptan succinate	10
SOMATULINE DEPOT	56	SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL	10
SOMAVERT	56	sunitinib malate	112
sorine	22	SUPPRELIN LA	56
sotalol hcl	22	SUPRAX	88
sotalol hydrochloride	22	SUPREP BOWEL PREP KIT	41
sotalol hydrochloride (af)	22	SUTENT	112
sotalol hydrochloride af	22	syeda	51
SPIRIVA HANDIHALER	74	SYLATRON	59
SPIRIVA RESPIMAT	74	SYLVANT	58
spironolactone	24	SYMBICORT	70
spironolactone/hydrochlorothiazide	19	SYMDEKO	71
SPRAVATO 56MG DOSE	97	SYMFI	122

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
SYMFI LO	122	TEMIXYS	123
SYMLINPEN 120	132	<i>tencon</i>	33
SYMLINPEN 60	132	TENIVAC	65
SYMPAZAN	92	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	123
SYMTUZA	119	TEPMETKO	112
SYNAGIS	61	<i>terazosin hcl</i>	43
SYNALAR CREAM KIT	36	<i>terazosin hydrochloride</i>	43
SYNAREL	57	<i>terbinafine hcl</i>	103
SYNDROS	101	<i>terbutaline sulfate</i>	75
SYNJARDY	132	<i>terconazole</i>	103
SYNJARDY XR	132	TERIPARATIDE	28
SYNRIBO	107	<i>testosterone</i>	46
SYNTHROID	54	<i>testosterone cypionate</i>	46
TABLOID	106	<i>testosterone enanthate</i>	46
TABRECTA	104	TESTOSTERONE PUMP	46
TACLONEX	36	<i>testosterone topical solution</i>	46
<i>tacrolimus</i>	39	TETANUS/DIPHTHERIA TOXOIDS-	65
<i>tacrolimus</i>	64	ADSORBED ADULT	
<i>tadalafil</i>	43	<i>tetrabenazine</i>	33
<i>tadalafil</i>	72	<i>tetracycline hydrochloride</i>	91
TAFINLAR	112	THALOMID	104
TAGRISSO	112	<i>theophylline</i>	75
TAKHYRO	59	<i>theophylline er</i>	75
TALTZ	58	THIOLA EC	43
TALZENNA	112	<i>thioridazine hcl</i>	114
<i>tamoxifen citrate</i>	105	<i>thiotepa</i>	103
<i>tamsulosin hydrochloride</i>	43	<i>thiothixene</i>	114
TARGRETIN	113	THYMOGLOBULIN	61
<i>tarina 24 fe</i>	51	THYROLAR-1	55
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	51	THYROLAR-1/2	55
TASIGNA	112	THYROLAR-1/4	55
TAVALISSE	127	THYROLAR-2	55
TAVNEOS	77	THYROLAR-3	55
<i>tazarotene</i>	37	<i>tiadylt er</i>	16
<i>tazicef</i>	88	<i>tiagabine hydrochloride</i>	92
TAZORAC	37	TIBSOVO	112
<i>taztia xt</i>	16	TICE BCG	107
TAZVERIK	107	TICOVAC	65
TDVAX	65	TIGLUTIK	34
TECENTRIQ	105	<i>tilia fe</i>	51
TECFIDERA	30	<i>timolol maleate</i>	11
TECFIDERA STARTER PACK	30	<i>timolol maleate</i>	66
TEFLARO	88	<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i>	66
TEGRETOL	94	<i>tinidazole</i>	86
TEGRETOL-XR	94	TIVDAK	105
TEGSEDI	136	TIVICAY	121
<i>telmisartan</i>	21	TIVICAY PD	121
<i>telmisartan/amlodipine</i>	19	<i>tizanidine hcl</i>	10
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	19	<i>tizanidine hydrochloride</i>	10
<i>temazepam</i>	34	TOBI PODHALER	71

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
TOBRADEX	67	<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	20
TOBRADEX ST	67	<i>trianex</i>	39
<i>tobramycin</i>	71	<i>triderm</i>	39
<i>tobramycin</i>	85	<i>trientine hydrochloride</i>	124
<i>tobramycin sulfate</i>	68	<i>tri-estarrylla</i>	51
<i>tobramycin sulfate</i>	85	<i>trifluoperazine hcl</i>	115
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	67	<i>trifluoperazine hydrochloride</i>	115
TOBREX	68	<i>trifluridine</i>	68
<i>tolazamide</i>	132	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	13
<i>tolbutamide</i>	132	<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>	13
<i>tolcapone</i>	11	TRIJARDY XR	132
<i>tolmetin sodium</i>	83	TRIKAFTA	71
TOLSURA	103	<i>tri-legest fe</i>	51
<i>tolterodine tartrate</i>	44	<i>tri-linyah</i>	51
<i>tolterodine tartrate er</i>	44	<i>tri-lo-estarrylla</i>	51
<i>topiramate</i>	95	<i>tri-lo-marzia</i>	51
<i>topiramate er</i>	95	<i>tri-lo-sprintec</i>	51
<i>toposar</i>	108	<i>trilyte</i>	42
<i>toremifene citrate</i>	105	<i>trimethobenzamide hydrochloride</i>	101
<i>torsemide</i>	24	<i>trimethoprim</i>	86
TOSYMRA	10	<i>tri-mili</i>	51
TOTECT	108	<i>trimipramine maleate</i>	98
TOUJEON MAX SOLOSTAR	134	<i>trinessa</i>	51
TOUJEON SOLOSTAR	134	TRINTELLIX	99
<i>tovet</i>	39	<i>tri-nymyo</i>	51
TRADJENTA	132	<i>tri-previfem</i>	51
<i>tramadol hcl</i>	81	TRIPTODUR	57
<i>tramadol hcl er</i>	79	<i>tri-sprintec</i>	51
<i>tramadol hydrochloride</i>	81	<i>tritocin</i>	39
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	81	TRIUMEQ	123
<i>trandolapril</i>	26	<i>trivora-28</i>	51
<i>trandolapril/verapamil hcl er</i>	20	<i>tri-vylibra</i>	51
<i>tranexamic acid</i>	127	<i>tri-vylibra lo</i>	51
<i>tranylcyprromine sulfate</i>	97	TRODELVY	105
TRAZIMERA	105	<i>trospium chloride</i>	44
trazodone hydrochloride	99	<i>trospium chloride er</i>	44
TRECATOR	101	TRULICITY	132
TRELEGY ELLIPTA	70	TRUMENBA	65
TRELSTAR MIXJECT	57	TRUSELTIQ	107
TREMFYA	58	TRUVADA	123
TRESIBA	134	TUDORZA PRESSAIR	74
TRESIBA FLEXTOUCH	134	<i>TUKYSA</i>	107
<i>tretinoin</i>	37	<i>TURALIO</i>	112
<i>tretinoin</i>	113	<i>TWINRIX</i>	65
<i>tretinoin microsphere</i>	37	<i>TYBOST</i>	120
<i>tretinoin microsphere pump</i>	37	<i>tydemy</i>	51
<i>triamcinolone acetonide</i>	39	<i>TYKERB</i>	112
<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	35	<i>TYMLOS</i>	28
<i>triamcinolone acetonide in absorbbase</i>	39	<i>TYPHIM VI</i>	65
<i>triamterene</i>	24	<i>TYSABRI</i>	30

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
UBRELVY	11	V-GO 30	77
UCERIS	27	V-GO 40	77
UDENYCA	130	VIBRAMYCIN	91
UKONIQ	112	<i>vicodin hp</i>	81
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES/32G	77	VICTOZA	132
X 5/32"		VIDEX EC	123
ULTOMIRIS	58	VIDEX PEDIATRIC	123
UNIFINE PENTIPS 32GX6MM	77	<i>vienna</i>	51
<i>unithroid</i>	55	<i>vigabatrin</i>	92
UPLIZNA	58	<i>vigadrone</i>	93
UPTRAVI	72	VIIBRYD	100
URSODIOL	42	VIIBRYD STARTER PACK	100
<i>valacyclovir hcl</i>	121	VILTEPSO	77
<i>valacyclovir hydrochloride</i>	121	VIMIZIM	136
VALCHLOR	103	VIMPAT	94
<i>valganciclovir</i>	120	<i>vinblastine sulfate</i>	107
<i>valganciclovir hydrochloride</i>	120	<i>vincasar pfs</i>	107
<i>valproic acid</i>	96	<i>vincristine sulfate</i>	107
<i>valsartan</i>	21	<i>vinorelbine tartrate</i>	107
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	20	<i>viorele</i>	51
VALTOCO	92	VIRACEPT	120
<i>vancomycin hydrochloride</i>	86	VIREAD	123
<i>vancomycin hydrochloride/dextrose</i>	86	VISTOGARD	77
<i>vandazole</i>	86	VITRAKVI	112
VAQTA	65	VIVITROL	70
VARENICLINE TARTRATE	69	VIZIMPRO	112
VARIVAX	65	VOCABRIA	121
VARIZIG	61	<i>voriconazole</i>	103
VASCEPA	24	VOSEVI	121
VAXELIS	65	VOTRIENT	112
<i>velivet</i>	51	VPRIV	136
VELPHORO	124	VRAYLAR	118
<i>veltassa</i>	123	VUMERTY	30
VEMLIDY	123	<i>vyfemla</i>	51
VENCLEXTA	112	<i>vylibra</i>	51
VENCLEXTA STARTING PACK	112	VYNDAMAX	20
<i>venlafaxine hcl</i>	99	VYNDAQEL	136
<i>venlafaxine hcl er</i>	99	VYZULTA	68
<i>venlafaxine hydrochloride er</i>	100	WAKIX	34
VENTAVIS	72	<i>warfarin sodium</i>	128
<i>verapamil hcl</i>	17	WELIREG	112
<i>verapamil hcl er</i>	16	<i>wera</i>	51
<i>verapamil hcl sr</i>	16	<i>wixela inhub</i>	70
<i>verapamil hydrochloride</i>	17	<i>wymzya fe</i>	51
<i>verapamil hydrochloride er</i>	17	WYNZORA	36
VEREGEN	36	XALKORI	113
VERSACLOZ	115	XARELTO	128
VERZENIO	112	XARELTO STARTER PACK	128
<i>vestura</i>	51	XATMEP	64
V-GO 20	77	XCOPRI	96

Nombre del medicamento	Página	Nombre del medicamento	Página
XELJANZ	58	<i>zileuton er</i>	74
XELJANZ XR	58	<i>ziprasidone hcl</i>	119
XEMBIFY	61	<i>ziprasidone mesylate</i>	119
XENLETA	86	ZIRABEV	105
XEOMIN	10	ZIRGAN	68
XERMELO	40	ZOKINVY	136
XGEVA	28	ZOLADEX	57
XIFAXAN	42	ZOLGENSMA 10.1-10.5 KG	136
XIGDUO XR	132	ZOLGENSMA 10.6-11.0 KG	136
XIIDRA	67	ZOLGENSMA 11.1-11.5 KG	136
XOFLUZA	120	ZOLGENSMA 11.6-12.0 KG	136
XOLAIR	58	ZOLGENSMA 12.1-12.5 KG	136
XOSPATA	113	ZOLGENSMA 12.6-13.0 KG	136
XPOVIO	108	ZOLGENSMA 13.1-13.5 KG	136
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	107	ZOLGENSMA 2.6-3.0 KG	136
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	108	ZOLGENSMA 3.1-3.5 KG	136
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	108	ZOLGENSMA 3.6-4.0 KG	136
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	108	ZOLGENSMA 4.1-4.5 KG	136
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	108	ZOLGENSMA 4.6-5.0 KG	136
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	108	ZOLGENSMA 5.1-5.5 KG	136
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	108	ZOLGENSMA 5.6-6.0 KG	136
XTAMPZA ER	79	ZOLGENSMA 6.1-6.5 KG	136
XTANDI	104	ZOLGENSMA 6.6-7.0 KG	137
<i>xulane</i>	51	ZOLGENSMA 7.1-7.5 KG	137
XURIDEN	136	ZOLGENSMA 7.6-8.0 KG	137
XYREM	34	ZOLGENSMA 8.1-8.5 KG	137
XYWAV	34	ZOLGENSMA 8.6-9.0 KG	137
YERVOY	105	ZOLGENSMA 9.1-9.5 KG	137
YF-VAX	65	ZOLGENSMA 9.6-10.0 KG	137
YONSA	104	ZOLINZA	108
YUPELRI	74	<i>zolmitriptan</i>	10
<i>yuvafem</i>	51	<i>zolmitriptan odt</i>	10
<i>zafemy</i>	51	<i>zolpidem tartrate</i>	35
<i>zafirlukast</i>	74	<i>zolpidem tartrate er</i>	35
<i>zaleplon</i>	34	<i>zonisamide</i>	94
<i>zarah</i>	51	ZORBTIVE	42
ZARXIO	130	ZORTRESS	64
ZEJULA	113	ZOSTAVAX	65
ZELAPAR	13	<i>zovia 1/35e</i>	51
ZELBORAF	113	<i>zumandimine</i>	51
ZEMAIRA	136	ZYCLARA	36
<i>zenatane</i>	37	ZYCLARA PUMP	36
ZENPEP	136	ZYDELIG	113
ZENZEDI	31	ZYFLO	74
ZEPOSIA	30	ZYKADIA	113
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK	30	ZYLET	67
ZEPOSIA STARTER KIT	30	ZYNLONTA	105
ZEPZELCA	103	ZYPREXA RELPREVV	119
<i>zidovudine</i>	123	ZYTIGA	104
ZIEXTENZO	130		

Este formulario se actualizó el 11/01/2021. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio al Cliente de Scott and White Health Plan, al 1-866-334-3141 o, para usuarios de TTY, 711, los siete días de la semana, de 7 a. m. a 8 p. m., o visite [advantage.swhp.org](http://advantage.swhp.org).

**Contrato: H2032; H8142**

Y0058\_RXFORMULARY\_C

# 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 [SWHPCComplianceDepartment@BSWHealth.org](mailto:SWHPCComplianceDepartment@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>.

Y0058\_Nondiscrimination\_Noteice\_01/2019\_SP\_C

# Language Assistance/ Asistencia de idiomas



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:

مقر (1-866-334-3141) مقبل صنا. ناجملأ بكل فاوتن تقو خلا دعاسملا تامدخن باه، تغلا ركذا ثدحت تندك اذا: بطوط حلم. 711: بمكلاو مصلافتاه

Urdu:

لارک۔ ریپ بایتسد ریمتغم تامدخی کندہ یک نایز و کپا و ت، ریپے ٹلوبور اپارگا: براربخ 1-866-334-3141 (TTY: 711)

Tagalog:

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari ka ng 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:

اب. دشابی مهارف (1-866-334-3141) (TTY: 711) امشد یار بن. لایگیار تروصی نایز تلایهست، دینکی م و گنگی سرافن نایز هبرگا: هجوت دیریگ سامت-1

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 નિઃશુદ્ધ 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 (телефон: 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:

ໄປດຊາບ: ຖ້າວ່າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຂ່ວຍເຫຼືອດຳນັກພາສາ, ໄດ້ລັບເຈັງຄ່າ, ດ້ວຍມືພັ້ນໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣ 1-866-334-3141 (TTY: 711).

## Nuestra misión

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

