

Commonwealth Care Alliance Senior Care Option HMO SNP

2021 Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario)



30 Winter Street • Boston, MA 02108

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

Este formulario se actualizó el 06/01/2021. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio para los Miembros del Programa Senior Care Options (HMO SNP) al 1-866-610-2273 o al 711 para los usuarios de TTY, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana, o visite www.commonwealthcaresco.org.

Presentación del archivo del formulario aprobado de HPMS, ID 00021589, Versión número 11



Formulario de 2021 del Programa Senior Care Options (HMO SNP) (Lista de medicamentos cubiertos)

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

Presentación del archivo del formulario aprobado de HPMS, ID 00021589, versión número 11

Nota para los miembros actuales: este formulario cambió desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún incluya los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a “nosotros”, “nos” o “nuestro/a”, significa Commonwealth Care Alliance. Cuando se refiere al “plan” o “nuestro plan”, significa el Programa 2021 Senior Care Options.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) de nuestro plan vigente al 06/01/2021. Este formulario se aplica a todos los miembros de SCO. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en la que actualizamos el formulario por última vez, figuran en las páginas de portada y contraportada.

Por lo general, debe usar farmacias de la red para obtener su beneficio de medicamentos con receta. Es posible que los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros cambien el 1 de enero de 2022 y ocasionalmente durante el año. Recibirá un aviso cuando sea necesario.

El Programa Senior Care Options (HMO SNP) es un plan de necesidades especiales que tiene un contrato con Medicare y un contrato con el programa de la Oficina Central de Salud y Servicios Humanos de MassHealth (Medicaid) de la Mancomunidad de Massachusetts. La inscripción en el Programa Senior Care Options depende de la renovación del contrato. La inscripción es voluntaria.

Commonwealth Care Alliance cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Commonwealth Care Alliance complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-610-2273 (TTY: llame a MassRelay al 711).

ATTENTION: If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-610-2273 (TTY: call MassRelay at 711).

¿Qué es el formulario del Programa Senior Care Options (HMO SNP)?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos que selecciona el Programa Senior Care Options en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran necesarios para un programa de tratamiento de calidad. El Programa Senior Care Options por lo general cubrirá los medicamentos incluidos en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de Senior Care Options y se respeten otras normas del plan. Para conocer más sobre cómo obtener medicamentos con receta, consulte su Evidencia de cobertura.

¿El formulario (lista de medicamentos) puede cambiar?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se llevan a cabo el 1 de enero. Sin embargo, podemos agregar o eliminar medicaciones de la lista de medicamentos durante el año, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al realizar estos cambios.

Cambios que pueden afectarlo este año: En los siguientes casos, se verá afectado por los cambios en su cobertura a lo largo del año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podríamos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazaremos por un medicamento genérico nuevo que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido, o uno inferior, y con las mismas o menos restricciones. Además, cuando agreguemos un medicamento genérico nuevo, podemos decidir conservar el medicamento de marca en la Lista de medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar restricciones nuevas. Si toma el medicamento de marca en la actualidad, es posible que no le informemos por adelantado antes de realizar el cambio, pero luego le brindaremos información sobre las modificaciones específicas que realizamos.
 - Si realizamos un cambio de este tipo, usted o la persona autorizada a emitir recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le brindemos también incluirá información sobre cómo puede solicitar una excepción y también puede encontrar información en la sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario del Programa Senior Care Options?” a continuación.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Medicamentos y Alimentos considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si su fabricante lo retira del mercado, lo eliminaremos inmediatamente de nuestro formulario y brindaremos un aviso a los miembros que lo tomen.
- **Otros cambios:** Posiblemente realicemos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente están tomando un medicamento. Podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que se encuentra actualmente en el formulario, agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o pasarlos a un nivel de costo compartido diferente o ambos.

O podemos realizar cambios basados en las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, debemos notificar a los miembros afectados sobre cambio al menos 30 días antes de que dicho cambio entre en vigencia; o en el

momento en que soliciten una reposición del medicamento, donde recibirán un suministro de 31 días.

- Si hacemos estos 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. Asimismo, puede encontrar información en la sección posterior titulada "¿Cómo solicito una excepción al formulario?"

Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento: Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario del 2021, que estaba cubierto al comienzo del año, no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el plazo de la póliza del año 2021, a excepción de las situaciones descritas anteriormente. Ello significa que estos medicamentos permanecerán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen por el resto del año de cobertura. Este año no recibirá un aviso directo sobre cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, tales cambios lo afectarían y es importante que consulte la Lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está en vigencia desde 06/01/2021 Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre el Programa Senior Care Options, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en las páginas de portada y contraportada. Si realizamos un formulario durante el año de cobertura 2021 por razones diferentes a las que se enumeran anteriormente, le enviaremos un formulario para informarle el cambio.

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de encontrar su medicamento en el formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 2. Los medicamentos en este formulario se dividen en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se usen. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría "Agentes cardiovasculares". Si conoce para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página número 2. Luego, busque su medicamento en esa categoría.

Lista alfabética

Si no está seguro de la categoría que tiene que consultar, debe buscar el medicamento en el índice que comienza en la página 103. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos que se incluyen en este documento.

En el índice se enumeran los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos. Consulte el índice y encuentre su medicamento. Junto al medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Diríjase a la página que aparece en el índice y busque el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

El Programa Senior Care Options cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. La Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) aprueba un medicamento genérico dado que tiene los mismos ingredientes activos que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos son menos costosos que los de marca.

¿Hay restricciones respecto de mi cobertura?

Es posible que haya requisitos adicionales o límites a la cobertura de algunos medicamentos cubiertos. Estos requisitos y límites pueden incluir los siguientes:

- **Autorización previa:** el Programa Senior Care Options exige que usted o su médico obtengan una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que usted necesitará la aprobación del Programa Senior Care Options antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la aprobación, es posible que el Programa Senior Care Options no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** para determinados medicamentos, el Programa Senior Care Options limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, el Programa Senior Care Options brinda 60 capsulas por receta de *celecoxib*. Esto puede sumarse a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** en algunos casos, el Programa Senior Care Options requiere que primero pruebe determinados medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que el Programa Senior Care Options no cubra el medicamento B a menos que primero pruebe el medicamento A. Si el medicamento A no le da ningún resultado, el Programa Senior Care Options cubrirá el medicamento B.

A partir del 1 de Enero de 2020 Commonwealth Care Alliance limitará la cobertura de los glucómetros y las tiras reactivas de los siguientes productos de Abbott Diabetes Care:

- Glucómetros FreeStyle Lite®
- Glucómetro FreeStyle Freedom Lite®
- Glucómetro Freestyle Precision Xtra®
- Tiras reactivas de glucosa en sangre Freestyle Precision Xtra®
- Tiras reactivas FreeStyle Lite® *compatibles con cualquier glucómetro Lite*

A partir del 17 de Enero de 2020, los miembros de CCA podrán obtener ciertos sistemas de monitorización continua de glucosa (MCG) en farmacias de la red con una receta válida. CCA cubrirá los siguientes MCG con una autorización previa aprobada.

- Freestyle Libre®
- Dexcom G6®

Para averiguar si su medicamento está sujeto a requisitos o límites adicionales, consulte el formulario que comienza en la página 2. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a determinados medicamentos cubiertos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y tratamiento escalonado. También puede solicitar que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en la que actualizamos el formulario por última vez, figuran en las páginas de portada y contraportada.

Puede solicitar al Programa Senior Care Options que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le brinde una lista de otros medicamentos similares que pueden usarse para tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario del Programa Senior Care Options?” en la

página v para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

Los medicamentos de venta libre (OTC) son medicamentos sin receta que normalmente no están cubiertos por un plan de medicamentos con receta de Medicare. El Programa Senior Care Options paga determinados medicamentos OTC, que se los brindará sin cargo. El costo de estos medicamentos OTC para el Programa Senior Care Options no se incluirá en el total de los costos de los medicamentos de la Parte D (es decir, el costo de los medicamentos OTC no se tiene en cuenta para el período sin cobertura).

¿Qué sucede si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), debe comunicarse primero con Servicio para los Miembros y consultar si su medicamento tiene cobertura.

Si le informan que el Programa Senior Care Options no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Servicio para los Miembros una lista de medicamentos similares cubiertos por el Programa Senior Care Options. Cuando reciba la lista, muéstrasela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar cubierto por el Programa Senior Care Options.
- Puede solicitar al Programa Senior Care Options que haga una excepción y cubra el medicamento. Consulte la información a continuación sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario del Programa Senior Care Options?

Puede solicitar al Programa Senior Care Options que haga una excepción a las normas de cobertura. Puede solicitarnos varios tipos de excepciones.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, cubriremos este medicamento a un nivel predeterminado de costo compartido y no podrá solicitarnos que brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, el Programa Senior Care Options limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, el Programa Senior Care Options solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, o las restricciones de utilización adicionales, no fueran tan efectivos para tratar su afección o le causarían efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para obtener una decisión de cobertura inicial de un formulario o una excepción a la restricción de utilización. **Al solicitar una excepción al formulario o a la restricción de utilización, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a emitir recetas que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión en un plazo de 72 horas tras recibir la declaración de respaldo de la persona autorizada a emitir recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas por una decisión podría afectar gravemente su salud. Si se le concede su solicitud de excepción acelerada, debemos informarle nuestra decisión en un plazo inferior a las 24 horas tras recibir la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a emitir recetas.

¿Qué hago antes de poder consultar a mi médico para cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como miembro nuevo o antiguo de nuestro plan, es posible que tome medicamentos que no estén en el formulario. También es posible que tome un medicamento que esté en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de obtener su medicamento con receta. Debe consultar a su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras consulta a su médico a fin de determinar la medida adecuada para usted, en algunos casos podemos cubrir su medicamento durante los primeros 90 días si es miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no esté en nuestro formulario o si su capacidad para obtenerlos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 31 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos resurtir los medicamentos hasta llegar a un máximo de un suministro para 31 días del medicamento. Después del primer suministro para 31 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha estado inscrito en el plan durante menos de 90 días.

Si reside en un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtenerlo es limitada, pero hace más de 90 días que está inscrito en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31 días mientras solicita una excepción al formulario.

Proporcionaremos un suministro de emergencia para 31 días como mínimo (excepto que su receta esté indicada para menos días) para todos los medicamentos que no se encuentren en el formulario, incluidos aquellos que pueden tener requisitos de autorización previa o tratamiento escalonado. Una transición no planificada en el nivel de atención podría ser cualquiera de los siguientes casos:

- el alta o la admisión en un centro de atención a largo plazo,
- el alta o la admisión en un hospital, o
- un cambio en el nivel del centro de atención de enfermería especializada.

Para obtener más información

Para obtener más información sobre la cobertura para medicamentos con receta del Programa Senior Care Options, revise su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene consultas sobre el Programa Senior Care Options, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en la que actualizamos el formulario por última vez, figuran en las páginas de portada y contraportada.

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

Formulario del Programa Senior Care Options

El formulario que comienza en la siguiente página proporciona información sobre la cobertura de los medicamentos que cubre el Programa Senior Care Options. Si tiene problemas para encontrar el medicamento en la lista, consulte el índice que empieza en la página 103.

En la primera columna de la tabla se indica el nombre del medicamento. Los nombres de los medicamentos de marca están en mayúsculas (por ejemplo, MYRBETRIQ) y los nombres de los medicamentos genéricos se enumeran en minúscula y cursiva (por ejemplo, *valsartán*).

La información en la columna Requisitos/Límites indica si el Programa Senior Care Options tiene algún requisito adicional para la cobertura de su medicamento.

Lista de abreviaturas

EA: cada uno.

LD: distribución limitada. El símbolo LD junto al nombre de un medicamento indica que la Administración de Medicamentos y Alimentos ha señalado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo pueden obtenerse en farmacias especializadas designadas que pueden encargarse de los medicamentos de manera apropiada. Para obtener más información, consulte el Directorio de farmacias o llame a Servicio para los Miembros al 1-866-610-2273 de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711.

NDS: suministro diario no extendido. Puede recibir un suministro para más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos en su formulario a través de farmacias de venta minorista o pedidos por correo. Los medicamentos con la abreviatura "NDS" se limitan a un suministro para 1 mes tanto para las farmacias de venta minorista como de pedidos por correo.

PA: aprobación previa (o autorización previa). Para algunos medicamentos, usted, su médico u otra persona autorizada a emitir recetas deben conseguir la aprobación de Commonwealth Care Alliance antes de obtener su medicamento con receta. Si no consigue la aprobación, es posible que Commonwealth Care Alliance no cubra el medicamento.

B/D: Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D. Significa que este medicamento puede ser elegible para el pago según la Parte B o la Parte D de Medicare. Antes de obtener el medicamento con receta, usted [o su médico] deben conseguir la autorización previa de Commonwealth Care Alliance (CCA) para determinar la cobertura del medicamento según la parte D de Medicare. Sin autorización previa, es posible que CCA no cubra este medicamento. PA_BVD no se aplica a los que son solo miembros de MassHealth.

PA_NSO: restricción de autorización previa solo para los nuevos usuarios. Si este medicamento es nuevo para usted, antes de obtener el medicamento con receta, usted (o su médico) deben conseguir la autorización previa de Commonwealth Care Alliance. Sin autorización previa, es posible que Commonwealth Care Alliance no cubra este medicamento. PA_NSO no se aplica a los que son solo miembros de MassHealth.

QL: límite de cantidad. En ocasiones, Commonwealth Care Alliance limita la cantidad que puede recibir de un medicamento.

ST: tratamiento escalonado. En ocasiones, Commonwealth Care Alliance requiere que siga un tratamiento escalonado. Esto significa que tendrá que probar medicamentos en un determinado orden para sus afecciones médicas. Es posible que deba probar un medicamento antes de que cubramos otro. Si su médico considera que el primer medicamento no le da ningún resultado, cubriremos el segundo medicamento.

ST_NSO: tratamiento escalonado solo para nuevos usuarios. Si este es un medicamento nuevo para el miembro, primero deberá probar determinados medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. ST_NSO no se aplica a los que son solo miembros de MassHealth.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine 10mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine 10mg tab</i>	2	
<i>amphetamine 12.5mg tab</i>	2	
<i>amphetamine 15mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine 15mg tab</i>	2	
<i>amphetamine 20mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine 20mg tab</i>	2	
<i>amphetamine 25mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine 30mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine 30mg tab</i>	2	
<i>amphetamine 5mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine 5mg tab</i>	2	
<i>amphetamine 7.5mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	
<i>procentra 5mg/5ml oral soln</i>	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil 150mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	3	
<i>methylphenidate 18mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
PAROMOMYCIN 250MG CAP	4	
STREPTOMYCIN 1000MG INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 11MG ER TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	3	PA
XELJANZ 22MG ER TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	3	PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	3	PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	3	PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	3	PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK (3) 80MG/0.8ML INJ	3	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML	3	PA
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	5	NDS PA
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	5	NDS PA

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	3	PA
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	3	PA
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	3	PA
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	3	PA OL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	3	PA OL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	3	PA
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	3	PA
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	3	PA
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	3	PA
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	OL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	OL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	OL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	OL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 50mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 75mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	2	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	2	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	2	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	2	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	2	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
OTEZLA 30MG TAB	3	PA
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA OL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	3	PA OL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	3	PA OL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	3	PA OL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG INJ	3	PA OL=8 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	3	PA OL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	3	PA OL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA OL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	3	PA OL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	3	PA OL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>codeine sulfate 30mg tab</i>	2	OL=240 EA/30 Días
<i>codeine sulfate 60mg tab</i>	2	OL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.012mg/hr patch</i>	2	OL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.025mg/hr patch</i>	2	OL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.05mg/hr patch</i>	2	OL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.075mg/hr patch</i>	2	OL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.1mg/hr patch</i>	2	OL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.2mg lozenge</i>	2	PA OL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.4mg lozenge</i>	2	PA OL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.6mg lozenge</i>	2	PA OL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.8mg lozenge</i>	2	PA OL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 1.2mg lozenge</i>	2	PA OL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 1.6mg lozenge</i>	2	PA OL=120 EA/30 Días
<i>hydromorphone 10mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>hydromorphone 10mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>hydromorphone 1mg/ml oral soln</i>	2	OL=2400 ML/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	2	OL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	2	OL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	2	OL=360 EA/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	2	OL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	2	OL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	2	OL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	2	OL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	2	OL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	2	OL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	2	OL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	2	OL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	OL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	2	OL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	OL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	2	OL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg cap</i>	2	OL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	2	OL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	OL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	OL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	OL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	OL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=120 EA/30 Días
<i>oxymorphone 10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxymorphone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab (matrix delivery)</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab (matrix delivery)</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab (matrix delivery)</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen 21.7mg/ml/hydrocodone bitartrate 0.5mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>acetaminophen 24mg/ml/codeine phosphate 2.4mg/ml oral soln</i>	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 60mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 2.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
ASPIRIN 325MG/OXYCODONE 4.84MG TAB	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 10mg/ibuprofen 200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone bitartrate 7.5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	2	OL=480 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 0.005mg/hr weekly patch</i>	2	OL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 0.0075mg/hr weekly patch</i>	2	OL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 0.015mg/hr weekly patch</i>	2	OL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 0.01mg/hr weekly patch</i>	2	OL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 0.02mg/hr weekly patch</i>	2	OL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 12mg/naloxone 3mg sublingual film</i>	1	
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	
<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sl tab</i>	1	
<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sublingual film</i>	1	
<i>buprenorphine 4mg/naloxone 1mg sublingual film</i>	1	
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	
<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sl tab</i>	1	
<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sublingual film</i>	1	
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	2	OL=10 ML/30 Días
ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL TAB	3	OL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB	3	OL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB	3	OL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB	3	OL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB	3	OL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB	3	OL=60 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANABOLIC STEROIDS		
<i>oxandrolone 10mg tab</i>	2	PA
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	2	PA
ANDROGENS		
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	3	PA OL=60 EA/30 Días
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	3	PA OL=30 EA/30 Días
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA OL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA OL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA OL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA OL=150 GM/30 Días
TESTOSTERONE 12.5MG/ACT GEL PUMP	4	PA OL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 20.25mg/act gel pump</i>	2	PA OL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA OL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AGENTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	4	PA
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	4	OL=30 GM/30 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL COMBINATIONS		
<i>hydrocortisone/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<i>procto-med 2.5% cream</i>	2	
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	2	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	2	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	2	
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	PA
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	PA
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 40mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
<i>minitran 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>minitran 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>minitran 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>minitran 0.6mg/hr patch</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NITRO-DUR 0.3MG/HR PATCH	4	
NITRO-DUR 0.8MG/HR PATCH	4	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTI-ANXIETY AGENTS		
ANTI-ANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	2	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg odt</i>	2	
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	2	
<i>alprazolam 0.5mg odt</i>	2	
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	2	
<i>alprazolam 1mg odt</i>	2	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	2	
<i>alprazolam 2mg odt</i>	2	
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	2	
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	
DIAZEPAM 1MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	2	
OXAZEPAM 10MG CAP	3	
OXAZEPAM 15MG CAP	3	
OXAZEPAM 30MG CAP	3	
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
NORPACE 100MG ER CAP	3	PA
NORPACE 150MG ER CAP	2	PA
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	3	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	3	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	3	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	2	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INH	3	OL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE 62.5MCG/INH INH	3	OL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.2mg/ml inh soln</i>	2	B/D
SPIRIVA 1.25MCG INH	3	ST OL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
DALIRESP 250MCG TAB	4	
DALIRESP 500MCG TAB	4	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INH	3	OL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INH	3	OL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INH	3	OL=30 EA/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	B/D OL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	B/D OL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	B/D OL=120 ML/30 Días
FLOVENT 100MCG/BLIST INH	3	OL=60 EA/30 Días
FLOVENT 110MCG INH	3	OL=24 GM/30 Días
FLOVENT 220MCG INH	3	OL=24 GM/30 Días
FLOVENT 250MCG/BLIST INH	3	OL=60 EA/30 Días
FLOVENT 44MCG INH	3	OL=21.20 GM/30 Días
FLOVENT 50MCG/BLIST INH	3	OL=60 EA/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 0.045-0.021MG INH	3	OL=12 GM/30 Días
ADVAIR 0.115-0.021MG INH	3	OL=12 GM/30 Días
ADVAIR 0.23-0.021MG INH	3	OL=12 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	1	B/D
<i>albuterol 0.417mg/ml inh soln</i>	1	B/D
<i>albuterol 0.4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>albuterol 0.83mg/ml inh soln</i>	2	B/D
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
ALBUTEROL 4MG ER TAB	3	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	2	B/D
ALBUTEROL 8MG ER TAB	3	
<i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
ANORO 0.0625-0.025MG INH	3	QL=60 EA/30 Días
BREO 0.1-0.025MG INH	3	QL=60 EA/30 Días
BREO 0.2-0.025MG INH	3	QL=60 EA/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INH	3	QL=10.70 GM/30 Días
BROVANA 15MCG/2ML INH SOLN	4	B/D
COMBIVENT 0.1-0.02MG INH	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 0.005-0.1MG INH	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 0.005-0.2MG INH	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA INHALER 50-5MCG	3	QL=13 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.1mg/salmeterol 0.05mg inh</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.25mg/salmeterol 0.05mg inh</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.5mg/salmeterol 0.05mg inh</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 113-14MCG/ACT POWDER INH	2	QL=1 EA/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 232-14MCG/ACT POWDER INH	2	QL=1 EA/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 55-14MCG/ACT POWDER INH	2	QL=1 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	2	B/D
<i>levalbuterol 0.103mg/ml inh soln</i>	2	B/D
<i>levalbuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	2	B/D
<i>levalbuterol 0.417mg/ml inh soln</i>	2	B/D
<i>levalbuterol 2.5mg/ml inh soln</i>	2	B/D
SEREVENT 50MCG/DOSE INH	3	QL=180 EA/30 Días
STIOLTO 0.0025-0.0025MG INH	3	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100- 62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25 MCG/INH	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG INH	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 0.1-0.05mg inh</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 0.25-0.05mg inh</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 0.5-0.05mg inh</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XANTHINES		
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	3	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 30-DAY STARTER PACK 5MG	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO KIT PACK	3	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.3ml) syringe</i>	2	QL=18 ML/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.4ml) syringe</i>	2	QL=24 ML/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.6ml) syringe</i>	2	QL=36 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.8ml) syringe</i>	2	QL=48 ML/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (1ml) syringe</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (0.8ml) syringe</i>	2	QL=48 ML/30 Días
<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (1ml) syringe</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/ml syringe</i>	2	
FRAGMIN 10000UNIT/ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 12500UNIT/0.5ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 15000UNIT/0.6ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 18000UNT/0.72ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 2500UNIT/0.2ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 5000UNIT/0.2ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 7500UNIT/0.3ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 95000UNIT/3.8ML INJ	4	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
THROMBIN INHIBITORS		
PRADAXA 110MG CAP	3	
PRADAXA 150MG CAP	3	
PRADAXA 75MG CAP	3	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	2	
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	3	
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	3	
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	3	
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	3	
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	3	
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST NSO
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST NSO
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST NSO
VALTOCO 10MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	4	OL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG DOSE KIT 7.5MG/0.1ML PACK	4	OL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	4	OL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG DOSE KIT 5MG/0.1ML PACK	4	OL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO
BANZEL 200MG TAB	3	PA NSO
BANZEL 400MG TAB	3	PA NSO
BANZEL 40MG/ML SUSP	3	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	2	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	2	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	3	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	2	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg pack</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine ODT kit</i>	2	
<i>lamotrigine tab 25mg (42)/100mg (7) starter pack</i>	2	
<i>lamotrigine tab 25mg (84)/100mg (14) starter pack</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	2	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	PA NSO
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
TOPIRAMATE 100MG ER CAP	4	PA NSO
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
TOPIRAMATE 150MG ER CAP	4	PA NSO
<i>topiramate 15mg cap</i>	2	
TOPIRAMATE 200MG ER CAP	4	PA NSO
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	2	
TOPIRAMATE 25MG ER CAP	4	PA NSO
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
TOPIRAMATE 50MG ER CAP	4	PA NSO
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
VIMPAT 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
VIMPAT 10MG/ML ORAL SOLN	3	
VIMPAT 150MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
VIMPAT 200MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
VIMPAT 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	PA NSO
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	PA NSO
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	PA NSO
XCOPRI 150MG TAB	3	PA NSO
XCOPRI 200MG TAB	3	PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	PA NSO
XCOPRI 50MG TAB	3	PA NSO
XCOPRI TAB 150/200MG PACK	3	PA NSO
XCOPRI TAB 50/200MG PACK	3	PA NSO
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	2	
SUCCINIMIDES		
CELONTIN 300MG CAP	3	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	2	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	2	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	2	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	2	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	2	
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MAPROTILINE 25MG TAB	2	
MAPROTILINE 50MG TAB	2	
MAPROTILINE 75MG TAB	2	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	
MARPLAN 10MG TAB	3	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg tab</i>	2	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg er cap</i>	2	ST NSO
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 150mg er cap</i>	2	ST NSO
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PAXIL 10MG/5ML SUSP	4	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	4	
NEFAZODONE 150MG TAB	4	
NEFAZODONE 200MG TAB	4	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 300mg tab</i>	2	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10MG TAB	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 20MG TAB	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 40MG TAB	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	
DRIZALMA 20MG DR CAP	4	PA NSO
DRIZALMA 30MG DR CAP	4	PA NSO
DRIZALMA 40MG DR CAP	4	PA NSO
DRIZALMA 60MG DR CAP	4	PA NSO
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 40mg dr cap</i>	2	ST NSO QL=30 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
AMOXAPINE 100MG TAB	3	
AMOXAPINE 150MG TAB	3	
AMOXAPINE 25MG TAB	3	
AMOXAPINE 50MG TAB	3	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>imipramine pamoate 100mg cap</i>	2	
<i>imipramine pamoate 125mg cap</i>	2	
<i>imipramine pamoate 150mg cap</i>	2	
<i>imipramine pamoate 75mg cap</i>	2	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	
<i>miglitol 100mg tab</i>	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
<i>miglitol 50mg tab</i>	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg/metformin 500mg tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg/metformin 500mg tab</i>	1	
JANUMET 1000-100MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 5-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO 10-500MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO 2.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 5-500MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin 100mg/ml soln</i>	2	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS (GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)		
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	3	QL=1.50 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ (1MG DOSE)	3	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	B/D
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	3	
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	B/D
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	3	
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
AVANDIA 2MG TAB	3	
AVANDIA 4MG TAB	3	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	2	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	2	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	2	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate 0.005mg/ml/diphenoxylate 0.5mg/ml oral soln</i>	2	
<i>atropine sulfate 0.025mg/diphenoxylate 2.5mg tab</i>	2	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	
<i>deferiprone 500mg tab</i>	5	NDS PA
FERRIPROX 1000MG TAB	5	NDS PA
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	QL=2 ML/2 Días
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	2	QL=2 ML/2 Días
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
NARCAN 4MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	B/D QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	B/D
ONDANSETRON 24MG TAB	2	B/D
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	B/D
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	B/D
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	B/D
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	B/D
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 0.0139mg/hr patch</i>	2	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	2	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate 10mg/pyridoxine 10mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	B/D QL=3 EA/2 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg pack</i>	2	B/D QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	B/D QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	B/D QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	4	B/D QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (ECHINOCANDINS)		
<i>casposfungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>casposfungin acetate 70mg inj</i>	5	NDS
ERAXIS 100MG INJ	3	
ERAXIS 50MG INJ	3	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	B/D
AMBISOME 50MG INJ	4	B/D
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	4	B/D
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	2	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	2	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	2	
<i>fluconazole 2mg/ml (100ml) inj</i>	2	
<i>fluconazole 2mg/ml (200ml) inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	PA
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	3	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
ANTI-HISTAMINES		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIHIISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHIISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	2	PA
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	PA
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	PA
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
PROMETHEGAN 50MG RECTAL SUPP	3	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	3	PA QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	3	PA QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin 4gm sf powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm sf powder for oral susp (sugar free)</i>	2	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	2	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	2	
FENOFIBRATE 150MG CAP	4	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	2	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	2	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	2	
FENOFIBRATE 50MG CAP	4	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	2	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	2	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	2	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	OL=45 EA/30 Días
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 20MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 30MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 5MG CAP	5	NDS PA
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA OL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA OL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA OL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	
<i>captopril 25mg tab</i>	2	
<i>captopril 50mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	2	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	2	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	2	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	2	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DEMSER 250MG CAP	5	NDS
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	2	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	2	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	2	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.00417mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.00833mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.0125mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine 10mg/benazepril 20mg cap</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/benazepril 40mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/valsartan 320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 2.5mg/benazepril 10mg cap</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 10mg cap</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 20mg cap</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 40mg cap</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/valsartan 320mg tab</i>	2	
<i>atenolol 100mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	2	
<i>atenolol 50mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	2	
<i>benazepril 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	2	
<i>benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	2	
<i>benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	2	
<i>benazepril 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 16mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg/hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg/hydrochlorothiazide 15mg tab</i>	2	
CAPTOPRIL 25MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG TAB	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril 50mg/hydrochlorothiazide 15mg tab</i>	2	
CAPTOPRIL 50MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG TAB	2	
<i>enalapril maleate 10mg/hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	2	
<i>fosinopril sodium 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/irbesartan 150mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/irbesartan 300mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/quinapril 10mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/quinapril 20mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 320mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 80mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/losartan potassium 100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/propranolol 40mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/propranolol 80mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/quinapril 20mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/telmisartan 80mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 50mg/metoprolol tartrate 100mg tab</i>	2	
TRANDOLAPRIL 1MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	4	
<i>trandolapril 2mg/verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>trandolapril 2mg/verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>trandolapril 4mg/verapamil 240mg er tab</i>	2	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	2	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	2	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	2	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	2	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 375mg cap</i>	2	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	2	B/D
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole 400mg/trimethoprim 80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole 40mg/ml/trimethoprim 8mg/ml susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole 800mg/trimethoprim 160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
ALINIA 100MG/5ML SUSP	3	PA QL=150 ML/3 Días
ALINIA 500MG TAB	3	PA QL=6 EA/3 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA OL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN 250MG/IMIPENEM 250MG INJ	2	
<i>cilastatin 500mg/imipenem 500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	5	NDS
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	2	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>vancomycin 1000mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	OL=120 EA/30 Días
VANCOMYCIN 250MG INJ	2	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	2	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	2	
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3000mg powder for oral soln</i>	2	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone 250mg/proguanil 100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone 62.5mg/proguanil 25mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
ANTIMALARIALS		
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	3	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	
KRINTAFEL 150MG TAB	3	
MEFLOQUINE 250MG TAB	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
GUANIDINE 125MG TAB	3	
<i>pyridostigmine bromide 12mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
RUZURGI 10MG TAB	5	NDS PA
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PASER D/R 4GM GRANULES	3	
PRETOMANID 200MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
PRIFTIN 150MG TAB	4	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG CAP	2	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG CAP	2	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	
LEUKERAN 2MG TAB	3	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA NSO OL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO
VENCLEXTA STARTING PACK	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	
EMCYT 140MG CAP	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO
<i>flutamide 125mg cap</i>	2	
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	5	PA NSO
LUPRON 22.5MG SYRINGE	5	PA NSO
LUPRON 3.75MG SYRINGE	5	PA NSO
LUPRON 30MG SYRINGE	5	
LUPRON 45MG SYRINGE	5	PA NSO
LUPRON 7.5MG SYRINGE	5	PA NSO
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	2	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	2	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=32 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	5	
TRELSTAR 22.5MG INJ	5	
TRELSTAR 3.75MG INJ	5	
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY PACK	5	NDS PA NSO
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY PACK	5	NDS PA NSO
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY PACK	5	NDS PA NSO
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI FEMARA CO-PACK 200 PACK	5	NDS PA NSO OL=49 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 400 PACK	5	NDS PA NSO OL=70 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 PACK	5	NDS PA NSO OL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
AFINITOR 10MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
AFINITOR 2MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
AFINITOR 3MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
AFINITOR 5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO OL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO OL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
COMETRIQ 100MG DAILY DOSE CARTON PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ 140MG DAILY DOSE CARTON PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ 60MG DAILY DOSE CARTON PACK	5	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO OL=63 EA/28 Días
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA NSO OL=90 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días
FARYDAK 10MG CAP	5	NDS PA NSO
FARYDAK 15MG CAP	5	NDS PA NSO
FARYDAK 20MG CAP	5	NDS PA NSO
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO OL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO OL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO OL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO OL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO OL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 560MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
IRESSA 250MG TAB	5	NDS PA NSO
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO OL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO OL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO OL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 10 10MG PACK	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12 4MG PACK	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14 PACK	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18 PACK	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20 10MG PACK	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24 PACK	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4 4MG PACK	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8 4MG PACK	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA NSO OL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA NSO
NEXAVAR 200MG TAB	5	NDS PA NSO
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO OL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO OL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO OL=14 EA/21 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE 150MG PACK	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO OL=180 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO OL=84 EA/28 Días
SUTENT 12.5MG CAP	5	NDS PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUTENT 25MG CAP	5	NDS PA NSO
SUTENT 37.5MG CAP	5	NDS PA NSO
SUTENT 50MG CAP	5	NDS PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA NSO
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
TURALIO 200MG CAP	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
UKONIQ 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO OL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO OL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
VOTRIENT 200MG TAB	5	NDS PA NSO OL=120 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO OL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO OL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO OL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bexarotene 75mg cap</i>	2	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	2	
INTRON A 10MU INJ	3	
INTRON A 10MU/ML INJ	3	
INTRON A 18MU INJ	5	NDS
INTRON A 50MU INJ	5	NDS
INTRON A 6000000UNIT/ML INJ	3	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	5	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE AGENTS		
LEUCOVORIN 10MG TAB	2	
LEUCOVORIN 15MG TAB	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AGENTS		
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg er tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg odt</i>	2	
<i>carbidopa 50mg/levodopa 200mg er tab</i>	1	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	OL=30 EA/30 Días
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	OL=30 EA/30 Días
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	OL=30 EA/30 Días
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	OL=30 EA/30 Días
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	OL=30 EA/30 Días
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	OL=30 EA/30 Días
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 0.4mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	2	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
APOKYN 30MG/3ML CARTRIDGE	5	NDS
CARBIDOPA 12.5MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 50MG TAB	3	
CARBIDOPA 18.75MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 75MG TAB	3	
CARBIDOPA 25MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 100MG TAB	3	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CARBIDOPA 31.25MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 125MG TAB	3	
CARBIDOPA 37.5MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 150MG TAB	3	
CARBIDOPA 50MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 200MG TAB	3	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
SELEGILINE 5MG TAB	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 600mg cap</i>	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
EQUETRO 100MG ER CAP	4	
EQUETRO 200MG ER CAP	4	
EQUETRO 300MG ER CAP	4	
LATUDA 120MG TAB	3	ST NSO OL=30 EA/30 Días
LATUDA 20MG TAB	3	ST NSO OL=30 EA/30 Días
LATUDA 40MG TAB	3	ST NSO OL=30 EA/30 Días
LATUDA 60MG TAB	3	ST NSO OL=30 EA/30 Días
LATUDA 80MG TAB	3	ST NSO OL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	4	PA NSO OL=60 EA/30 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	5	OL=.75 ML/30 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	5	OL=1 ML/30 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	OL=1.50 ML/30 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	OL=.88 ML/90 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	OL=.25 ML/30 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	OL=1.32 ML/90 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	OL=1.75 ML/90 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	OL=.50 ML/30 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	OL=2.63 ML/90 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	PA NSO OL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	PA NSO OL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS OL=1 EA/30 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS OL=1 EA/30 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	4	OL=1 EA/14 Días
RISPERDAL 25MG INJ	4	OL=1 EA/14 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	4	OL=1 EA/14 Días
RISPERDAL 50MG INJ	4	OL=1 EA/14 Días
<i>risperidone 0.25mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
CLOZAPINE 150MG ODT	4	
CLOZAPINE 200MG ODT	4	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA RELPREVV 210MG INJ	4	QL=1 EA/14 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	3	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	3	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	3	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	3	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	5	NDS OL=1 EA/30 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS OL=1 EA/30 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS OL=1 EA/30 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS OL=1 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	OL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	OL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	OL=4 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS OL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS OL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS OL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	OL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO OL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir 300mg/lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
APTIVUS 100MG/ML ORAL SOLN	5	
APTIVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	
DESCOVY 200-25MG TAB	5	
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
<i>efavirenz 200mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	5	
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
EMTRIVA 200MG CAP	3	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 100MG TAB	5	
INTELENCE 200MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	5	NDS
INVIRASE 500MG TAB	5	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	OL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	OL=720 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
KALETRA 100-25MG TAB	3	
KALETRA 200-50MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir 80mg/ml/ritonavir 20mg/ml oral solution</i>	5	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	3	
<i>nevirapine 10mg/ml susp</i>	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 600MG TAB	5	
PREZISTA 75MG TAB	3	
PREZISTA 800MG TAB	5	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 150MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
SELZENTRY 300MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
SELZENTRY 75MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SYMFI 400-300-300MG TAB	3	
SYMFI 600-300-300MG TAB	3	
SYMTUZA 800-150-200-10MG TAB	5	
TEMIXYS 300-300MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	4	
TIVICAY 25MG TAB	4	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	
CMV AGENTS		
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	5	NDS
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
<i>ribavirin 200mg cap</i>	1	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	1	
SOFOSBUVIR 400MG/VELPATASVIR 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	B/D
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	OL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	2	OL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	OL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INH	3	OL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 20MG THERAPY PACK	4	OL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 40MG THERAPY PACK	4	OL=2 EA/30 Días
ASSORTED CLASSES		
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
AZASAN 100MG TAB	4	B/D
AZASAN 75MG TAB	4	B/D
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	B/D
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	B/D
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	B/D
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	B/D
<i>gengraf 100mg cap</i>	2	B/D
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	2	B/D
<i>gengraf 25mg cap</i>	2	B/D
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	B/D
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	B/D
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	B/D
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	B/D
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	B/D
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	B/D
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	B/D
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	B/D
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	B/D
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	B/D
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 240mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol AF 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol AF 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
<i>timolol 20mg tab</i>	2	
<i>timolol 5mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er cap</i>	2	
<i>DILT 120MG ER CAP</i>	2	
<i>DILT 180MG ER CAP</i>	2	
<i>DILT 240MG ER CAP</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12 hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24 hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 360mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	2	
<i>isradipine 5mg cap</i>	2	
<i>matzim 180mg er tab</i>	2	
<i>matzim 240mg er tab</i>	2	
<i>matzim 300mg er tab</i>	2	
<i>matzim 360mg er tab</i>	2	
<i>matzim 420mg er tab</i>	2	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	2	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	2	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	2	
<i>nisoldipine 20mg er tab</i>	2	
<i>nisoldipine 30mg er tab</i>	2	
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	2	
<i>nisoldipine 40mg er tab</i>	2	
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	2	
<i>taztia 120mg er cap</i>	2	
<i>taztia 180mg er cap</i>	2	
<i>taztia 240mg er cap</i>	2	
<i>taztia 300mg er cap</i>	2	
<i>taztia 360mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	2	
VERAPAMIL 100MG ER CAP	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
VERAPAMIL 200MG ER CAP	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
VERAPAMIL 300MG ER CAP	2	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
<i>digitek 0.125mg tab</i>	2	
<i>digitek 0.25mg tab</i>	2	
<i>digox 125mcg tab</i>	2	
<i>digox 250mcg tab</i>	2	
<i>digoxin 0.05mg/ml oral soln</i>	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	2	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 80mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 2.5mg/atorvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 2.5mg/atorvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 2.5mg/atorvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin 80mg tab</i>	2	
BIDIL 37.5-20MG TAB	3	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	2	PA OL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	2	PA OL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	2	PA OL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	2	PA OL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA OL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA OL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 1200MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 1400MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 1600MCG TAB	5	NDS PA

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
UPTRAVI 200MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 400MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 600MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 800MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI TITRATION PACK	5	NDS PA OL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA OL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA OL=120 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORIN COMBINATIONS		
AVYCAZ 500-2000MG INJ	5	NDS
ZERBAXA 1000-500MG INJ	5	NDS
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 1000mg tab</i>	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	2	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
<i>cefaclor 250mg cap</i>	2	
CEFACLOR 25MG/ML SUSP	4	
<i>cefaclor 500mg cap</i>	2	
CEFACLOR 50MG/ML SUSP	4	
CEFACLOR 75MG/ML SUSP	4	
<i>cefotetan 1000mg inj</i>	2	
<i>cefotetan 2000mg inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefoxitin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2000mg inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	2	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	2	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 95mg/ml inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1000mg inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1000mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2000mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
<i>tazicef 6gm inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 28 day pack</i>	2	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>briellyn 28 day pack</i>	2	
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>caziant 28 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyclafem 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>cyclafem 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel /ethinyl estradiol 0.15mg-30mcg tab</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol pack</i>	2	
<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.02mg/inert 1 mg pack</i>	2	
<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg pack</i>	2	
<i>emoquette pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.025mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol 1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.4mg pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/norgestimate 0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.03mg/0.04mg /inert/levonorgestrel 0.05mg/ 0.075mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.05mg/ethynodiol 1mg/inert ingredients 1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	2	
<i>falmina 28 day pack</i>	2	
<i>fayosim 91 day pack</i>	2	
<i>femynor 28 day pack</i>	2	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>iclevia 91 day pack</i>	2	
<i>introvale 91 day pack</i>	2	
<i>isibloom 28 day pack</i>	2	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	2	
<i>juleber 28 day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>larissia 28 day pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>luter</i> 28 day pack	2	
<i>marlissa</i> 28 day pack	2	
<i>microgestin 1.5/30</i> 21 day pack	2	
<i>microgestin 1/20</i> 21 day pack	2	
<i>microgestin fe 1.5/30</i> 28 day pack	2	
<i>microgestin fe 1/20</i> 28 day pack	2	
<i>mili</i> 28 day pack	2	
NATAZIA 28 DAY PACK	4	
<i>necon 0.5/35</i> 28 day pack	2	
<i>nikki</i> 28 day pack	2	
<i>nortrel 0.5/35</i> 28 day pack	2	
<i>nortrel 1/35</i> 21 day pack	2	
<i>nortrel 1/35</i> 28 day pack	2	
<i>nortrel 7/7/7</i> 28 day pack	2	
<i>nylia 7/7/7</i> 28 day pack	2	
<i>nymyo</i> 28 day pack	2	
<i>ocella</i> 28 day pack	2	
<i>orsythia</i> 28 day pack	2	
<i>pimtrea</i> pack	2	
<i>pirmella 1/35</i> 28 day pack	2	
<i>portia</i> 28 day pack	2	
<i>previfem</i> 28 day pack	2	
<i>reclipsen</i> 28 day pack	2	
<i>rivelsa 91</i> day pack	2	
<i>setlakin 91</i> day pack	2	
<i>sprintec</i> 28 day pack	2	
<i>sronyx</i> 28 day pack	2	
<i>syeda</i> 28 day pack	2	
<i>tarina 24 fe 1/20</i> 28 day pack	2	
<i>tarina fe 1/20</i> 28 day pack	2	
<i>tilia fe</i> pack	2	
<i>tri-estarylla</i> 28 day pack	2	
<i>tri-legest</i> 28 day pack	2	
<i>tri-lo-estarylla</i> 28 day pack	2	
<i>tri-lo-sprintec</i> 28 day pack	2	
<i>tri-mili</i> 28 day pack	2	
<i>tri-nymyo</i> 28 day pack	2	
<i>tri-previfem</i> 28 day pack	2	
<i>tri-sprintec</i> 28 day pack	2	
<i>tri-vylibra</i> 28 day pack	2	
<i>tri-vylibra lo</i> 28 day pack	2	
<i>trivora</i> 28 day pack	2	
<i>velivet</i> 28 day pack	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vienva 28 day pack</i>	2	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	2	
<i>vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	2	
<i>zarah pack</i>	2	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
XULANE 0.00146-0.00625MG/HR PATCH	3	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
<i>eluryng 0.000625-0.005mg/hr vaginal system</i>	2	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol 0.120-0.015mg/24hr vaginal ring</i>	2	
NUVARING 0.000625-0.005MG/HR VAGINAL SYSTEM	4	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>incassia 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	2	
<i>sharobel 28 day 0.35mg pack</i>	2	
SLYND 4MG PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexamethasone 0.1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	2	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	2	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
MEDROL 2MG TAB	3	B/D
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	2	B/D
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	2	B/D
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	2	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	2	B/D
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	2	B/D
<i>prednisolone 10mg odt</i>	2	B/D
<i>prednisolone 15mg odt</i>	2	B/D
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	B/D
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	2	B/D
<i>prednisolone 30mg odt</i>	2	B/D
PREDNISOLONE 3MG/ML ORAL SOLN	2	B/D
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	2	B/D
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	B/D
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	B/D
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	B/D
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	B/D
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	B/D
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	B/D
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	B/D
PREDNISONONE 5MG/ML ORAL SOLN	3	B/D
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone 0.1mg tab</i>	2	
COUGH/COLD/ALLERGY		
COUGH/COLD/ALLERGY COMBINATIONS		
CLARINEX-D 2.5-120MG ER TAB	4	
PHENYLEPHRINE 1MG/ML/PROMETHAZINE 1.25MG/ML ORAL SOLN	2	
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	B/D
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	B/D
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 30mg cap</i>	2	
<i>acutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA
<i>adapalene 0.1% gel</i>	2	PA
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>avita 0.025% cream</i>	2	PA
<i>avita 0.025% gel</i>	2	PA
<i>benzoyl peroxide 5%/clindamycin phosphate 1.2% topical gel</i>	2	OL=90 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% gel</i>	2	OL=180 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	2	OL=180 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	OL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	2	OL=300 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	OL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	OL=100 GM/30 Días
ERY 2% PAD	2	
<i>erythromycin 2% gel</i>	2	
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>myorisan 10mg cap</i>	2	
<i>myorisan 20mg cap</i>	2	
<i>myorisan 30mg cap</i>	2	
<i>myorisan 40mg cap</i>	2	
<i>neuac 5-1.2% gel</i>	2	OL=90 GM/30 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	2	PA
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	2	PA
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	2	PA
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	2	OL=120 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	2	OL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	2	OL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>betamethasone/clotrimazole 1-0.05% cream</i>	2	OL=270 GM/30 Días
<i>betamethasone/clotrimazole 1-0.05% lotion</i>	2	OL=180 ML/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	2	OL=270 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	2	OL=300 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	2	OL=240 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	OL=240 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	2	OL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	2	OL=180 GM/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical soln</i>	2	OL=240 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	OL=255 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	2	OL=240 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	OL=360 ML/30 Días
<i>naftifine 1% cream</i>	2	OL=270 GM/30 Días
<i>naftifine 2% cream</i>	2	OL=240 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	2	OL=480 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	2	OL=240 GM/30 Días
<i>nystatin 100unit/mg ointment</i>	2	OL=240 GM/30 Días
<i>nystatin 100unit/mg topical powder</i>	2	OL=480 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	2	OL=480 GM/30 Días
<i>oxiconazole 1% cream</i>	2	OL=270 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	2	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=450 ML/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA OL=300 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	3	
PICATO 0.015% GEL	4	OL=3 EA/10 Días
PICATO 0.05% GEL	4	OL=2 EA/10 Días
TARGRETIN 1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO OL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA OL=240 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA OL=240 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
<i>methoxsalen 10mg cap</i>	2	
SKYRIZI 150MG DOSE PACK 75MG/0.83ML	3	PA
STELARA 45MG/0.5ML INJ	3	PA
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	3	PA
STELARA 90MG/ML SYRINGE	3	PA
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	3	PA
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA
TAZORAC 0.05% GEL	4	PA
TAZORAC 0.1% GEL	4	PA
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	3	PA
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	2	QL=60 GM/30 Días
DENAVIR 1% CREAM	4	QL=5 GM/7 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	2	
<i>ssd 1% cream</i>	2	
SULFAMYLLON 85MG/GM CREAM	3	
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	2	
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	2	
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	2	
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	2	
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	2	
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	2	
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	2	
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	2	
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	2	
<i>calcipotriene/betamethasone 0.005-0.064% ointment</i>	2	PA QL=420 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	OL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	OL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	OL=120 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	OL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	OL=120 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	OL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	OL=120 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% spray</i>	2	OL=120 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	2	OL=450 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	
<i>desoximetasone 0.05% cream</i>	2	OL=300 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.05% gel</i>	2	OL=240 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	OL=300 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	OL=300 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.1mg/ml oil</i>	2	
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	2	
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	2	
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	2	
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	2	
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	2	
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	2	
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	2	
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	2	
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	2	
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	2	
PREDNICARBATE 0.1% CREAM	3	
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	3	
<i>triamcinolone acetonide 0.0147% spray</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	2	
<i>triderm 0.1% cream</i>	2	
<i>triderm 0.5% cream</i>	2	
ECZEMA AGENTS		
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	2	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	2	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	OL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	2	
ZYCLARA 2.5% CREAM	4	
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	PA
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	2	
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	2	
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	OL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	2	OL=60 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	
FINACEA 15% FOAM	3	
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>lindane 1% shampoo</i>	2	
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	2	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGANEX 0.01% GEL	3	OL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-76000-24000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-9500-3000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-19000-6000UNIT DR CAP	3	
CREON 36000-114000-180000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-38000-12000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
ZENPEP 105000-79000-25000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-10000-3000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-17000-5000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-32000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-47000-15000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-63000-20000UNIT DR CAP	4	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	2	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	2	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride 5mg/hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/spironolactone 25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg/triamterene 75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
<i>ethacrynic acid 25mg tab</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	2	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>torse mide 20mg tab</i>	1	
<i>torse mide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
<i>triamterene 100mg cap</i>	2	
<i>triamterene 50mg cap</i>	2	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	2	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	2	
DIURIL 250MG/5ML SUSP	3	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	2	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	2	
<i>metolazone 5mg tab</i>	2	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
ALENDRONIC ACID 0.933MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>alendronic acid 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronic acid 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronic acid 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	5	NDS PA
<i>ibandronic acid 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	PA
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg (12) pack</i>	2	QL=4 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risedronate sodium 35mg (4) pack</i>	2	OL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	OL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS PA
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORILISSA 150MG TAB	3	PA OL=30 EA/30 Días
ORILISSA 200MG TAB	3	PA OL=60 EA/30 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	5	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
LUPANETA PACK 1-MONTH PACK	5	NDS
LUPANETA PACK 3-MONTH PACK	5	
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.00025mg cap</i>	2	
<i>calcitriol 0.0005mg cap</i>	2	
<i>calcitriol 0.001mg/ml oral soln</i>	2	
CARBAGLU 200MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.0005mg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.001mg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.0025mg cap</i>	2	
GALAFOLD 28 DAY WALLET 123MG PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
KUVAN 100MG POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA
KUVAN 500MG POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	5	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	5	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	5	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 0.002mg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 0.004mg cap</i>	2	
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 0.94mg/mg oral powder</i>	2	
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01mg/act nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	5	NDS PA OL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 30MG TAB	5	NDS PA OL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 45/15 THERAPY PACK	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
JYNARQUE 60/30 THERAPY PACK	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
JYNARQUE 90/30 THERAPY PACK	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 15/15MG THERAPY PACK	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15MG THERAPY PACK	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	2	
COMBIPATCH 0.00208-0.00583MG/HR PATCH	4	
COMBIPATCH 0.00208-0.0104MG/HR PATCH	4	
<i>estradiol 0.5mg/norethindrone acetate 0.1mg pack</i>	2	
<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.005mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>mimvey pack</i>	2	
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	3	PA OL=56 EA/28 Días
PREMPHASE 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	3	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	2	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 5mg/ml (100ml) inj</i>	2	
<i>levofloxacin 5mg/ml (150ml) inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>moxifloxacin 1.6mg/ml inj</i>	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	5	NDS PA

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CHOLBAM 50MG CAP	5	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	5	NDS PA OL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	5	NDS PA OL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
CHENODAL 250MG TAB	5	NDS
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
CIMZIA 200MG INJ	3	PA QL=1 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	3	PA QL=1 EA/28 Días
DIPENTUM 250MG CAP	4	
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	2	
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	
VIBERZI 100MG TAB	4	PA
VIBERZI 75MG TAB	4	PA
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	2	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	3	
SEVELAMER 400MG TAB	3	
<i>sevelamer 800mg tab</i>	3	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.154meq/ml soln</i>	2	
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg/tamsulosin 0.4mg cap</i>	2	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
THIOLA 100MG DR TAB	4	
THIOLA 100MG TAB	4	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
THIOLA 300MG DR TAB	4	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine 0.5mg/probenecid 500mg tab</i>	2	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
COLCHICINE 0.6MG CAP	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
MITIGARE 0.6MG CAP	3	
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	5	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA
HEMATAOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TAVALISSE 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA OL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin 25mg/dipyridamole 200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	4	
BRILINTA 90MG TAB	4	
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	5	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL ANEMIA		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=360 EA/30 Días
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	B/D
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	B/D
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	B/D
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	B/D
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	B/D
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	B/D
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	B/D
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	2	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>estazolam 1mg tab</i>	2	
<i>estazolam 2mg tab</i>	2	
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
FLURAZEPAM 15MG CAP	3	
FLURAZEPAM 30MG CAP	3	
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	
<i>temazepam 22.5mg cap</i>	2	
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	
<i>temazepam 7.5mg cap</i>	2	
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	2	
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	2	
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	OL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	OL=60 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
HETLIOZ 20MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	3	
GAVILYTE-C ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>trilyte powder for oral soln</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
KRISTALOSE 10GM POWDER FOR ORAL SOLN	4	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KRISTALOSE 20GM POWDER FOR ORAL SOLN	4	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	2	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
ERYTHROMYCINS		
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	
ERYTHROCIN 500MG INJ	4	
<i>erythromycin 250mg dr cap</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	2	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
MISC. DEVICES		
ISOPROPYL ALCOHOL 0.7ML/ML PAD	2	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA
NURTEC 75MG ODT	3	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	3	QL=16 ML/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS - MONOCLONAL ANTIBODIES		
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	2	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 12mg/ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 12mg/ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 12mg/ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 8mg/ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 8mg/ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
ZOMIG 2.5MG NASAL SPRAY	4	QL=16 EA/30 Días
ZOMIG 5MG NASAL SPRAY	4	QL=12 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0342 MEQ/ML INJ	3	B/D
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0769 MEQ/ML INJ	3	B/D
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0769 MEQ/ML INJ	2	
<i>glucose 50 mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01 meq/ml/sodium chloride 0.0769 meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02 meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.0342 meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.154 meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03 meq/ml/sodium chloride 0.0769 meq/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04 MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 0.154 MEQ/ML INJ	3	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 0.0342 meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
ISOLYTE P INJ	3	
ISOLYTE S INJ	3	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMALYTE A INJ	3	
<i>potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.0769 meq/ml inj</i>	2	
<i>potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.154 meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.04 MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 0.154 MEQ/ML INJ	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	B/D
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
K-TAB 8MEQ ER TAB	2	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
KLOR-CON 15MEQ MICRO ER TAB	2	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.1MEQ/ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.2MEQ/ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.4MEQ/ML INJ	2	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 30mg/ml inj</i>	2	
<i>sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
<i>sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>clovique 250mg cap</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	2	PA
IMMUNOMODULATORS		
REVLIMID 10MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO OL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS PA NSO
THALOMID 150MG CAP	5	NDS PA NSO
THALOMID 200MG CAP	5	NDS PA NSO
THALOMID 50MG CAP	5	NDS PA NSO

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	4	B/D
ASTAGRAF 1MG ER CAP	4	B/D
ASTAGRAF 5MG ER CAP	4	B/D
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	B/D
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	B/D
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	B/D
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA OL=1 ML/28 Días
ENVARUSUS 0.75MG ER TAB	4	B/D
ENVARUSUS 1MG ER TAB	4	B/D
ENVARUSUS 4MG ER TAB	4	B/D
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	B/D
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	B/D
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	B/D
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	B/D
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	B/D
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	B/D
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	B/D
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	B/D
ZORTRESS 1MG TAB	4	B/D
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA OL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA OL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine 2% topical soln</i>	2	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	2	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	2	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
STERIODS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.137mg/act nasal inhaler</i>	1	OL=40 ML/30 Días
<i>azelastine 0.206mg/act nasal inhaler</i>	2	OL=40 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.665mg/act nasal inhaler</i>	2	OL=30.50 GM/30 Días
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.021mg/act nasal inhaler</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.042mg/act nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
NASAL STEROIDS		
<i>FLUNISOLIDE 0.025MG/ACT NASAL INHALER</i>	4	OL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05mg/act nasal inhaler</i>	1	OL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	5	NDS PA OL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	B/D
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
LIPIDS		
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	B/D
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	B/D
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	B/D
PROTEINS		
AMINOSYN-PF 7% INJ	4	B/D
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	B/D
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	B/D
CLINIMIX 5/15 INJ	3	B/D
CLINIMIX 5/20 INJ	3	B/D
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	B/D
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	B/D
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	B/D
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	B/D
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	B/D
<i>clinisol 15% inj</i>	2	B/D
HEPATAMINE 8% INJ	2	B/D
<i>plenamine 15% inj</i>	2	B/D
PREMASOL 10% INJ	4	B/D
PROCALAMINE 3% INJ	4	B/D
PROSOL 20% INJ	4	B/D
TRAVASOL 10% INJ	4	B/D
TROPHAMINE 10% INJ	4	B/D
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	2	
BETOPTIC S 0.25% OPTH SUSP	4	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	2	
COMBIGAN 2-5MG/ML OPTH SOLN	3	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln (preservative-free)</i>	2	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	2	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 5mg/ml ophth 24hr ophth soln</i>	2	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	2	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	3	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN	4	
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	2	
IOPIDINE 1% OPHTH SOLN	4	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	3	
BACITRACIN 0.5UNIT/MG OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin 0.5unit/mg/polymyxin b 10unit/mg ophth ointment</i>	2	OL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	2	OL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	2	OL=7 GM/7 Días
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	2	OL=5 ML/7 Días
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	2	OL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	2	OL=10 ML/7 Días
GRAMICIDIN 0.025MG/ML/NEOMYCIN 1.75MG/ML/POLYMYXIN B 10000UNIT/ML OPHTH SOLN	2	OL=10 ML/7 Días
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	OL=60 ML/30 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	OL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	OL=15 ML/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5(3.5)mg-400unit-10000unit</i>	2	OL=7 GM/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	2	OL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b 10000unit/ml/trimethoprim 1mg/ml ophth soln</i>	1	OL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH OINTMENT	2	OL=7 GM/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	2	OL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	2	OL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	OL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	3	OL=10 GM/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	OL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	OL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC LOCAL ANESTHETICS		
<i>proparacaine 0.5% ophth soln</i>	2	
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	3	
BLEPHAMIDE 0.2-10% OPHTH OINTMENT	4	
BLEPHAMIDE 0.2-10% OPHTH SUSP	4	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth susp</i>	2	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
DUREZOL 0.05% OPHTH SUSP	3	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
FML 0.1% OPHTH OINTMENT	4	
FML FORTE LIQUIFILM 0.25% OPHTH SUSP	4	
<i>hydrocortisone 10mg/ml/neomycin 3.5mg/ml/polymyxin b 10000unit/ml ophth susp</i>	2	
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	3	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	3	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth ointmentment 1%</i>	2	
PRED FORTE 1% OPHTH SUSP	4	
PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	3	
PRED-G 0.3-1% OPHTH SUSP	3	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	2	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE 2.5MG/ML/SULFACETAMIDE SODIUM 100MG/ML OPHTH SOLN	2	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
ALOCRIAL 2% OPHTH SOLN	3	
ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	3	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	2	
AZOPT 1% OPHTH SUSP	3	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	2	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA OL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	5	NDS PA OL=60 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	3	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	1	
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	OL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	OL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	OL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	OL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	2	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>hydrocortisone 10mg/ml/neomycin 3.5mg/ml/polymyxin b 10000unit/ml otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone 10mg/ml/neomycin 3.5mg/ml/polymyxin b 10000unit/ml otic susp</i>	2	
OTIC STEROIDS		
<i>acetic acid/hydrocortisone 1-2% otic soln</i>	2	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
VARIZIG 125UNIT/1.2ML INJ	5	NDS
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
<i>amoxicillin 125mg chew tab</i>	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	2	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G PROCAINE 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
AMOXICILLIN 1000MG/CLAVULANATE 62.5MG ER TAB	4	
<i>amoxicillin 120mg/ml/clavulanate 8.58mg/ml susp</i>	2	
AMOXICILLIN 200MG/CLAVULANATE 28.5MG CHEW TAB	3	
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	2	
AMOXICILLIN 400MG/CLAVULANATE 57MG CHEW TAB	3	
<i>amoxicillin 40mg/ml/clavulanate 5.7mg/ml susp</i>	2	
<i>amoxicillin 500mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml/clavulanate 12.5mg/ml susp</i>	2	
<i>amoxicillin 80mg/ml/clavulanate 11.4mg/ml susp</i>	2	
<i>amoxicillin 875mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg/sulbactam 500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml/sulbactam 50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 2000mg/sulbactam 1000mg inj</i>	2	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	3	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>piperacillin 2000mg/tazobactam 250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin 200mg/ml/tazobactam 25mg/ml inj</i>	2	
<i>piperacillin 3000mg/tazobactam 375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin 4000mg/tazobactam 500mg inj</i>	2	
ZOSYN 2000-250MG INJ	4	
ZOSYN 3000-375MG INJ	4	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 1000mg inj</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 2000mg inj</i>	2	
<i>oxacillin 1000mg inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 2000mg inj</i>	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	2	
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA OL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 10mg/memantine 5mg pack</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	OL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 0.192mg/hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 0.396mg/hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 0.554mg/hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE 10MG/PERPHENAZINE 2MG TAB	2	
AMITRIPTYLINE 10MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	2	
<i>amitriptyline 12.5mg/chlordiazepoxide 5mg tab</i>	2	
<i>amitriptyline 25mg/chlordiazepoxide 10mg tab</i>	2	
AMITRIPTYLINE 25MG/PERPHENAZINE 2MG TAB	2	
AMITRIPTYLINE 25MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	2	
AMITRIPTYLINE 50MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	2	
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 12mg cap</i>	2	
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 3mg cap</i>	2	
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 6mg cap</i>	2	
<i>fluoxetine 50mg/olanzapine 12mg cap</i>	2	
<i>fluoxetine 50mg/olanzapine 6mg cap</i>	2	
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 4-WEEK TITRATION PACK	3	PA
SAVELLA 50MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AUBAGIO 14MG TAB	5	NDS
AUBAGIO 7MG TAB	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	5	NDS QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/dimethyl fumarate 240mg pack</i>	5	NDS
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	5	NDS
EXTAVIA 0.3MG INJ	5	NDS
GILENYA 0.5MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS
REBIF TITRATION PACK	5	NDS
PSEUDOBLBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUDEXTA 20-10MG CAP	3	PA OL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
CHANTIX 0.5MG TAB	3	
CHANTIX 1MG TAB	3	
CHANTIX CONTINUING MONTHS OF THERAPY 1MG PACK	3	
CHANTIX FIRST MONTH OF THERAPY PACK	3	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS PA OL=6 ML/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	5	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA OL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA OL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA OL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS B/D
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
ESBRIET 267MG CAP	5	NDS PA QL=270 EA/30 Días
ESBRIET 267MG TAB	5	NDS PA QL=270 EA/30 Días
ESBRIET 801MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>mondoxyne 100mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	2	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 100mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 112mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 125mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 137mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 150mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 175mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 200mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 25mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 300mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 50mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 75mcg tab</i>	2	
<i>levo-t 88mcg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.025mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.05mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.075mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.088mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.112mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.125mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.137mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.15mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.175mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.1mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.2mg tab</i>	2	
<i>levothyroxine sodium 0.3mg tab</i>	2	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	2	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 0.005mg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 0.025mg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 0.05mg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	
SYNTHROID 88MCG TAB	4	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	2	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	
ADACEL SYRINGE	3	
BOOSTRIX INJ	3	
BOOSTRIX SYRINGE	3	
DAPTACEL INJ	3	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	B/D
INFANRIX INJ	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KINRIX INJ	3	
KINRIX PF INJ	3	
PEDIARIX INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	B/D
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	B/D
ULCER DRUGS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	2	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
METHSCOPOLAMINE BROMIDE 2.5MG TAB	2	
METHSCOPOLAMINE BROMIDE 5MG TAB	2	
H-2 ANTAGONISTS		
CIMETIDINE 60MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>nizatidine 150mg cap</i>	2	
<i>nizatidine 300mg cap</i>	2	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 0.1mg tab</i>	2	
<i>misoprostol 0.2mg tab</i>	2	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 500mg/clarithromycin 500mg/lansoprazole 30mg pack</i>	2	
PYLERA 140-125-125MG CAP	4	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	2	
MONUROL 5.631GM POWDER FOR ORAL SOLN	4	
<i>nitrofurantoin macro 25mg/nitrofurantoin mono 75mg cap</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	2	OL=90 EA/365 Días
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	2	
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	OL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	OL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	
BEXSERO SYRINGE	3	
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	
MENQUADFI INJ	3	
MENVEO INJ	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
TRUMENBA SYRINGE	3	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	
VIRAL VACCINES		
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	B/D
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	B/D
GARDASIL 9 INJ	3	
GARDASIL 9 SYRINGE	3	
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	B/D
IPOL INJ	3	
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	B/D
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	B/D
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	B/D
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	B/D
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	B/D
ROTARIX SUSP	3	
ROTATEQ SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	
TWINRIX 720UNIT SYRINGE	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
YF-VAX 4000UNIT/ML INJ	3	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	2	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	2	
TERCONAZOLE 0.8% VAGINAL CREAM	2	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	2	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
ESTRING 2MG VAGINAL SYSTEM	4	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL PROGESTINS		
CRINONE 4% VAGINAL GEL	3	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	3	PA
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.5mg/ml auto-injector</i>	2	OL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 1mg/ml auto-injector</i>	2	OL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	3	OL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	3	OL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	50	<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab</i>	8	<i>acetic acid/hydrocortisone 1-2% otic soln</i>	91
<i>abacavir 300mg tab</i>	50	<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 60mg tab</i>	8	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	65
<i>abacavir 300mg/lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	50	<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	8	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	65
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	50	<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	8	<i>acitretin 10mg cap</i>	67
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	28	<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	8	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	67
<i>ABILIFY 300MG INJ</i>	50	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	8	<i>acitretin 25mg cap</i>	67
<i>ABILIFY 300MG SYRINGE</i>	50	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	8	ACTEMRA	5
<i>ABILIFY 400MG INJ</i>	50	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	8	162MG/0.9ML	
<i>ABILIFY 400MG SYRINGE</i>	50	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	8	AUTO-INJECTOR	
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	38	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	8	ACTEMRA	5
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	94	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	8	162MG/0.9ML SYRINGE	
<i>acarbose 100mg tab</i>	24	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	8	ACTHIB INJ	102
<i>acarbose 25mg tab</i>	24	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 10mg tab</i>	8	ACTIMMUNE	43
<i>acarbose 50mg tab</i>	24	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 2.5mg tab</i>	8	2000000UNIT/0.5ML INJ	
<i>accutane 20mg cap</i>	65	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab</i>	8	<i>acyclovir 200mg cap</i>	53
<i>accutane 30mg cap</i>	65	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab</i>	8	<i>acyclovir 400mg tab</i>	53
<i>accutane 40mg cap</i>	65	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab</i>	8	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	53
<i>acebutolol 200mg cap</i>	54	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab</i>	8	<i>acyclovir 5% ointment</i>	68
<i>acebutolol 400mg cap</i>	54	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab</i>	8	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	53
<i>acetaminophen 21.7mg/ml/hydrocodone bitartrate 0.5mg/ml oral soln</i>	8	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab</i>	8	<i>acyclovir 800mg tab</i>	53
<i>acetaminophen 24mg/ml/codeine phosphate 2.4mg/ml oral soln</i>	8	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab</i>	8	ADACEL INJ	99
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab</i>	8	<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab</i>	8	ADACEL SYRINGE	99
		<i>acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab</i>	8	<i>adapalene 0.1% cream</i>	65
		<i>acetazolamide 125mg tab</i>	71	<i>adapalene 0.1% gel</i>	65
		<i>acetazolamide 250mg tab</i>	71	<i>adapalene 0.3% gel</i>	65
		<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	71	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	65
		<i>acetic acid 2% otic soln</i>	91	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	53
				ADEMPAS 0.5MG TAB	59
				ADEMPAS 1.5MG TAB	59
				ADEMPAS 1MG TAB	59
				ADEMPAS 2.5MG TAB	59
				ADEMPAS 2MG TAB	59
				ADVAIR 0.045-0.021MG INH	13
				ADVAIR 0.115-0.021MG INH	13
				ADVAIR 0.23-0.021MG INH	13

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

AFINITOR 10MG TAB	40	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	78	<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	44
AFINITOR 2MG TAB FOF ORAL SUSP	40	ALINIA 100MG/5ML SUSP	35	AMBISOME 50MG INJ	28
AFINITOR 3MG TAB FOF ORAL SUSP	40	ALINIA 500MG TAB	35	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	58
AFINITOR 5MG TAB FOF ORAL SUSP	40	<i>aliskiren 150mg tab</i>	35	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	58
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	83	<i>aliskiren 300mg tab</i>	35	<i>amethia 91 day pack</i>	61
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	83	<i>allopurinol 100mg tab</i>	79	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	4
<i>ala-cort 1% cream</i>	68	<i>allopurinol 300mg tab</i>	79	<i>amiloride 5mg tab</i>	72
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	68	ALOCRI 2% OPHTH SOLN	90	<i>amiloride 5mg/hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	71
<i>albendazole 200mg tab</i>	10	ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	90	AMINOSYN-PF 7% INJ	88
<i>albuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	14	<i>alose tron 0.5mg tab</i>	77	<i>amiodarone 200mg tab</i>	12
<i>albuterol 0.417mg/ml inh soln</i>	14	<i>alose tron 1mg tab</i>	77	<i>amiodarone 400mg tab</i>	12
<i>albuterol 0.4mg/ml oral soln</i>	14	ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN	89	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	23
<i>albuterol 0.83mg/ml inh soln</i>	14	<i>alprazolam 0.25mg odt</i>	11	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	23
<i>albuterol 2mg tab</i>	14	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	11	AMITRIPTYLINE 10MG/PERPHENAZINE 2MG TAB	95
ALBUTEROL 4MG ER TAB	14	<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	11	AMITRIPTYLINE 10MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	95
<i>albuterol 4mg tab</i>	14	<i>alprazolam 0.5mg odt</i>	11	<i>amitriptyline 12.5mg/chlordiazepoxide 5mg tab</i>	95
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	14	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	11	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	23
ALBUTEROL 8MG ER TAB	14	<i>alprazolam 1mg er tab</i>	11	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	23
<i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (8.5gm)</i>	14	<i>alprazolam 1mg odt</i>	11	<i>amitriptyline 25mg/chlordiazepoxide 10mg tab</i>	95
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	68	<i>alprazolam 1mg tab</i>	11	AMITRIPTYLINE 25MG/PERPHENAZINE 2MG TAB	95
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	68	<i>alprazolam 2mg er tab</i>	11	AMITRIPTYLINE 25MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	95
ALECENSA 150MG CAP	40	<i>alprazolam 2mg odt</i>	11	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	23
ALENDRONIC ACID 0.933MG/ML ORAL SOLN	72	<i>alprazolam 2mg tab</i>	11	AMITRIPTYLINE 50MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	95
<i>alendronic acid 10mg tab</i>	72	<i>alprazolam 3mg er tab</i>	11	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	23
<i>alendronic acid 35mg tab</i>	72	ALREX 0.2% OPHTH SUSP	90	<i>amlodipine 10mg tab</i>	56
<i>alendronic acid 70mg tab</i>	72	<i>altavera 28 day pack</i>	61		
		ALUNBRIG 180MG TAB	40		
		ALUNBRIG 30MG TAB	40		
		ALUNBRIG 90MG TAB	40		
		ALUNBRIG INITIATION PACK	40		
		<i>alyacen 1/35 28 day pack</i>	61		
		<i>alyq 20mg tab</i>	58		
		<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	75		
		<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	75		
		<i>amantadine 100mg cap</i>	45		
		<i>amantadine 100mg tab</i>	45		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>amlodipine</i>	58	<i>amlodipine</i>	58	<i>amlodipine</i>	33
<i>10mg/atorvastatin 10mg tab</i>		<i>2.5mg/atorvastatin 10mg tab</i>		<i>5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	
<i>amlodipine</i>	58	<i>amlodipine</i>	58	<i>amlodipine</i>	33
<i>10mg/atorvastatin 20mg tab</i>		<i>2.5mg/atorvastatin 20mg tab</i>		<i>5mg/valsartan 160mg tab</i>	
<i>amlodipine</i>	58	<i>amlodipine</i>	58	<i>amlodipine</i>	33
<i>10mg/atorvastatin 40mg tab</i>		<i>2.5mg/atorvastatin 40mg tab</i>		<i>5mg/valsartan 320mg tab</i>	
<i>amlodipine</i>	58	<i>amlodipine</i>	33	<i>ammonium lactate 12% cream</i>	70
<i>10mg/atorvastatin 80mg tab</i>		<i>2.5mg/benazepril 10mg cap</i>		<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	70
<i>amlodipine</i>	32	<i>amlodipine 5mg tab</i>	56	<i>amnesteem 10mg cap</i>	65
<i>10mg/benazepril 20mg cap</i>		<i>amlodipine</i>	58	<i>amnesteem 20mg cap</i>	66
<i>amlodipine</i>	32	<i>5mg/atorvastatin 10mg tab</i>		<i>amnesteem 40mg cap</i>	66
<i>10mg/benazepril 40mg cap</i>		<i>amlodipine</i>	58	<i>AMOXAPINE 100MG TAB</i>	23
<i>amlodipine</i>	33	<i>5mg/atorvastatin 20mg tab</i>		<i>AMOXAPINE 150MG TAB</i>	23
<i>10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab</i>		<i>amlodipine</i>	58	<i>AMOXAPINE 25MG TAB</i>	23
<i>amlodipine</i>	33	<i>5mg/atorvastatin 40mg tab</i>		<i>AMOXAPINE 50MG TAB</i>	23
<i>10mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab</i>		<i>amlodipine</i>	58	<i>AMOXICILLIN 1000MG/CLAVULANATE 62.5MG ER TAB</i>	93
<i>amlodipine</i>	33	<i>5mg/atorvastatin 80mg tab</i>		<i>amoxicillin 120mg/ml/clavulanate 8.58mg/ml susp</i>	93
<i>10mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg tab</i>		<i>5mg/benazepril 10mg cap</i>		<i>amoxicillin 125mg chew tab</i>	92
<i>amlodipine</i>	33	<i>amlodipine</i>	33	<i>AMOXICILLIN 200MG/CLAVULANATE 28.5MG CHEW TAB</i>	93
<i>10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>		<i>5mg/benazepril 20mg cap</i>		<i>amoxicillin 250mg cap</i>	92
<i>amlodipine</i>	33	<i>amlodipine</i>	33	<i>AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB</i>	92
<i>10mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>		<i>5mg/benazepril 40mg cap</i>		<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	93
<i>amlodipine</i>	33	<i>amlodipine</i>	33	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	92
<i>10mg/valsartan 160mg tab</i>		<i>5mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab</i>		<i>AMOXICILLIN 400MG/CLAVULANATE 57MG CHEW TAB</i>	93
<i>amlodipine</i>	33	<i>amlodipine</i>	33	<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	92
<i>10mg/valsartan 320mg tab</i>		<i>5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>			
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	56				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>amoxicillin</i>	93	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	92	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	50
<i>40mg/ml/clavulanate</i>		<i>ampicillin</i>	93	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	50
<i>5.7mg/ml susp</i>		<i>1000mg/sulbactam</i>		<i>aripiprazole 15mg odt</i>	50
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	92	<i>500mg inj</i>		<i>aripiprazole 15mg tab</i>	50
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	92	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	92	<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	50
<i>amoxicillin</i>	101	<i>ampicillin</i>	93	<i>soln</i>	
<i>500mg/clarithromycin</i>		<i>100mg/ml/sulbactam</i>		<i>aripiprazole 20mg tab</i>	50
<i>500mg/lansoprazole</i>		<i>50mg/ml inj</i>		<i>aripiprazole 2mg tab</i>	50
<i>30mg pack</i>		AMPICILLIN 125MG INJ	92	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	50
<i>amoxicillin</i>	93	<i>ampicillin</i>	93	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	50
<i>500mg/clavulanate</i>		<i>2000mg/sulbactam</i>		ARISTADA	50
<i>125mg tab</i>		<i>1000mg inj</i>		1064MG/3.9ML	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	92	AMPICILLIN 500MG	92	SYRINGE	
<i>amoxicillin</i>	93	CAP		ARISTADA	50
<i>50mg/ml/clavulanate</i>		<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	79	441MG/1.6ML SYRINGE	
<i>12.5mg/ml susp</i>		<i>anagrelide 1mg cap</i>	79	ARISTADA	50
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	92	<i>anastrozole 1mg tab</i>	38	662MG/2.4ML SYRINGE	
<i>amoxicillin</i>	93	ANDRODERM	9	ARISTADA	50
<i>80mg/ml/clavulanate</i>		2MG/24HR PATCH		675MG/2.4ML SYRINGE	
<i>11.4mg/ml susp</i>		ANDRODERM	9	ARISTADA	50
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	92	4MG/24HR PATCH		882MG/3.2ML SYRINGE	
<i>amoxicillin</i>	93	ANORO 0.0625-0.025MG	14	<i>armodafinil 150mg tab</i>	3
<i>875mg/clavulanate</i>		INH		<i>armodafinil 200mg tab</i>	3
<i>125mg tab</i>		APOKYN 30MG/3ML	45	<i>armodafinil 250mg tab</i>	3
<i>amphetamine 10mg er</i>	2	CARTRIDGE		<i>armodafinil 50mg tab</i>	3
<i>cap</i>		<i>apraclonidine 0.5% ophth</i>	89	ARNUITY 100MCG INH	13
<i>amphetamine 10mg tab</i>	2	<i>soln</i>		ARNUITY 200MCG INH	13
<i>amphetamine 12.5mg tab</i>	2	<i>aprepitant 125mg cap</i>	27	ARNUITY 50MCG INH	13
<i>amphetamine 15mg er</i>	2	<i>aprepitant</i>	28	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	48
<i>cap</i>		<i>125mg/aprepitant 80mg</i>		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	48
<i>amphetamine 15mg tab</i>	2	<i>pack</i>		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	48
<i>amphetamine 20mg er</i>	2	<i>aprepitant 40mg cap</i>	28	<i>ashlyna 91 day pack</i>	61
<i>cap</i>		<i>aprepitant 80mg cap</i>	28	<i>aspirin</i>	79
<i>amphetamine 20mg tab</i>	2	<i>apri 28 day pack</i>	61	<i>25mg/dipyridamole</i>	
<i>amphetamine 25mg er</i>	2	APTIOM 200MG TAB	17	<i>200mg er cap</i>	
<i>cap</i>		APTIOM 400MG TAB	17	ASPIRIN	8
<i>amphetamine 30mg er</i>	2	APTIOM 600MG TAB	17	325MG/OXYCODONE	
<i>cap</i>		APTIOM 800MG TAB	17	4.84MG TAB	
<i>amphetamine 30mg tab</i>	2	APTIVUS 100MG/ML	51	ASTAGRAF 0.5MG ER	86
<i>amphetamine 5mg er cap</i>	2	ORAL SOLN		CAP	
<i>amphetamine 5mg tab</i>	2	APTIVUS 250MG CAP	51	ASTAGRAF 1MG ER CAI	86
<i>amphetamine 7.5mg tab</i>	2	ARALAST 1000MG INJ	96	ASTAGRAF 5MG ER CAI	86
AMPHOTERICIN B	28	<i>aranelle 28 pack</i>	61	<i>atazanavir 150mg cap</i>	51
50MG INJ		ARCALYST 220MG INJ	5	<i>atazanavir 200mg cap</i>	51

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>atazanavir 300mg cap</i>	51	AVANDIA 2MG TAB	26	<i>bacitracin</i>	89
<i>atenolol 100mg tab</i>	54	AVANDIA 4MG TAB	26	<i>0.5unit/mg/polymyxin b</i>	
<i>atenolol</i>	33	<i>aviane 28 pack</i>	61	<i>10unit/mg ophth ointment</i>	
<i>100mg/chlorthalidone</i>		<i>avita 0.025% cream</i>	66	<i>baclofen 10mg tab</i>	87
<i>25mg tab</i>		<i>avita 0.025% gel</i>	66	<i>baclofen 20mg tab</i>	87
<i>atenolol 25mg tab</i>	54	AVONEX 30MCG/0.5ML	95	<i>balsalazide disodium</i>	77
<i>atenolol 50mg tab</i>	55	AUTO-INJECTOR		<i>750mg cap</i>	
<i>atenolol</i>	33	AVONEX 30MCG/0.5ML	95	BALVERSA 3MG TAB	40
<i>50mg/chlorthalidone</i>		SYRINGE		BALVERSA 4MG TAB	40
<i>25mg tab</i>		AVYCAZ 500-2000MG	59	BALVERSA 5MG TAB	40
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	INJ		<i>balziva 28 day pack</i>	61
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	AYVAKIT 100MG TAB	40	BANZEL 200MG TAB	17
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	AYVAKIT 200MG TAB	40	BANZEL 400MG TAB	17
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	AYVAKIT 300MG TAB	40	BANZEL 40MG/ML	17
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	AZASAN 100MG TAB	54	SUSP	
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	AZASAN 75MG TAB	54	BAQSIMI 3MG/DOSE	25
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	AZASITE 1% OPHTH	89	NASAL POWDER	
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	30	SOLN		BAXDELA 450MG TAB	76
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	30	<i>azathioprine 50mg tab</i>	86	BCG LIVE TICE STRAIN	102
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	30	<i>azelaic acid 15% gel</i>	70	50MG INJ	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	30	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	90	<i>benazepril 10mg tab</i>	31
<i>atovaquone 150mg/ml</i>	36	<i>soln</i>		<i>benazepril</i>	33
<i>susp</i>		<i>azelastine 0.137mg/act</i>	87	<i>10mg/hydrochlorothiazid</i>	
<i>atovaquone</i>	37	<i>nasal inhaler</i>		<i>e 12.5mg tab</i>	
<i>250mg/proguanil 100mg</i>		<i>azelastine 0.206mg/act</i>	87	<i>benazepril 20mg tab</i>	31
<i>tab</i>		<i>nasal inhaler</i>		<i>benazepril</i>	33
<i>atovaquone</i>	37	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	82	<i>20mg/hydrochlorothiazid</i>	
<i>62.5mg/proguanil 25mg</i>		<i>susp</i>		<i>e 12.5mg tab</i>	
<i>tab</i>		<i>azithromycin 250mg pack</i>	82	<i>benazepril</i>	33
<i>atropine sulfate</i>	26	<i>azithromycin 250mg tab</i>	82	<i>20mg/hydrochlorothiazid</i>	
<i>0.005mg/ml/diphenoxylat</i>		<i>azithromycin 40mg/ml</i>	82	<i>e 25mg tab</i>	
<i>e 0.5mg/ml oral soln</i>		<i>susp</i>		<i>benazepril 40mg tab</i>	31
<i>atropine sulfate</i>	26	<i>azithromycin 500mg inj</i>	82	<i>benazepril 5mg tab</i>	31
<i>0.025mg/diphenoxylate</i>		<i>azithromycin 500mg pack</i>	82	<i>benazepril</i>	33
<i>2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	82	<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>	
ATROPINE SULFATE 1%	89	<i>azithromycin 600mg tab</i>	82	<i>6.25mg tab</i>	
OPHTH SOLN		AZOPT 1% OPHTH SUSP	90	BENLYSTA 200MG/ML	86
ATROVENT 17MCG INH	13	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	36	AUTO-INJECTOR	
AUBAGIO 14MG TAB	95	B		BENLYSTA 200MG/ML	86
AUBAGIO 7MG TAB	95	BACITRACIN	89	SYRINGE	
<i>aubra 28 day pack</i>	61	0.5UNIT/MG OPHTH		BENZNIDAZOLE 100MG	10
AUSTEDO 12MG TAB	95	OINTMENT		TAB	
AUSTEDO 6MG TAB	95			BENZNIDAZOLE	10
AUSTEDO 9MG TAB	95			12.5MG TAB	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>benzoyl peroxide</i>	66	<i>bethanechol chloride</i>	101	BLEPHAMIDE 0.2-10%	90
<i>5%/clindamycin</i>		<i>50mg tab</i>		OPHTH OINTMENT	
<i>phosphate 1.2% topical</i>		<i>bethanechol chloride 5mg</i>	102	BLEPHAMIDE 0.2-10%	90
<i>gel</i>		<i>tab</i>		OPHTH SUSP	
<i>benztropine mesylate</i>	45	BETOPTIC S 0.25%	88	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28</i>	61
<i>0.5mg tab</i>		OPHTH SUSP		<i>day</i>	
<i>benztropine mesylate 1mg</i>	45	<i>bexarotene 75mg cap</i>	44	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day</i>	61
<i>tab</i>		BEXSERO SYRINGE	102	<i>pack</i>	
<i>benztropine mesylate 2mg</i>	44	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	38	BOOSTRIX INJ	99
<i>tab</i>		BICILLIN	93	BOOSTRIX SYRINGE	99
BERINERT 500UNIT INJ	79	300000-300000UNIT/ML		<i>bosentan 125mg tab</i>	58
<i>betamethasone 0.05%</i>	68	SYRINGE		<i>bosentan 62.5mg tab</i>	58
<i>aug cream</i>		BICILLIN	93	BOSULIF 100MG TAB	40
<i>betamethasone 0.05%</i>	68	450000-150000UNIT/ML		BOSULIF 400MG TAB	40
<i>aug lotion</i>		SYRINGE		BOSULIF 500MG TAB	40
<i>betamethasone 0.05%</i>	68	BICILLIN L-A	92	BRAFTOVI 75MG CAP	40
<i>aug ointment</i>		1200000UNIT/2ML		BREO 0.1-0.025MG INH	14
<i>betamethasone 0.05%</i>	68	SYRINGE		BREO 0.2-0.025MG INH	14
<i>cream</i>		BICILLIN L-A	92	BREZTRI AEROSPHERE	14
BETAMETHASONE	68	2400000UNIT/4ML		160-9-4.8MCG/ACT INH	
0.05% GEL		SYRINGE		<i>briellyn 28 day pack</i>	61
<i>betamethasone 0.05%</i>	68	BICILLIN L-A	92	BRILINTA 60MG TAB	79
<i>lotion</i>		600000UNIT/ML		BRILINTA 90MG TAB	79
<i>betamethasone 0.05%</i>	68	SYRINGE		<i>brimonidine tartrate</i>	89
<i>ointment</i>		BIDIL 37.5-20MG TAB	58	<i>0.15% ophth soln</i>	
<i>betamethasone 0.1%</i>	68	BIKTARVY	51	<i>brimonidine tartrate</i>	89
<i>cream</i>		50-200-25MG TAB		<i>0.2% ophth soln</i>	
<i>betamethasone 0.1%</i>	68	<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	91	BRIVIACT 100MG TAB	17
<i>lotion</i>		<i>soln</i>		BRIVIACT 10MG TAB	17
<i>betamethasone 0.1%</i>	68	<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	55	BRIVIACT 10MG/ML	17
<i>ointment</i>		<i>tab</i>		ORAL SOLN	
<i>betamethasone/clotrimaz</i>	67	<i>bisoprolol fumarate</i>	33	BRIVIACT 25MG TAB	17
<i>ole 1-0.05% cream</i>		<i>10mg/hydrochlorothiazid</i>		BRIVIACT 50MG TAB	17
<i>betamethasone/clotrimaz</i>	67	<i>e 6.25mg tab</i>		BRIVIACT 75MG TAB	17
<i>ole 1-0.05% lotion</i>		<i>bisoprolol fumarate</i>	33	<i>bromfenac 0.09% ophth</i>	90
<i>betaxolol 0.5% ophth</i>	88	<i>2.5mg/hydrochlorothiazid</i>		<i>soln</i>	
<i>soln</i>		<i>e 6.25mg tab</i>		<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	44
<i>betaxolol 10mg tab</i>	55	<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	55	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	44
<i>betaxolol 20mg tab</i>	55	<i>tab</i>		BROVANA 15MCG/2ML	14
<i>bethanechol chloride</i>	101	<i>bisoprolol fumarate</i>	33	INH SOLN	
<i>10mg tab</i>		<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>		BRUKINSA 80MG CAP	40
<i>bethanechol chloride</i>	101	<i>6.25mg tab</i>		<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	13
<i>25mg tab</i>		BIVIGAM 5GM/50ML	91	<i>inh susp</i>	
		INJ			

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	13	<i>bupropion 150mg sr tab</i>	96	<i>candesartan cilexetil 16mg/hydrochlorothiazid e 12.5mg tab</i>	33
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	13	<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	21	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	32
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	64	<i>bupropion 200mg er tab</i>	21	<i>candesartan cilexetil 32mg/hydrochlorothiazid e 12.5mg tab</i>	33
<i>budesonide 9mg er tab</i>	64	<i>bupropion 300mg er tab</i>	21	<i>candesartan cilexetil 32mg/hydrochlorothiazid e 25mg tab</i>	33
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	71	<i>bupropion 75mg tab</i>	21	CAPLYTA 42MG CAP	46
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	71	<i>bupropion 10mg tab</i>	11	CAPRELSA 100MG TAB	40
<i>bumetanide 1mg tab</i>	71	<i>bupropion 15mg tab</i>	11	CAPRELSA 300MG TAB	40
<i>bumetanide 2mg tab</i>	71	<i>bupropion 30mg tab</i>	11	<i>captopril 100mg tab</i>	31
<i>buprenorphine 0.005mg/hr weekly patch</i>	9	<i>bupropion 5mg tab</i>	11	<i>captopril 12.5mg tab</i>	31
<i>buprenorphine 0.0075mg/hr weekly patch</i>	9	<i>bupropion 7.5mg tab</i>	11	<i>captopril 25mg tab</i>	31
<i>buprenorphine 0.015mg/hr weekly patch</i>	9	<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	9	<i>captopril 25mg/hydrochlorothiazid e 15mg tab</i>	33
<i>buprenorphine 0.01mg/hr weekly patch</i>	9	C		CAPTOPRIL 25MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG TAB	33
<i>buprenorphine 0.02mg/hr weekly patch</i>	9	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	74	<i>captopril 50mg tab</i>	31
<i>buprenorphine 12mg/naloxone 3mg sublingual film</i>	9	CABOMETYX 20MG TAB	40	<i>captopril 50mg/hydrochlorothiazid e 15mg tab</i>	34
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	9	CABOMETYX 40MG TAB	40	CAPTOPRIL 50MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG TAB	73
<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sl tab</i>	9	CABOMETYX 60MG TAB	40	CARBAGLU 200MG TAB FOR ORAL SUSP	17
<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sublingual film</i>	9	<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	67	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	17
<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sublingual film</i>	9	<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	67	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	17
<i>buprenorphine 4mg/naloxone 1mg sublingual film</i>	9	<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	68	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	17
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	9	<i>calcipotriene/betamethasone 0.005-0.064% ointment</i>	68	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	17
<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sl tab</i>	9	<i>calcitriol 0.00025mg cap</i>	73	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	17
<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sublingual film</i>	9	<i>calcitriol 0.0005mg cap</i>	73	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	17
<i>bupropion 100mg er tab</i>	21	<i>calcitriol 0.001mg/ml oral soln</i>	73	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	17
<i>bupropion 100mg tab</i>	21	<i>calcium acetate 667mg cap</i>	78		
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	21	<i>calcium acetate 667mg tab</i>	78		
		CALQUENCE 100MG CAP	40		
		<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	64		
		<i>camreselo 91 day pack</i>	61		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	17	CARBIDOPA 37.5MG/ENTACAPONE	46	<i>cefdinir 300mg cap</i>	60
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	17	200MG/LEVODOPA 150MG TAB		<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	60
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	17	CARBIDOPA 50MG/ENTACAPONE	46	<i>cefepime 1000mg inj</i>	60
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg odt</i>	44	200MG/LEVODOPA 200MG TAB		<i>cefepime 2000mg inj</i>	60
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg tab</i>	44	<i>carbidopa 50mg/levodopa 200mg er tab</i>	44	<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	60
CARBIDOPA 12.5MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 50MG TAB	45	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	88	<i>cefixime 400mg cap</i>	60
CARBIDOPA 18.75MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 75MG TAB	45	<i>cartia 120mg er cap</i>	56	<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	60
<i>carbidopa 25mg tab</i>	45	<i>cartia 180mg er cap</i>	56	<i>cefotetan 1000mg inj</i>	59
CARBIDOPA 25MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 100MG TAB	45	<i>cartia 240mg er cap</i>	56	<i>cefotetan 2000mg inj</i>	59
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg er tab</i>	44	<i>cartia 300mg er cap</i>	56	<i>cefoxitin 1000mg inj</i>	60
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg odt</i>	44	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	54	<i>cefoxitin 2000mg inj</i>	60
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg tab</i>	44	<i>carvedilol 25mg tab</i>	54	<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	60
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg odt</i>	44	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	54	<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	60
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg tab</i>	44	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	54	<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	60
CARBIDOPA 31.25MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 125MG TAB	46	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	28	<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	60
		<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	28	<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	60
		CAYSTON 75MG INH SOLN	36	<i>cefprozil 250mg tab</i>	60
		<i>caziant 28 day pack</i>	61	<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	60
		<i>cefaclor 250mg cap</i>	59	<i>cefprozil 500mg tab</i>	60
		CEFACLOR 25MG/ML SUSP	59	<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	60
		<i>cefaclor 500mg cap</i>	59	<i>ceftazidime 1000mg inj</i>	60
		CEFACLOR 50MG/ML SUSP	59	<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	60
		CEFACLOR 75MG/ML SUSP	59	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	60
		<i>cefadroxil 1000mg tab</i>	59	<i>ceftriaxone 1000mg inj</i>	60
		<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	59	<i>ceftriaxone 100mg/ml inj</i>	60
		<i>cefadroxil 500mg cap</i>	59	<i>ceftriaxone 2000mg inj</i>	60
		<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	59	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	60
		<i>cefazolin 1000mg inj</i>	59	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	60
		<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	59	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	60
		<i>cefazolin 500mg inj</i>	59	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	60
		<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	60	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	60
				<i>cefuroxime 750mg inj</i>	60
				<i>cefuroxime 95mg/ml inj</i>	60
				<i>celecoxib 100mg cap</i>	5
				<i>celecoxib 200mg cap</i>	5
				<i>celecoxib 400mg cap</i>	5
				<i>celecoxib 50mg cap</i>	5
				CELONTIN 300MG CAP	20
				<i>cephalexin 250mg cap</i>	59
				<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	59
				<i>cephalexin 500mg cap</i>	59
				<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	59

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

CERDELGA 84MG CAP	80	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	67	<i>claravis 20mg cap</i>	66
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	29	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	67	<i>claravis 30mg cap</i>	66
<i>cevimeline 30mg cap</i>	87	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	67	<i>claravis 40mg cap</i>	66
CHANTIX 0.5MG TAB	96	CILASTATIN	36	CLARINEX-D	65
CHANTIX 1MG TAB	96	250MG/IMIPENEM		2.5-120MG ER TAB	
CHANTIX CONTINUING MONTHS OF THERAPY 1MG PACK	96	250MG INJ		<i>clarithromycin 250mg tab</i>	82
CHANTIX FIRST MONTH OF THERAPY PACK	96	<i>cilastatin 500mg/imipenem 500mg inj</i>	36	CLARITHROMYCIN	82
CHEMET 100MG CAP	27	<i>cilostazol 100mg tab</i>	79	25MG/ML SUSP	
CHENODAL 250MG TAB	77	<i>cilostazol 50mg tab</i>	79	<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	82
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	11	CIMDUO 300-300MG TAB	51	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	82
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	11	<i>cimetidine 200mg tab</i>	100	CLARITHROMYCIN	82
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	11	<i>cimetidine 300mg tab</i>	100	50MG/ML SUSP	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	86	<i>cimetidine 400mg tab</i>	100	CLENPIQ	81
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	37	CIMETIDINE 60MG/ML ORAL SOLN	100	75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	37	<i>cimetidine 800mg tab</i>	100	<i>clindamycin 1% gel</i>	66
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	49	CIMZIA 200MG INJ	77	<i>clindamycin 1% lotion</i>	66
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	49	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	77	<i>clindamycin 1% pad</i>	66
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	49	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	74	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	66
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	49	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	74	<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	36
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	49	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	74	<i>clindamycin 150mg cap</i>	36
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	72	CINRYZE 500UNIT INJ	79	<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	36
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	72	CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	91	<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	36
CHOLBAM 250MG CAP	76	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	91	<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	36
CHOLBAM 50MG CAP	77	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	89	<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	36
<i>cholestyramine resin 4gm sf powder for oral susp</i>	29	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	76	<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	36
<i>cholestyramine resin 4gm sf powder for oral susp (sugar free)</i>	29	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	76	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	103
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	67	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	76	<i>clindamycin 300mg cap</i>	36
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	67	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	76	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	36
		<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	91	<i>clindamycin 75mg cap</i>	36
		<i>citalopram 10mg tab</i>	21	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	66
		<i>citalopram 20mg tab</i>	21	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	66
		<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	21	CLINIMIX 4.25/10 INJ	88
		<i>citalopram 40mg tab</i>	21	CLINIMIX 4.25/5 INJ	88
		<i>claravis 10mg cap</i>	66	CLINIMIX 5/15 INJ	88

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

CLINIMIX 5/20 INJ	88	<i>clonidine 0.0125mg/hr</i>	32	<i>colesevelam 625mg tab</i>	29
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	88	<i>weekly patch</i>		<i>colestipol 1000mg tab</i>	29
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	88	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	<i>colestipol 5000mg</i>	29
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	88	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	32	<i>granules for oral susp</i>	
CLINIMIX E 5/15 INJ	88	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	32	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37
CLINIMIX E 5/20 INJ	88	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	32	COMBIGAN 2-5MG/ML	88
<i>clinisol 15% inj</i>	88	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	79	OPHTH SOLN	
<i>clobazam 10mg tab</i>	16	<i>clorazepate dipotassium</i>	11	COMBIPATCH	75
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	16	<i>15mg tab</i>		0.00208-0.00583MG/HR	
<i>clobazam 20mg tab</i>	16	<i>clorazepate dipotassium</i>	11	PATCH	
<i>clobetasol propionate</i>	68	<i>3.75mg tab</i>		COMBIPATCH	75
<i>0.05% cream</i>		<i>clorazepate dipotassium</i>	11	0.00208-0.0104MG/HR	
<i>clobetasol propionate</i>	68	<i>7.5mg tab</i>		PATCH	
<i>0.05% e cream</i>		<i>clotrimazole 1% cream</i>	67	COMBIVENT	14
<i>clobetasol propionate</i>	68	<i>clotrimazole 1% topical</i>	67	0.1-0.02MG INH	
<i>0.05% foam</i>		<i>soln</i>		COMETRIQ 100MG	40
<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>clotrimazole 10mg</i>	86	DAILY DOSE CARTON	
<i>0.05% gel</i>		<i>lozenge</i>		PACK	
<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>clovique 250mg cap</i>	85	COMETRIQ 140MG	40
<i>0.05% lotion</i>		<i>clozapine 100mg odt</i>	48	DAILY DOSE CARTON	
<i>clobetasol propionate</i>	69	<i>clozapine 100mg tab</i>	48	PACK	
<i>0.05% ointment</i>		CLOZAPINE 12.5MG	48	COMETRIQ 60MG	40
<i>clobetasol propionate</i>	69	ODT		DAILY DOSE CARTON	
<i>0.05% shampoo</i>		CLOZAPINE 150MG	48	PACK	
<i>clobetasol propionate</i>	69	ODT		COMPLERA	51
<i>0.05% spray</i>		CLOZAPINE 200MG	48	200-25-300MG TAB	
<i>clobetasol propionate</i>	69	ODT		<i>compro 25mg rectal supp</i>	49
<i>0.05% topical soln</i>		<i>clozapine 200mg tab</i>	48	<i>constulose 10gm/15ml</i>	81
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	69	<i>clozapine 25mg odt</i>	48	<i>oral soln</i>	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	23	<i>clozapine 25mg tab</i>	48	COPIKTRA 15MG CAP	40
<i>clomipramine 50mg cap</i>	23	<i>clozapine 50mg tab</i>	48	COPIKTRA 25MG CAP	40
<i>clomipramine 75mg cap</i>	23	COARTEM 20-120MG	37	CORLANOR 5MG TAB	59
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	16	TAB		CORLANOR 5MG/5ML	59
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	16	CODEINE SULFATE	6	ORAL SOLN	
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	16	15MG TAB		CORLANOR 7.5MG TAB	59
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	16	<i>codeine sulfate 30mg tab</i>	7	COTELLIC 20MG TAB	40
<i>clonazepam 1mg odt</i>	16	<i>codeine sulfate 60mg tab</i>	7	CREON	71
<i>clonazepam 1mg tab</i>	17	<i>colchicine</i>	79	120000-76000-24000UNI	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	17	<i>0.5mg/probenecid 500mg</i>		T DR CAP	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	17	<i>tab</i>		CREON	71
<i>clonidine 0.00417mg/hr</i>	32	COLCHICINE 0.6MG	79	15000-9500-3000UNIT	
<i>weekly patch</i>		CAP		DR CAP	
<i>clonidine 0.00833mg/hr</i>	32	<i>colesevelam 3750mg</i>	29		
<i>weekly patch</i>		<i>powder for oral susp</i>			

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

CREON	71	CYSTADROPS 0.37%	91	<i>deferiprone 500mg tab</i>	27
30000-19000-6000UNIT		OPHTH SOLN		DELSTRIGO	51
DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	78	100-300-300MG TAB	
CREON	71	CYSTAGON 50MG CAP	78	<i>demeclocycline 150mg</i>	97
36000-114000-180000U		CYSTARAN 0.44%	91	<i>tab</i>	
NIT DR CAP		OPHTH SOLN		<i>demeclocycline 300mg</i>	97
CREON	71			<i>tab</i>	
60000-38000-12000UNIT		D		DEM SER 250MG CAP	32
DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er</i>	95	DENAVIR 1% CREAM	68
CRINONE 4% VAGINAL	103	<i>tab</i>		DESCOVY 200-25MG	51
GEL		DALIRESP 250MCG TAB	13	TAB	
CRINONE 8% VAGINAL	103	DALIRESP 500MCG TAB	13	<i>desipramine 100mg tab</i>	23
GEL		DALVANCE 500MG INJ	36	<i>desipramine 10mg tab</i>	23
<i>cromolyn sodium</i>	77	<i>danazol 100mg cap</i>	9	<i>desipramine 150mg tab</i>	23
<i>20mg/ml oral soln</i>		<i>danazol 200mg cap</i>	9	<i>desipramine 25mg tab</i>	23
<i>cromolyn sodium 4%</i>	91	<i>danazol 50mg cap</i>	9	<i>desipramine 50mg tab</i>	23
<i>ophth soln</i>		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	87	<i>desipramine 75mg tab</i>	23
<i>cryselle 28 pack</i>	61	<i>cap</i>		<i>desloratadine 5mg tab</i>	29
<i>cyclafem 1/35 28 day</i>	61	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	87	<i>desmopressin acetate</i>	74
<i>pack</i>		<i>cap</i>		<i>0.01mg/act nasal spray</i>	
<i>cyclafem 7/7/7 28 day</i>	61	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	87	<i>desmopressin acetate</i>	74
<i>pack</i>		<i>cap</i>		<i>0.1mg tab</i>	
<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	87	<i>dapsone 100mg tab</i>	36	<i>desmopressin acetate</i>	74
<i>tab</i>		<i>dapsone 25mg tab</i>	36	<i>0.2mg tab</i>	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	87	DAPTACEL INJ	99	<i>desogestrel /ethinyl</i>	61
CYCLOPHOSPHAMIDE	38	<i>daptomycin 500mg inj</i>	36	<i>estradiol 0.15mg-30mcg</i>	
25MG CAP		DAURISMO 100MG TAB	38	<i>tab</i>	
CYCLOPHOSPHAMIDE	38	DAURISMO 25MG TAB	38	<i>desogestrel/ethinyl</i>	61
25MG TAB		<i>deblitane 28 day 0.35mg</i>	64	<i>estradiol pack</i>	
CYCLOPHOSPHAMIDE	38	<i>pack</i>		<i>desonide 0.05% ointment</i>	69
50MG CAP		<i>deferasirox 125mg tab</i>	27	<i>desoximetasone 0.05%</i>	69
CYCLOPHOSPHAMIDE	38	<i>for oral susp</i>		<i>cream</i>	
50MG TAB		<i>deferasirox 180mg</i>	27	<i>desoximetasone 0.05%</i>	69
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	54	<i>granules</i>		<i>gel</i>	
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	54	<i>deferasirox 180mg tab</i>	27	<i>desoximetasone 0.25%</i>	69
<i>cyclosporine modified</i>	54	<i>deferasirox 250mg tab</i>	27	<i>cream</i>	
<i>100mg cap</i>		<i>for oral susp</i>		<i>desoximetasone 0.25%</i>	69
<i>cyclosporine modified</i>	86	<i>deferasirox 360mg</i>	27	<i>ointment</i>	
<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>granules</i>		<i>desvenlafaxine succinate</i>	22
<i>cyclosporine modified</i>	54	<i>deferasirox 360mg tab</i>	27	<i>100mg er tab</i>	
<i>25mg cap</i>		<i>deferasirox 500mg tab</i>	27	<i>desvenlafaxine succinate</i>	22
<i>cyclosporine modified</i>	86	<i>for oral susp</i>		<i>25mg er tab</i>	
<i>50mg cap</i>		<i>deferasirox 90mg</i>	27	<i>desvenlafaxine succinate</i>	22
<i>cyred 28 day pack</i>	61	<i>granules</i>		<i>50mg er tab</i>	
		<i>deferasirox 90mg tab</i>	27		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>dexamethasone 0.1mg/ml oral soln</i>	64	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	3	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	5
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	64	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	2	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	91
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	64	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	67
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	64	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	2	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	67
DEXAMETHASONE 1MG TAB	64	<i>dextroamphetamine sulfate 1mg/ml oral soln</i>	2	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	5
DEXAMETHASONE 2MG TAB	64	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	2	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	5
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	64	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	67
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	64	DIACOMIT 250MG CAP	17	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	5
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	90	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	17	<i>diclofenac sodium 50mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	5
<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	90	DIACOMIT 500MG CAP	17	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	5
<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth susp</i>	90	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	18	<i>diclofenac sodium 75mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	5
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	90	DIASTAT 10MG RECTAL GEL	17	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	93
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	3	DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	17	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	93
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	3	DIASTAT 20MG RECTAL GEL	17	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	100
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	3	<i>diazepam 10mg tab</i>	12	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	100
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	3	DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	17	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	100
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	3	DIAZEPAM 1MG/ML ORAL SOLN	12	DIFICID 200MG TAB	82
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	3	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	17	DIFICID 40MG/ML SUSP	82
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	3	DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	17	<i>diflunisal 500mg tab</i>	6
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	3	<i>diazepam 2mg tab</i>	12	<i>digitek 0.125mg tab</i>	57
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	3	<i>diazepam 5mg tab</i>	12	<i>digitek 0.25mg tab</i>	57
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	3	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	12	<i>digox 125mcg tab</i>	57
		<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	25	<i>digox 250mcg tab</i>	57
				<i>digoxin 0.05mg/ml oral soln</i>	57
				<i>digoxin 0.125mg tab</i>	57
				<i>digoxin 0.25mg tab</i>	58
				<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	83
				DILANTIN 30MG ER CAP	20

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

DILT 120MG ER CAP	56	<i>divalproex sodium 250mg</i>	20	<i>doxepin 75mg cap</i>	23
DILT 180MG ER CAP	56	<i>er tab</i>		<i>doxercalciferol 0.0005mg</i>	74
DILT 240MG ER CAP	56	<i>divalproex sodium 500mg</i>	20	<i>cap</i>	
<i>diltiazem 120mg er (12</i>	56	<i>dr tab</i>		<i>doxercalciferol 0.001mg</i>	74
<i>hr) cap</i>		<i>divalproex sodium 500mg</i>	20	<i>cap</i>	
<i>diltiazem 120mg er (24</i>	56	<i>er tab</i>		<i>doxercalciferol 0.0025mg</i>	74
<i>hr) cap</i>		<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	12	<i>cap</i>	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	56	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	12	<i>doxy 100mg inj</i>	97
<i>diltiazem 180mg er cap</i>	56	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	12	<i>doxycycline hyclate</i>	97
<i>diltiazem 180mg er tab</i>	56	<i>donepezil 10mg odt</i>	94	<i>100mg cap</i>	
<i>diltiazem 240mg er cap</i>	56	<i>donepezil 10mg tab</i>	94	<i>doxycycline hyclate</i>	97
<i>diltiazem 240mg er tab</i>	56	<i>donepezil 23mg tab</i>	94	<i>100mg tab</i>	
<i>diltiazem 300mg er cap</i>	56	<i>donepezil 5mg odt</i>	94	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	97
<i>diltiazem 300mg er tab</i>	56	<i>donepezil 5mg tab</i>	94	<i>tab</i>	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	56	DOPTELET 20MG TAB	80	<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	97
<i>diltiazem 360mg er cap</i>	56	DOPTELET 40MG DAILY	80	<i>cap</i>	
<i>diltiazem 360mg er tab</i>	56	DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate</i>	97
<i>diltiazem 420mg er cap</i>	56	DOPTELET 60MG DAILY	80	<i>100mg cap</i>	
<i>diltiazem 60mg er cap</i>	56	DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate</i>	97
<i>diltiazem 60mg tab</i>	56	<i>dorzolamide 2% ophth</i>	91	<i>100mg tab</i>	
<i>diltiazem 90mg er cap</i>	56	<i>soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	97
<i>diltiazem 90mg tab</i>	56	<i>dorzolamide/timolol</i>	88	<i>50mg cap</i>	
<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	95	<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	97
<i>dr cap</i>		<i>dorzolamide/timolol</i>	88	<i>50mg tab</i>	
<i>dimethyl fumarate</i>	95	<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	97
<i>120mg/dimethyl fumarate</i>		<i>(preservative-free)</i>		<i>5mg/ml susp</i>	
<i>240mg pack</i>		<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	75	<i>doxylamine succinate</i>	27
<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	95	<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	75	<i>10mg/pyridoxine 10mg dr</i>	
<i>dr cap</i>		<i>patch</i>		<i>tab</i>	
DIPENTUM 250MG CAP	77	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	75	DRIZALMA 20MG DR	22
DIPHThERIA/TETANUS	99	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	75	CAP	
TOXOID INJ		<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	75	DRIZALMA 30MG DR	22
<i>disopyramide 100mg cap</i>	12	DOVATO 50-300MG TAB	51	CAP	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	12	<i>doxazosin 1mg tab</i>	32	DRIZALMA 40MG DR	22
<i>disulfiram 250mg tab</i>	94	<i>doxazosin 2mg tab</i>	32	CAP	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	94	<i>doxazosin 4mg tab</i>	32	DRIZALMA 60MG DR	22
DIURIL 250MG/5ML	72	<i>doxazosin 8mg tab</i>	32	CAP	
SUSP		<i>doxepin 100mg cap</i>	23	<i>dronabinol 10mg cap</i>	27
<i>divalproex sodium 125mg</i>	20	<i>doxepin 10mg cap</i>	23	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	27
<i>dr cap</i>		<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	23	<i>dronabinol 5mg cap</i>	27
<i>divalproex sodium 125mg</i>	20	<i>soln</i>		<i>drosiprenone 3mg/ethinyl</i>	61
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 150mg cap</i>	23	<i>estradiol 0.02mg/inert 1</i>	
<i>divalproex sodium 250mg</i>	20	<i>doxepin 25mg cap</i>	23	<i>mg pack</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 50mg cap</i>	23		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>drospirenone 3mg/ethinyl</i>	61	<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	51	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	51
<i>estradiol 0.03mg/inert</i>		<i>nofovir disoproxil</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>ingredients 1mg pack</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>133-200mg tab</i>	
DROXIA 200MG CAP	80	<i>tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	51
DROXIA 300MG CAP	80	<i>efavirenz/lamivudine/ten</i>	51	<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 400MG CAP	80	<i>ofovir disoproxil</i>		<i>167-250mg tab</i>	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	103	<i>fumarate 400-300-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	51
<i>droxidopa 200mg cap</i>	103	<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	103	<i>eletriptan 20mg tab</i>	83	<i>200-300mg tab</i>	
DULERA 0.005-0.1MG	14	<i>eletriptan 40mg tab</i>	83	EMTRIVA 10MG/ML	51
INH		ELIGARD 22.5MG	38	ORAL SOLN	
DULERA 0.005-0.2MG	14	SYRINGE		EMTRIVA 200MG CAP	51
INH		ELIGARD 30MG	38	<i>enalapril maleate 10mg</i>	31
DULERA INHALER	14	SYRINGE		<i>tab</i>	
50-5MCG		ELIGARD 45MG	38	<i>enalapril maleate</i>	34
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	22	SYRINGE		<i>10mg/hydrochlorothiazid</i>	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	22	ELIGARD 7.5MG	38	<i>e 25mg tab</i>	
<i>duloxetine 40mg dr cap</i>	22	SYRINGE		<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	31
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	22	ELIQUIS 2.5MG TAB	15	<i>tab</i>	
DUPIXENT	70	ELIQUIS 30-DAY	15	<i>enalapril maleate 20mg</i>	31
200MG/1.14ML		STARTER PACK 5MG		<i>tab</i>	
SYRINGE		ELIQUIS 5MG TAB	15	<i>enalapril maleate 5mg</i>	31
DUPIXENT 300MG/2ML	70	ELMIRON 100MG CAP	78	<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>eluryng</i>	64	<i>enalapril maleate</i>	34
DUPIXENT 300MG/2ML	70	<i>0.000625-0.005mg/hr</i>		<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>	
SYRINGE		<i>vaginal system</i>		<i>12.5mg tab</i>	
DUREZOL 0.05% OPHTH	90	EMCYT 140MG CAP	38	ENBREL 25MG INJ	6
SUSP		EMGALITY 100MG/ML	83	ENBREL 25MG/0.5ML	6
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	78	SYRINGE		INJ	
<i>dutasteride</i>	78	EMGALITY 120MG/ML	83	ENBREL 25MG/0.5ML	6
<i>0.5mg/tamsulosin 0.4mg</i>		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>cap</i>		EMGALITY 120MG/ML	83	ENBREL 50MG/ML	6
<hr/>					
E		SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
<i>econazole nitrate 1%</i>	67	<i>emoquette pack</i>	61	ENBREL 50MG/ML	6
<i>cream</i>		EMSAM 12MG/24HR	21	CARTRIDGE	
EDURANT 25MG TAB	51	PATCH		ENBREL 50MG/ML	6
<i>efavirenz 200mg cap</i>	51	EMSAM 6MG/24HR	21	SYRINGE	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	51	PATCH		ENDARI 5GM POWDER	80
<i>efavirenz 600mg tab</i>	51	EMSAM 9MG/24HR	21	FOR ORAL SOLN	
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	51	PATCH		<i>endocet 325-10mg tab</i>	8
<i>nofovir disoproxil</i>		<i>emtricitabine 200mg cap</i>	51	<i>endocet 325-5mg tab</i>	8
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	51	<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	8
<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		ENGERIX-B	102
		<i>100-150mg tab</i>		10MCG/0.5ML SYRINGE	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	102	EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	53	ESBRIET 267MG CAP	97
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.3ml) syringe</i>	15	<i>eplerenone 25mg tab</i>	35	ESBRIET 267MG TAB	97
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.4ml) syringe</i>	15	<i>eplerenone 50mg tab</i>	35	ESBRIET 801MG TAB	97
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.6ml) syringe</i>	15	EQUETRO 100MG ER CAP	46	<i>escitalopram 10mg tab</i>	21
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.8ml) syringe</i>	16	EQUETRO 200MG ER CAP	46	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	21
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (1ml) syringe</i>	16	EQUETRO 300MG ER CAP	46	<i>escitalopram 20mg tab</i>	21
<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (0.8ml) syringe</i>	16	ERAXIS 100MG INJ	28	<i>escitalopram 5mg tab</i>	21
<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (1ml) syringe</i>	16	ERAXIS 50MG INJ	28	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	100
<i>enpresse 28 day pack</i>	61	ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	96	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	101
<i>enskyce 28 day pack</i>	61	ERIVEDGE 150MG CAP	38	<i>estarylla 28 day pack</i>	61
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	86	ERLEADA 60MG TAB	39	<i>estazolam 1mg tab</i>	81
<i>entacapone 200mg tab</i>	45	<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>estazolam 2mg tab</i>	81
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	53	<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	75
<i>entecavir 1mg tab</i>	53	<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	75
ENTRESTO 24-26MG TAB	58	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	64	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	75
ENTRESTO 49-51MG TAB	58	<i>ertapenem 1000mg inj</i>	36	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	75
ENTRESTO 97-103MG TAB	58	ERY 2% PAD	66	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	75
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	77	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	82	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	75
ENVARUSUS 0.75MG ER TAB	86	ERYTHROCIN 500MG INJ	82	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	76
ENVARUSUS 1MG ER TAE	86	<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	89	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	76
ENVARUSUS 4MG ER TAE	86	<i>erythromycin 2% gel</i>	66	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	76
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	18	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	66	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	76
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	91	<i>erythromycin 250mg dr cap</i>	82	<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	76
<i>epinephrine 0.5mg/ml auto-injector</i>	103	<i>erythromycin 250mg tab</i>	82	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	103
<i>epinephrine 1mg/ml auto-injector</i>	103	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	82	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	103
<i>epitol 200mg tab</i>	18	<i>erythromycin 500mg tab</i>	82	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	76
		<i>erythromycin</i>	82		
		<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	82		
		<i>erythromycin</i>	82		
		<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	82		
		<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	66		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>estradiol</i>	75	<i>ethinyl estradiol</i>	61	<i>etodolac 200mg cap</i>	5
<i>0.5mg/norethindrone acetate 0.1mg pack</i>		<i>0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>		<i>etodolac 300mg cap</i>	5
<i>estradiol 1mg tab</i>	76	<i>ethinyl estradiol</i>	61	<i>etodolac 400mg er tab</i>	5
<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	75	<i>0.02mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	5
<i>estradiol 2mg tab</i>	76	<i>ethinyl estradiol</i>	61	<i>etodolac 500mg er tab</i>	5
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	76	<i>0.035mg/ethynodiol 1mg 28 day pack</i>		<i>etodolac 500mg tab</i>	5
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	76	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate</i>	61	<i>etodolac 600mg er tab</i>	5
ESTRING 2MG VAGINAL SYSTEM	103	<i>75mg/norethindrone 0.4mg pack</i>		<i>etonogestrel-ethinyl estradiol 0.120-0.015mg/24hr vaginal ring</i>	64
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	81	<i>ethinyl estradiol</i>	62	<i>euthyrox 100mcg tab</i>	98
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	81	<i>0.035mg/inert/norgestimate</i>		<i>euthyrox 112mcg tab</i>	98
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	81	<i>0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>		<i>euthyrox 125mcg tab</i>	98
<i>ethacrynic acid 25mg tab</i>	71	<i>ethinyl estradiol</i>	62	<i>euthyrox 137mcg tab</i>	98
<i>ethambutol 100mg tab</i>	37	<i>0.035mg/norgestimate 0.25mg pack</i>		<i>euthyrox 150mcg tab</i>	98
<i>ethambutol 400mg tab</i>	37	<i>ethinyl estradiol</i>	62	<i>euthyrox 175mcg tab</i>	98
<i>ethinyl estradiol 0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	75	<i>0.03mg/0.04mg /inert/levonorgestrel 0.05mg/ 0.075mg pack</i>		<i>euthyrox 200mcg tab</i>	98
<i>ethinyl estradiol 0.005mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	75	<i>ethinyl estradiol</i>	62	<i>euthyrox 25mcg tab</i>	98
<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack</i>	61	<i>0.15mg pack</i>		<i>euthyrox 50mcg tab</i>	98
<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>	61	<i>ethinyl estradiol</i>	62	<i>euthyrox 75mcg tab</i>	98
<i>ethinyl estradiol 0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack</i>	61	<i>0.03mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	98
<i>ethinyl estradiol 0.025mg/inert/norgestimate</i>	61	<i>ethinyl estradiol</i>	62	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	86
<i>te 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>		<i>0.03mg/levonorgestrel 0.15mg tab 28 day pack</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	86
		<i>ethinyl estradiol 0.05mg/ethynodiol 1mg/inert ingredients 1mg 28 day pack</i>		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	86
		<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	40
		<i>ethosuximide 250mg cap</i>	20	<i>everolimus 5mg tab</i>	40
		<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	20	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	41
				EVOTAZ 300-150MG TAB	51
				EVRYSDI 0.75MG/ML	87
				ORAL SOLN	
				<i>exemestane 25mg tab</i>	39
				EXTAVIA 0.3MG INJ	95
				<i>ezetimibe 10mg tab</i>	30
				<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	29
				<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	29
				<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	29

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>ezetimibe</i>	29	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	29	<i>flecainide acetate 100mg</i>	12
<i>10mg/simvastatin 80mg</i>		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	30	<i>tab</i>	
<i>tab</i>		<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	30	<i>flecainide acetate 150mg</i>	12
<hr/>					
F		<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>falmina 28 day pack</i>	62	<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	30	<i>flecainide acetate 50mg</i>	12
<i>famciclovir 125mg tab</i>	53	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	53	<i>fentanyl 0.012mg/hr</i>	7	FLOVENT	13
<i>famciclovir 500mg tab</i>	53	<i>patch</i>		100MCG/BLIST INH	
<i>famotidine 20mg tab</i>	100	<i>fentanyl 0.025mg/hr</i>	7	FLOVENT 110MCG INH	13
<i>famotidine 40mg tab</i>	100	<i>patch</i>		FLOVENT 220MCG INH	13
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	100	<i>fentanyl 0.05mg/hr patch</i>	7	FLOVENT	13
FANAPT 10MG TAB	47	<i>fentanyl 0.075mg/hr</i>	7	250MCG/BLIST INH	
FANAPT 12MG TAB	47	<i>patch</i>		FLOVENT 44MCG INH	13
FANAPT 1MG TAB	47	<i>fentanyl 0.1mg/hr patch</i>	7	FLOVENT 50MCG/BLIST	13
FANAPT 2MG TAB	47	<i>fentanyl 0.2mg lozenge</i>	7	INH	
FANAPT 4MG TAB	47	<i>fentanyl 0.4mg lozenge</i>	7	<i>fluconazole 100mg tab</i>	28
FANAPT 6MG TAB	47	<i>fentanyl 0.6mg lozenge</i>	7	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	28
FANAPT 8MG TAB	47	<i>fentanyl 0.8mg lozenge</i>	7	<i>fluconazole 150mg tab</i>	28
FANAPT TITRATION	47	<i>fentanyl 1.2mg lozenge</i>	7	<i>fluconazole 200mg tab</i>	28
PACK		<i>fentanyl 1.6mg lozenge</i>	7	<i>fluconazole 2mg/ml</i>	28
FARXIGA 10MG TAB	26	FERRIPROX 1000MG	27	<i>(100ml) inj</i>	
FARXIGA 5MG TAB	26	TAB		<i>fluconazole 2mg/ml</i>	28
FARYDAK 10MG CAP	41	FERRIPROX 100MG/ML	27	<i>(200ml) inj</i>	
FARYDAK 15MG CAP	41	ORAL SOLN		<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	28
FARYDAK 20MG CAP	41	FETZIMA 120MG ER	22	<i>fluconazole 50mg tab</i>	28
<i>fayosim 91 day pack</i>	62	CAP		<i>flucytosine 250mg cap</i>	28
<i>febuxostat 40mg tab</i>	79	FETZIMA 20MG ER CAP	22	<i>flucytosine 500mg cap</i>	28
<i>febuxostat 80mg tab</i>	79	FETZIMA 40MG ER CAP	22	<i>fludrocortisone 0.1mg tab</i>	65
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	19	FETZIMA 80MG ER CAP	22	FLUNISOLIDE	87
<i>felbamate 400mg tab</i>	19	FETZIMA PACK	22	0.025MG/ACT NASAL	
<i>felbamate 600mg tab</i>	19	FINACEA 15% FOAM	70	INHALER	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	56	<i>finasteride 5mg tab</i>	78	<i>fluocinolone acetonide</i>	69
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	56	FINTEPLA 2.2MG/ML	18	<i>0.01% cream</i>	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	56	ORAL SOLN		<i>fluocinolone acetonide</i>	91
<i>femynor 28 day pack</i>	62	FIRMAGON 120MG INJ	39	<i>0.01% otic soln</i>	
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	29	FIRMAGON 80MG INJ	39	<i>fluocinolone acetonide</i>	69
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	29	FIRVANQ 25MG/ML	36	<i>0.01% topical soln</i>	
FENOFIBRATE 150MG	29	ORAL SOLN		<i>fluocinolone acetonide</i>	69
CAP		FIRVANQ 50MG/ML	36	<i>0.025% cream</i>	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	29	ORAL SOLN		<i>fluocinolone acetonide</i>	69
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	29	<i>flac 0.01% otic soln</i>	91	<i>0.025% ointment</i>	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	29	<i>flavoxate 100mg tab</i>	102	<i>fluocinolone acetonide</i>	69
FENOFIBRATE 50MG	29	FLEBOGAMMA	91	<i>0.1mg/ml oil</i>	
CAP		5GM/50ML INJ		<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	69

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	69	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	49	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	30
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	69	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	49	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	30
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	69	FLURAZEPAM 15MG CAP	81	<i>fluvoxamine maleate 100mg er cap</i>	21
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	69	FLURAZEPAM 30MG CAP	81	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	21
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	69	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	5	<i>fluvoxamine maleate 150mg er cap</i>	21
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	90	FLURBIPROFEN	91	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	21
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	67	SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	21
<i>fluorouracil 5% cream</i>	67	<i>flutamide 125mg cap</i>	39	FML 0.1% OPHTH OINTMENT	90
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	67	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	69	FML FORTE LIQUIFILM 0.25% OPHTH SUSP	90
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	21	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	69	<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>	16
<i>fluoxetine 10mg tab</i>	21	<i>fluticasone propionate 0.05mg/act nasal inhaler</i>	87	<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>	16
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	21	<i>fluticasone propionate 0.1mg/salmeterol 0.05mg inh</i>	14	<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>	16
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 12mg cap</i>	95	<i>fluticasone propionate 0.25mg/salmeterol 0.05mg inh</i>	14	<i>fondaparinux sodium 5mg/ml syringe</i>	16
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 3mg cap</i>	95	<i>fluticasone propionate 0.5mg/salmeterol 0.05mg inh</i>	14	FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	72
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 6mg cap</i>	95	FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 113-14MCG/ACT POWDER INH	14	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	51
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	21	FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 232-14MCG/ACT POWDER INH	14	<i>fosfomycin 3000mg powder for oral soln</i>	37
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	21	FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 55-14MCG/ACT POWDER INH	14	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	31
<i>fluoxetine 50mg/olanzapine 12mg cap</i>	95	FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 232-14MCG/ACT POWDER INH	14	<i>fosinopril sodium 10mg/hydrochlorothiazid e 12.5mg tab</i>	34
<i>fluoxetine 50mg/olanzapine 6mg cap</i>	95	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	49	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	31
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	49	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	49	<i>fosinopril sodium 20mg/hydrochlorothiazid e 12.5mg tab</i>	34
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	49	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	49	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	31
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	49	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	49	FRAGMIN 10000UNIT/ML SYRINGE	16
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	49	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	49		
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	49	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	30		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

FRAGMIN	16	<i>gabapentin 100mg cap</i>	18	GATTEX 5MG INJ	78
12500UNIT/0.5ML		<i>gabapentin 300mg cap</i>	18	GAUZE PADS &	82
SYRINGE		<i>gabapentin 400mg cap</i>	18	DRESSINGS - PADS 2 X	
FRAGMIN	16	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	18	2	
15000UNIT/0.6ML		<i>soln</i>		GAVILYTE-C ORAL	81
SYRINGE		<i>gabapentin 600mg tab</i>	18	SOLN	
FRAGMIN	16	<i>gabapentin 800mg tab</i>	18	<i>gavilyte-g powder for</i>	81
18000UNT/0.72ML		GALAFOLD 28 DAY	74	<i>oral soln</i>	
SYRINGE		WALLET 123MG PACK		<i>gavilyte-n powder for</i>	81
FRAGMIN	16	<i>galantamine 12mg tab</i>	94	<i>oral soln</i>	
2500UNIT/0.2ML		<i>galantamine 4mg tab</i>	94	GAVRETO 100MG CAP	41
SYRINGE		<i>galantamine 8mg tab</i>	94	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	30
FRAGMIN	16	<i>galantamine</i>	94	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	77
5000UNIT/0.2ML		<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>soln</i>	
SYRINGE		<i>cap</i>		<i>gengraf 100mg cap</i>	54
FRAGMIN	16	<i>galantamine</i>	94	<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	54
7500UNIT/0.3ML		<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>soln</i>	
SYRINGE		<i>cap</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	54
FRAGMIN	16	GALANTAMINE	94	GENOTROPIN 0.2MG	73
95000UNIT/3.8ML INJ		HYDROBROMIDE		SYRINGE	
FULPHILA 6MG/0.6ML	80	4MG/ML ORAL SOLN		GENOTROPIN 0.4MG	73
SYRINGE		<i>galantamine</i>	94	SYRINGE	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	71	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GENOTROPIN 0.6MG	73
<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	71	GAMMAGARD 10GM	91	SYRINGE	
<i>soln</i>		INJ		GENOTROPIN 0.8MG	73
<i>furosemide 10mg/ml</i>	71	GAMMAGARD	91	SYRINGE	
<i>syringe</i>		2.5GM/25ML INJ		GENOTROPIN 1.2MG	73
<i>furosemide 20mg tab</i>	71	GAMMAGARD 5GM INJ	91	SYRINGE	
<i>furosemide 40mg tab</i>	71	GAMMAKED	92	GENOTROPIN 1.4MG	73
<i>furosemide 80mg tab</i>	71	1GM/10ML INJ		SYRINGE	
FUROSEMIDE 8MG/ML	71	GAMMAPLEX	92	GENOTROPIN 1.6MG	73
ORAL SOLN		10GM/100ML INJ		SYRINGE	
FUZEON 90MG INJ	51	GAMMAPLEX	92	GENOTROPIN 1.8MG	73
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	75	10GM/200ML INJ		SYRINGE	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	75	GAMMAPLEX	92	GENOTROPIN 12MG	73
FYCOMPA 0.5MG/ML	16	20GM/200ML INJ		CARTRIDGE	
SUSP		GAMMAPLEX	92	GENOTROPIN 1MG	73
FYCOMPA 10MG TAB	16	5GM/50ML INJ		SYRINGE	
FYCOMPA 12MG TAB	16	GAMUNEX 1GM/10ML	92	GENOTROPIN 2MG	73
FYCOMPA 2MG TAB	16	INJ		SYRINGE	
FYCOMPA 4MG TAB	16	GARDASIL 9 INJ	102	GENOTROPIN 5MG	73
FYCOMPA 6MG TAB	16	GARDASIL 9 SYRINGE	102	CARTRIDGE	
FYCOMPA 8MG TAB	16	<i>gatifloxacin 0.5% ophth</i>	89	GENTAK 0.3% OPHTH	89
		<i>soln</i>		OINTMENT	

G

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>gentamicin 0.1% cream</i>	67	GLUCAGON (RDNA)	25	<i>glucose</i>	84
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	67	1MG INJ		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	89	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	88	<i>chloride 0.03</i>	
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	4	GLUCOSE	84	<i>meq/ml/sodium chloride</i>	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	4	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0342		<i>0.0769 meq/ml inj</i>	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	4	MEQ/ML INJ		GLUCOSE	84
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	4	GLUCOSE	84	50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	4	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0769		MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 0.154	
GENVOYA	51	MEQ/ML INJ		MEQ/ML INJ	
150-150-200-10MG TAB		GLUCOSE	84	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84
GILENYA 0.5MG CAP	95	25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0769		<i>chloride 0.0342 meq/ml inj</i>	
GILOTRIF 20MG TAB	41	MEQ/ML INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84
GILOTRIF 30MG TAB	41	<i>glucose 50</i>	84	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GILOTRIF 40MG TAB	41	<i>mg/ml/potassium chloride</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	96	<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	95	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	88	<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	100
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	95	<i>glucose</i>	84	<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	100
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	95	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.01</i>		GRAMICIDIN	89
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	95	<i>meq/ml/sodium chloride</i>		0.025MG/ML/NEOMYCIN	
<i>glimepiride 1mg tab</i>	26	<i>0.0769 meq/ml inj</i>		1.75MG/ML/POLYMYXIN B	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	26	<i>glucose</i>	84	10000UNIT/ML	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	26	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02 meq/ml inj</i>		OPHTH SOLN	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	26	<i>glucose</i>	84	<i>granisetron 1mg tab</i>	27
<i>glipizide 10mg tab</i>	26	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	28
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	26	<i>meq/ml/sodium chloride</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	28
<i>glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab</i>	24	<i>0.0342 meq/ml inj</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	28
<i>glipizide 2.5mg/metformin 500mg tab</i>	24	<i>glucose</i>	84	<i>griseofulvin 500mg tab</i>	28
<i>glipizide 5mg er tab</i>	26	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	2
<i>glipizide 5mg tab</i>	26	<i>meq/ml/sodium chloride</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	2
<i>glipizide 5mg/metformin 500mg tab</i>	24	<i>0.154 meq/ml inj</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	2
GLUCAGEN 1MG INJ	25	<i>glucose</i>	84	<i>guanfacine 4mg er tab</i>	2
		<i>50mg/ml/potassium chloride 4.5mg/ml inj</i>		GUANIDINE 125MG TAB	37
				H	
				HAEGARDA 2000UNIT INJ	79
				HAEGARDA 3000UNIT INJ	79
				<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	62

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>halobetasol propionate</i> 0.05% cream	69	HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/lisinopril 10mg tab	34
<i>halobetasol propionate</i> 0.05% ointment	69	HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/lisinopril 20mg tab	34
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	48	HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/losartan	34
<i>haloperidol 10mg tab</i>	48	HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER	4	<i>potassium 100mg tab</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	34
<i>haloperidol 1mg tab</i>	48	PACK (3) 80MG/0.8ML INJ		<i>12.5mg/losartan</i> <i>potassium 50mg tab</i>	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	48	HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER	4	<i>hydrochlorothiazide</i>	34
<i>haloperidol 2mg tab</i>	48	PACK SYRINGE (2)		<i>12.5mg/olmesartan</i> <i>medoxomil 20mg tab</i>	
<i>haloperidol 2mg/ml oral</i> <i>soln</i>	48	40MG/0.4ML HUMIRA PEN -	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/olmesartan	34
<i>haloperidol 5mg tab</i>	48	CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2)		<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/olmesartan	34
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	48	40MG/0.4ML HUMIRA PEN -	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/olmesartan	34
<i>haloperidol decanoate</i> 100mg/ml (1ml) inj	48	CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ		<i>medoxomil 40mg tab</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	34
<i>haloperidol decanoate</i> 100mg/ml inj	48	HUMIRA PEN -	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/quinapril 10mg tab	34
<i>haloperidol decanoate</i> 50mg/ml inj	48	CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/quinapril 20mg tab	34
<i>haloperidol decanoate</i> 50mg/ml inj	48	HUMIRA PEN -	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/telmisartan 40mg tab	34
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	102	PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/telmisartan 80mg tab	34
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	102	HUMIRA PEN -	5	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 160mg tab	34
<i>heparin sodium porcine</i> 10000unit/ml inj	16	PSORIASIS STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
<i>heparin sodium porcine</i> 1000unit/ml inj	16	HUMULIN R	25	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
<i>heparin sodium porcine</i> 20000unit/ml inj	16	500UNIT/ML INJ HUMULIN R	25	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
<i>heparin sodium porcine</i> 5000unit/ml inj	16	500UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
HEPATAMINE 8% INJ	88	<i>hydralazine 100mg tab</i>	35	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
HETLIOZ 20MG CAP	81	<i>hydralazine 10mg tab</i>	35	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
HIBERIX 10MCG INJ	102	<i>hydralazine 25mg tab</i>	35	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	4	<i>hydralazine 50mg tab</i>	35	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg cap	72	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 320mg tab	34
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg tab	72	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/valsartan 80mg tab	34
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	4	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/irbesartan 150mg tab	34	<i>hydrochlorothiazide</i> 25mg tab	72
		<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg/irbesartan 300mg tab	34	<i>hydrochlorothiazide</i> 25mg/lisinopril 20mg tab	34

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>hydrochlorothiazide</i>	71	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	7
<i>25mg/losartan potassium</i>		<i>50mg/triamterene 75mg</i>		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	7
<i>100mg tab</i>		<i>tab</i>		<i>hydroxychloroquine</i>	37
<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>hydrocodone bitartrate</i>	8	<i>sulfate 200mg tab</i>	
<i>25mg/metoprolol tartrate</i>		<i>10mg/ibuprofen 200mg</i>		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	44
<i>100mg tab</i>		<i>tab</i>		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	11
<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>hydrocodone bitartrate</i>	8	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	11
<i>25mg/metoprolol tartrate</i>		<i>5mg/ibuprofen 200mg tab</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	11
<i>50mg tab</i>		<i>hydrocodone bitartrate</i>	9	<i>soln</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>7.5mg/ibuprofen 200mg</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	11
<i>25mg/olmesartan</i>		<i>tab</i>		HYDROXYZINE	11
<i>medoxomil 40mg tab</i>		<i>hydrocortisone 1% cream</i>	69	PAMOATE 100MG CAP	
<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>hydrocortisone</i>	10	<i>hydroxyzine pamoate</i>	11
<i>25mg/propranolol 40mg</i>		<i>1.67mg/ml enema</i>		<i>25mg cap</i>	
<i>tab</i>		<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	64	<i>hydroxyzine pamoate</i>	11
<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>hydrocortisone</i>	90	<i>50mg cap</i>	
<i>25mg/propranolol 80mg</i>		<i>10mg/ml/neomycin</i>			
<i>tab</i>		<i>3.5mg/ml/polymyxin b</i>		I	
<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>10000unit/ml ophth susp</i>		<i>ibandronic acid 150mg</i>	72
<i>25mg/quinapril 20mg tab</i>		<i>hydrocortisone</i>	91	<i>tab</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	71	<i>10mg/ml/neomycin</i>		IBRANCE 100MG CAP	41
<i>25mg/spironolactone</i>		<i>3.5mg/ml/polymyxin b</i>		IBRANCE 100MG TAB	41
<i>25mg tab</i>		<i>10000unit/ml otic soln</i>		IBRANCE 125MG CAP	41
<i>hydrochlorothiazide</i>	34	<i>hydrocortisone</i>	91	IBRANCE 125MG TAB	41
<i>25mg/telmisartan 80mg</i>		<i>10mg/ml/neomycin</i>		IBRANCE 75MG CAP	41
<i>tab</i>		<i>3.5mg/ml/polymyxin b</i>		IBRANCE 75MG TAB	41
<i>hydrochlorothiazide</i>	71	<i>10000unit/ml otic susp</i>		<i>ibu 600mg tab</i>	5
<i>25mg/triamterene 37.5mg</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	69	<i>ibu 800mg tab</i>	5
<i>cap</i>		<i>cream</i>		<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	5
<i>hydrochlorothiazide</i>	71	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	69	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	5
<i>25mg/triamterene 37.5mg</i>		<i>lotion</i>		<i>ibuprofen 600mg tab</i>	5
<i>tab</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	69	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	6
<i>hydrochlorothiazide</i>	35	<i>ointment</i>		<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	79
<i>25mg/valsartan 160mg</i>		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	64	<i>iclevia 91 day pack</i>	62
<i>tab</i>		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	65	ICLUSIG 10MG TAB	41
<i>hydrochlorothiazide</i>	35	<i>hydrocortisone/pramoxin</i>	10	ICLUSIG 15MG TAB	41
<i>25mg/valsartan 320mg</i>		<i>e 1-1% rectal cream</i>		ICLUSIG 30MG TAB	41
<i>tab</i>		<i>hydromorphone 10mg/ml</i>	7	ICLUSIG 45MG TAB	41
<i>hydrochlorothiazide</i>	72	<i>(1ml) inj</i>		IDHIFA 100MG TAB	41
<i>50mg tab</i>		<i>hydromorphone 10mg/ml</i>	7	IDHIFA 50MG TAB	41
<i>hydrochlorothiazide</i>	35	<i>(5ml) inj</i>		ILEVRO 0.3% OPHTH	91
<i>50mg/metoprolol tartrate</i>		<i>hydromorphone 1mg/ml</i>	7	SUSP	
<i>100mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>imatinib 100mg tab</i>	41
		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	7	<i>imatinib 400mg tab</i>	41

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

IMBRUVICA 140MG CAP	41	INTELENCE 25MG TAB	51	<i>ipratropium bromide</i>	13
IMBRUVICA 140MG TAE	41	INTRALIPID	88	<i>0.2mg/ml inh soln</i>	
IMBRUVICA 280MG TAE	41	20GM/100ML INJ		<i>ipratropium/albuterol</i>	14
IMBRUVICA 420MG TAE	41	INTRALIPID	88	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
IMBRUVICA 560MG TAE	41	30GM/100ML INJ		<i>irbesartan 150mg tab</i>	32
IMBRUVICA 70MG CAP	41	INTRON A 10MU INJ	44	<i>irbesartan 300mg tab</i>	32
<i>imipramine 10mg tab</i>	23	INTRON A 10MU/ML INJ	44	<i>irbesartan 75mg tab</i>	32
<i>imipramine 25mg tab</i>	23	INTRON A 18MU INJ	44	IRESSA 250MG TAB	41
<i>imipramine 50mg tab</i>	23	INTRON A 50MU INJ	44	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	51
<i>imipramine pamoate 100mg cap</i>	23	INTRON A	44	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	51
<i>imipramine pamoate 125mg cap</i>	23	6000000UNIT/ML INJ		ISENTRESS 25MG CHEW TAB	51
<i>imipramine pamoate 150mg cap</i>	23	<i>introvale 91 day pack</i>	62	ISENTRESS 400MG TAB	52
<i>imipramine pamoate 75mg cap</i>	23	INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	47	ISENTRESS 600MG TAB	52
<i>imiquimod 5% cream</i>	70	INVEGA 156MG/ML SYRINGE	47	<i>isibloom 28 day pack</i>	62
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	102	INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	47	ISOLYTE P INJ	84
IMPAVIDO 50MG CAP	35	INVEGA	47	ISOLYTE S INJ	84
<i>incassia 28 day 0.35mg pack</i>	64	273MG/0.875ML SYRINGE		<i>isoniazid 100mg tab</i>	37
INCRELEX 40MG/4ML INJ	73	INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	47	ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	37
INCRUSE 62.5MCG/INH INH	13	INVEGA	47	<i>isoniazid 300mg tab</i>	37
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	72	410MG/1.315ML SYRINGE		ISOPROPYL ALCOHOL	82
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	72	INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	47	<i>0.7ML/ML PAD</i>	
INFANRIX INJ	99	INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	47	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	10
INLYTA 1MG TAB	41	INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	47	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	10
INLYTA 5MG TAB	41	INVIRASE 500MG TAB	51	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	10
INQOVI 5 TABLET PACK	39	IOPIDINE 1% OPHTH SOLN	89	<i>isosorbide dinitrate 40mg tab</i>	10
INREBIC 100MG CAP	41	IPOL INJ	102	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	10
INSULIN PEN NEEDLE	82	<i>ipratropium bromide 0.021mg/act nasal inhaler</i>	87	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	10
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	82	<i>ipratropium bromide 0.042mg/act nasal inhaler</i>	87	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	10
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	82			<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	10
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	83			<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	10
INTELENCE 100MG TAB	51				
INTELENCE 200MG TAB	51				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>isosorbide mononitrate</i>	10	JARDIANCE 25MG TAB	26	KALETRA 200-50MG	52
<i>60mg er tab</i>		<i>jasmiel 28 day pack</i>	62	TAB	
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	66	JENTADUETO	24	KALYDECO 150MG TAB	96
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	66	2.5-1000MG ER TAB		KALYDECO 25MG	96
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	66	JENTADUETO	24	GRANULES	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	66	2.5-1000MG TAB		KALYDECO 50MG	96
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	56	JENTADUETO	24	GRANULES	
<i>isradipine 5mg cap</i>	56	2.5-500MG TAB		KALYDECO 75MG	96
ISTURISA 10MG TAB	72	JENTADUETO	24	GRANULES	
ISTURISA 1MG TAB	72	2.5-850MG TAB		<i>kariva 28 day pack</i>	62
ISTURISA 5MG TAB	72	JENTADUETO	24	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	84
<i>itraconazole 100mg cap</i>	28	5-1000MG ER TAB		<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	62
<i>ivermectin 3mg tab</i>	10	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	75	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	62
IXIARO 0.012MG/ML	102	<i>juleber 28 day pack</i>	62	<i>ketoconazole 2% cream</i>	67
SYRINGE		JULUCA 50-25MG TAB	52	<i>ketoconazole 2%</i>	67
J		<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	62	<i>shampoo</i>	
JAKAFI 10MG TAB	41	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	62	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	28
JAKAFI 15MG TAB	41	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	62	<i>ketorolac tromethamine</i>	91
JAKAFI 20MG TAB	41	<i>pack</i>		<i>0.4% ophth soln</i>	
JAKAFI 25MG TAB	41	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	62	<i>ketorolac tromethamine</i>	91
JAKAFI 5MG TAB	41	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	62	<i>0.5% ophth soln</i>	
<i>jantoven 10mg tab</i>	15	<i>pack</i>		KEVZARA	5
<i>jantoven 1mg tab</i>	15	JUXTAPID 10MG CAP	30	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	15	JUXTAPID 20MG CAP	30	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 2mg tab</i>	15	JUXTAPID 30MG CAP	30	KEVZARA	5
<i>jantoven 3mg tab</i>	15	JUXTAPID 5MG CAP	30	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 4mg tab</i>	15	JYNARQUE 15MG TAB	75	SYRINGE	
<i>jantoven 5mg tab</i>	15	JYNARQUE 30MG TAB	75	KEVZARA	5
<i>jantoven 6mg tab</i>	15	JYNARQUE 45/15	75	200MG/1.14ML	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	15	THERAPY PACK		AUTO-INJECTOR	
JANUMET 1000-100MG	24	JYNARQUE 60/30	75	KEVZARA	5
ER TAB		THERAPY PACK		200MG/1.14ML	
JANUMET 1000-50MG	24	JYNARQUE 90/30	75	SYRINGE	
ER TAB		THERAPY PACK		KINRIX INJ	100
JANUMET 1000-50MG	24	JYNARQUE TAB	75	KINRIX PF INJ	100
TAB		15/15MG THERAPY		KISQALI 200MG DAILY	41
JANUMET 500-50MG ER	24	PACK		DOSE PACK	
TAB		JYNARQUE TAB	75	KISQALI 400MG DAILY	41
JANUMET 500-50MG	24	30/15MG THERAPY		DOSE PACK	
TAB		PACK		KISQALI 600MG DAILY	41
JANUVIA 100MG TAB	25	K		DOSE PACK	
JANUVIA 25MG TAB	25	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	62	KISQALI FEMARA	40
JANUVIA 50MG TAB	25	KALETRA 100-25MG	52	CO-PACK 200 PACK	
JARDIANCE 10MG TAB	26	TAB			

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

KISQALI FEMARA CO-PACK 400 PACK	40	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	18	<i>latanoprost 0.005%</i>	91
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 PACK	40	<i>lamotrigine 100mg odt</i>	18	<i>ophth soln</i>	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	85	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	18	LATUDA 120MG TAB	46
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	85	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	18	LATUDA 20MG TAB	46
KLOR-CON 15MEQ MICRO ER TAB	85	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	18	LATUDA 40MG TAB	46
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	85	<i>lamotrigine 200mg odt</i>	18	LATUDA 60MG TAB	46
<i>klor-con 8meq er tab</i>	85	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	18	LATUDA 80MG TAB	46
KORLYM 300MG TAB	25	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	18	<i>layolis fe 28 pack</i>	62
KOSELUGO 10MG CAP	41	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	18	<i>leena 28 day pack</i>	62
KOSELUGO 25MG CAP	41	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	18	<i>leflunomide 10mg tab</i>	6
KRINTAFEL 150MG TAB	37	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	18	<i>leflunomide 20mg tab</i>	6
KRISTALOSE 10GM POWDER FOR ORAL SOLN	81	<i>lamotrigine 25mg pack</i>	18	LENVIMA 10 10MG PACK	42
KRISTALOSE 20GM POWDER FOR ORAL SOLN	82	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	18	LENVIMA 12 4MG PACK	42
K-TAB 8MEQ ER TAB	85	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	18	LENVIMA 14 PACK	42
<i>kurvelo pack</i>	62	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	18	LENVIMA 18 PACK	42
KUVAN 100MG POWDER FOR ORAL SOLN	74	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	18	LENVIMA 20 10MG PACK	42
KUVAN 500MG POWDER FOR ORAL SOLN	74	<i>lamotrigine 50mg chew tab</i>	18	LENVIMA 24 PACK	42
L		<i>lamotrigine ODT kit</i>	18	LENVIMA 4 4MG PACK	42
<i>labetalol 100mg tab</i>	54	<i>lamotrigine tab 25mg (42)/100mg (7) starter pack</i>	18	LENVIMA 8 4MG PACK	42
<i>labetalol 200mg tab</i>	54	<i>lamotrigine tab 25mg (84)/100mg (14) starter pack</i>	18	<i>lessina 28 day pack</i>	62
<i>labetalol 300mg tab</i>	54	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	100	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	39
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	82	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	100	LEUCOVORIN 10MG TAB	44
<i>lamivudine 100mg tab</i>	53	<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	78	LEUCOVORIN 15MG TAB	44
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	52	<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	78	<i>leucovorin 25mg tab</i>	44
<i>lamivudine 150mg tab</i>	52	<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	78	<i>leucovorin 5mg tab</i>	44
<i>lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	52	LANTUS 100UNIT/ML INJ	25	LEUKERAN 2MG TAB	38
<i>lamivudine 300mg tab</i>	52	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	25	<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	39
		<i>lapatinib 250mg tab</i>	41	<i>levalbuterol 0.103mg/ml inh soln</i>	14
		<i>larin 1.5/30 pack</i>	62	<i>levalbuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	14
		<i>larin 1/20 pack</i>	62	<i>levalbuterol 0.417mg/ml inh soln</i>	14
		<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	62	<i>levalbuterol 2.5mg/ml inh soln</i>	14
		<i>larin fe 1/20 pack</i>	62	LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	25
		<i>larissia 28 day pack</i>	62	LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	25

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	18	<i>levo-t 88mcg tab</i>	98	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	36
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	18	<i>levothyroxine sodium 0.025mg tab</i>	98	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	36
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	18	<i>levothyroxine sodium 0.05mg tab</i>	98	<i>linezolid 600mg tab</i>	36
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	18	<i>levothyroxine sodium 0.075mg tab</i>	98	<i>liothyronine sodium 0.005mg tab</i>	99
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	18	<i>levothyroxine sodium 0.088mg tab</i>	98	<i>liothyronine sodium 0.025mg tab</i>	99
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	18	<i>levothyroxine sodium 0.112mg tab</i>	98	<i>liothyronine sodium 0.05mg tab</i>	99
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	18	<i>levothyroxine sodium 0.125mg tab</i>	98	<i>lisinopril 10mg tab</i>	31
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	88	<i>levothyroxine sodium 0.137mg tab</i>	98	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	31
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	74	<i>levothyroxine sodium 0.15mg tab</i>	98	<i>lisinopril 20mg tab</i>	31
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	74	<i>levothyroxine sodium 0.175mg tab</i>	98	<i>lisinopril 30mg tab</i>	31
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	29	<i>levothyroxine sodium 0.1mg tab</i>	98	<i>lisinopril 40mg tab</i>	31
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	29	<i>levothyroxine sodium 0.2mg tab</i>	98	<i>lisinopril 5mg tab</i>	31
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	89	<i>levothyroxine sodium 0.3mg tab</i>	98	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	46
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	76	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	98	<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	46
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	76	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	98	<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	46
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	76	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	98	<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	46
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	76	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	99	<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	46
<i>levofloxacin 5mg/ml (100ml) inj</i>	76	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	99	<i>lithium carbonate 600mg cap</i>	46
<i>levofloxacin 5mg/ml (150ml) inj</i>	76	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	99	<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	46
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	76	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	99	LITHOSTAT 250MG TAB	78
<i>levonest 28 day pack</i>	62	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	99	LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	86
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	62	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	99	LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	86
<i>levo-t 100mcg tab</i>	98	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	99	LONSURF 6.14-15MG TAB	40
<i>levo-t 112mcg tab</i>	98	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	99	LONSURF 8.19-20MG TAB	40
<i>levo-t 125mcg tab</i>	98	LEXIVA 50MG/ML SUSP	52	<i>loperamide 2mg cap</i>	26
<i>levo-t 137mcg tab</i>	98	<i>lidocaine 2% topical soln</i>	86	<i>lopinavir 80mg/ml/ritonavir 20mg/ml oral solution</i>	52
<i>levo-t 150mcg tab</i>	98	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	70		
<i>levo-t 175mcg tab</i>	98	<i>lidocaine 5% ointment</i>	70		
<i>levo-t 200mcg tab</i>	98	<i>lidocaine 5% patch</i>	70		
<i>levo-t 25mcg tab</i>	98	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	70		
<i>levo-t 300mcg tab</i>	98	<i>lindane 1% shampoo</i>	70		
<i>levo-t 50mcg tab</i>	98				
<i>levo-t 75mcg tab</i>	98				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	12	LUPRON 7.5MG	39	MAYZENT 2MG TAB	96
<i>lorazepam 1mg tab</i>	12	SYRINGE		<i>meclizine 12.5mg tab</i>	27
<i>lorazepam 2mg tab</i>	12	<i>lutera 28 day pack</i>	63	<i>meclizine 25mg tab</i>	27
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	12	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	64	MEDROL 2MG TAB	65
LORBRENA 100MG TAB	42	<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	76	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	93
LORBRENA 25MG TAB	42	<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	76	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	64
<i>loryna 28 day pack</i>	62	<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	76	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	64
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	32	<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	76	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	94
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	32	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	76	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	94
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	32	LYNPARZA 100MG TAB	42	MEFLOQUINE 250MG TAB	37
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	90	LYNPARZA 150MG TAB	42	<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	94
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	90	LYSODREN 500MG TAB	39	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	39
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	90	<i>lyza 0.35mg pack</i>	64	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	39
<i>lovastatin 10mg tab</i>	30	M		<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	39
<i>lovastatin 20mg tab</i>	30	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	84	MEKINIST 0.5MG TAB	42
<i>lovastatin 40mg tab</i>	30	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	84	MEKINIST 2MG TAB	42
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	62	<i>malathion 0.5% lotion</i>	70	MEKTOVI 15MG TAB	42
<i>loxapine 10mg cap</i>	48	MAPROTILINE 25MG TAB	21	<i>meloxicam 15mg tab</i>	6
<i>loxapine 25mg cap</i>	48	MAPROTILINE 50MG TAB	21	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	6
<i>loxapine 50mg cap</i>	48	MAPROTILINE 75MG TAB	21	<i>memantine 10mg tab</i>	94
<i>loxapine 5mg cap</i>	48	<i>marlissa 28 day pack</i>	63	<i>memantine 10mg/memantine 5mg pack</i>	94
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	91	MARPLAN 10MG TAB	21	<i>memantine 14mg er cap</i>	94
LUPANETA PACK 1-MONTH PACK	73	MATULANE 50MG CAP	44	<i>memantine 21mg er cap</i>	94
LUPANETA PACK 3-MONTH PACK	73	<i>matzim 180mg er tab</i>	56	<i>memantine 28mg er cap</i>	94
LUPRON 11.25MG SYRINGE	39	<i>matzim 240mg er tab</i>	56	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	94
LUPRON 22.5MG SYRINGE	39	<i>matzim 300mg er tab</i>	56	<i>memantine 5mg tab</i>	94
LUPRON 3.75MG SYRINGE	39	<i>matzim 360mg er tab</i>	56	<i>memantine 7mg er cap</i>	94
LUPRON 30MG SYRINGE	39	<i>matzim 420mg er tab</i>	56	MENACTRA INJ	102
LUPRON 45MG SYRINGE	39	MAVYRET 100-40MG TAB	53	MENQUADFI INJ	102
		MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	90	MENVEO INJ	102
		MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	95	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	38
		MAYZENT 0.25MG TAB	96		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>meropenem 1000mg inj</i>	36	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	3	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	3
<i>meropenem 500mg inj</i>	36	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	3	<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	3
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	77	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	3	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	65
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	77	METHYLPHENIDATE	3	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	65
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	77	18MG ER TAB		<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	65
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	77	<i>methylphenidate 18mg er tab</i>	3	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	65
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	77	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	3	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	65
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	77	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	3	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	77
MESNEX 400MG TAB	44	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	3	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	77
<i>metformin 1000mg tab</i>	24	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	3	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	77
<i>metformin 100mg/ml soln</i>	25	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	3	<i>metolazone 10mg tab</i>	72
<i>metformin 500mg er tab</i>	25	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	3	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	72
<i>metformin 500mg tab</i>	25	<i>methylphenidate 20mg</i>	3	<i>metolazone 5mg tab</i>	72
<i>metformin 750mg er tab</i>	25	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	3	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	55
<i>metformin 850mg tab</i>	25	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	3	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	55
<i>methadone 10mg tab</i>	7	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	3	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	55
<i>methadone 5mg tab</i>	7	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	3	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	55
<i>methazolamide 25mg tab</i>	71	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	3	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	55
<i>methazolamide 50mg tab</i>	71	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	3	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	55
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	101	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	3	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	55
<i>methimazole 10mg tab</i>	98	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	3	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	70
<i>methimazole 5mg tab</i>	98	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	3	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	70
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	87	<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	3	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	70
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	87	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	3	<i>metronidazole 1% gel</i>	70
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	38			<i>metronidazole 250mg tab</i>	35
<i>methotrexate 25mg/ml (2ml) inj</i>	38				
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	38				
<i>methoxsalen 10mg cap</i>	68				
METHSCOPOLAMINE BROMIDE 2.5MG TAB	100				
METHSCOPOLAMINE BROMIDE 5MG TAB	100				
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	3				
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	3				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>metronidazole 375mg cap</i>	35	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	20	<i>morphine sulfate 30mg er</i>	7
<i>metronidazole 500mg tab</i>	35	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	20	<i>tab</i>	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	35	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	20	<i>morphine sulfate 30mg</i>	7
<i>metyrosine 250mg cap</i>	32	<i>misoprostol 0.1mg tab</i>	101	<i>tab</i>	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	12	<i>misoprostol 0.2mg tab</i>	101	<i>morphine sulfate 4mg/ml</i>	7
<i>mexiletine 200mg cap</i>	12	MITIGARE 0.6MG CAP	79	<i>oral soln</i>	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	12	M-M-R II INJ	102	<i>morphine sulfate 60mg er</i>	7
<i>micafungin sodium</i>	28	<i>modafinil 100mg tab</i>	3	<i>tab</i>	
<i>100mg inj</i>		<i>modafinil 200mg tab</i>	3	MOVANTIK 12.5MG TAB	77
<i>micafungin sodium 50mg</i>	28	<i>moexipril 15mg tab</i>	31	MOVANTIK 25MG TAB	77
<i>inj</i>		<i>moexipril 7.5mg tab</i>	31	<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	89
<i>microgestin 1.5/30 21 day</i>	63	MOLINDONE 10MG TAB	49	<i>soln</i>	
<i>pack</i>		MOLINDONE 25MG TAB	49	<i>moxifloxacin 1.6mg/ml inj</i>	76
<i>microgestin 1/20 21 day</i>	63	MOLINDONE 5MG TAB	49	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	76
<i>pack</i>		<i>mometasone furoate 0.1%</i>	69	MULTAQ 400MG TAB	12
<i>microgestin fe 1.5/30 28</i>	63	<i>cream</i>		<i>mupirocin 2% ointment</i>	67
<i>day pack</i>		<i>mometasone furoate 0.1%</i>	69	<i>mycophenolate mofetil</i>	54
<i>microgestin fe 1/20 28</i>	63	<i>lotion</i>		<i>200mg/ml susp</i>	
<i>day pack</i>		<i>mometasone furoate 0.1%</i>	69	<i>mycophenolate mofetil</i>	54
<i>midodrine 10mg tab</i>	103	<i>ointment</i>		<i>250mg cap</i>	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	103	<i>mondoxyne 100mg cap</i>	97	<i>mycophenolate mofetil</i>	54
<i>midodrine 5mg tab</i>	103	<i>montelukast 10mg tab</i>	13	<i>500mg tab</i>	
<i>miglitol 100mg tab</i>	24	<i>montelukast 4mg chew</i>	13	<i>mycophenolic acid 180mg</i>	86
<i>miglitol 25mg tab</i>	24	<i>tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>miglitol 50mg tab</i>	24	<i>montelukast 4mg</i>	13	<i>mycophenolic acid 360mg</i>	86
<i>miglustat 100mg cap</i>	80	<i>granules</i>		<i>dr tab</i>	
<i>mili 28 day pack</i>	63	<i>montelukast 5mg chew</i>	13	<i>myorisan 10mg cap</i>	66
<i>mimvey pack</i>	75	<i>tab</i>		<i>myorisan 20mg cap</i>	66
<i>minitran 0.1mg/hr patch</i>	10	MONUROL 5.631GM	101	<i>myorisan 30mg cap</i>	66
<i>minitran 0.2mg/hr patch</i>	10	POWDER FOR ORAL		<i>myorisan 40mg cap</i>	66
<i>minitran 0.4mg/hr patch</i>	10	SOLN		MYRBETRIQ 25MG ER	101
<i>minitran 0.6mg/hr patch</i>	10	<i>morphine sulfate 100mg</i>	7	TAB	
<i>minocycline 100mg cap</i>	97	<i>er tab</i>		MYRBETRIQ 50MG ER	101
<i>minocycline 100mg tab</i>	97	<i>morphine sulfate 15mg er</i>	7	TAB	
<i>minocycline 50mg cap</i>	97	<i>tab</i>		<hr/>	
<i>minocycline 50mg tab</i>	97	<i>morphine sulfate 15mg</i>	7	N	
<i>minocycline 75mg cap</i>	97	<i>tab</i>		<i>nabumetone 500mg tab</i>	6
<i>minocycline 75mg tab</i>	97	<i>morphine sulfate 200mg</i>	7	<i>nabumetone 750mg tab</i>	6
<i>minoxidil 10mg tab</i>	35	<i>er tab</i>		<i>nadolol 20mg tab</i>	55
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	35	<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	7	<i>nadolol 40mg tab</i>	55
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	20	<i>oral soln</i>		<i>nadolol 80mg tab</i>	55
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	20	<i>morphine sulfate 2mg/ml</i>	7	<i>nafcillin 1000mg inj</i>	93
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	20	<i>oral soln</i>		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	93
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	20			<i>nafcillin 2000mg inj</i>	93
				<i>naftifine 1% cream</i>	67

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>naftifine 2% cream</i>	67	NEFAZODONE 250MG	22	<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	56
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	27	TAB		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	57
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	27	NEFAZODONE 50MG	22	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	57
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	27	TAB		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	57
<i>naltrexone 50mg tab</i>	27	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	4	<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	57
<i>naproxen 250mg tab</i>	6	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment 5(3.5)mg-400unit-10000u nit</i>	89	<i>nikki 28 day pack</i>	63
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	6	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth ointmentment 1%</i>	90	<i>nilutamide 150mg tab</i>	39
<i>naproxen 375mg tab</i>	6	NERLYNX 40MG TAB	42	<i>nimodipine 30mg cap</i>	57
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	6	<i>neuac 5-1.2% gel</i>	66	NINLARO 2.3MG CAP	42
<i>naproxen 500mg tab</i>	6	NEUPRO 1MG/24HR	44	NINLARO 3MG CAP	42
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	6	PATCH		NINLARO 4MG CAP	42
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	6	NEUPRO 2MG/24HR	44	<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	57
<i>naratriptan 1mg tab</i>	83	PATCH		<i>nisoldipine 20mg er tab</i>	57
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	83	NEUPRO 3MG/24HR	44	<i>nisoldipine 30mg er tab</i>	57
NARCAN 4MG/0.1ML	27	PATCH		<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	57
NASAL SPRAY		NEUPRO 4MG/24HR	44	<i>nisoldipine 40mg er tab</i>	57
NATACYN 5% OPHTH SUSP	89	PATCH		<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	57
NATAZIA 28 DAY PACK	63	NEUPRO 6MG/24HR	44	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	36
<i>nateglinide 120mg tab</i>	26	PATCH		<i>nitisinone 10mg cap</i>	74
<i>nateglinide 60mg tab</i>	26	NEUPRO 8MG/24HR	44	<i>nitisinone 2mg cap</i>	74
NATPARA 100MCG	72	PATCH		<i>nitisinone 5mg cap</i>	74
CARTRIDGE		NEUPRO 100MG ER	52	NITRO-BID 2%	10
NATPARA 25MCG	72	TAB		OINTMENT	
CARTRIDGE		<i>nevirapine 10mg/ml susp</i>	52	NITRO-DUR 0.3MG/HR	11
NATPARA 50MCG	72	<i>nevirapine 200mg tab</i>	52	PATCH	
CARTRIDGE		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	52	NITRO-DUR 0.8MG/HR	11
NATPARA 75MCG	72	NEXAVAR 200MG TAB	42	PATCH	
CARTRIDGE		<i>niacin 1000mg er tab</i>	30	<i>nitrofurantoin macro 25mg/nitrofurantoin mono 75mg cap</i>	101
NAYZILAM 5MG/0.1ML	17	<i>niacin 500mg er tab</i>	30	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	101
NASAL SPRAY		<i>niacin 750mg er tab</i>	30	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	101
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	63	<i>nicardipine 20mg cap</i>	56	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	11
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	83	<i>nicardipine 30mg cap</i>	56	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	11
NEFAZODONE 100MG	22	NICOTROL 10MG INH	96	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	11
TAB		SOLN		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	11
NEFAZODONE 150MG	22	NICOTROL 10MG/ML	96		
TAB		NASAL INHALER			
NEFAZODONE 200MG	22	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	56		
TAB					

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	11	NOURIANZ 20MG TAB	45	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	67
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	11	NOURIANZ 40MG TAB	45	<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	63
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	11	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	25	<i>nymyo 28 day pack</i>	63
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	11	NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	25	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	67
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	80	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	25	<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	86
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	80	NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	25	<i>nystatin 100unit/mg ointment</i>	67
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	80	NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	25	<i>nystatin 100unit/mg topical powder</i>	67
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	80	NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	25	<i>nystatin 500000unit tab</i>	28
<i>nizatidine 150mg cap</i>	100	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	25	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	67
<i>nizatidine 300mg cap</i>	100	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	26	O	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	64	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	26	OICALIVA 10MG TAB	77
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	64	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	26	OICALIVA 5MG TAB	77
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	94	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	26	<i>ocella 28 day pack</i>	63
NORPACE 100MG ER CAP	12	NOXAFIL 40MG/ML SUSP	28	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	92
NORPACE 150MG ER CAP	12	NUBEQA 300MG TAB	39	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	92
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	63	NUCALA 100MG INJ	13	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	74
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	63	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	13	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	74
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	63	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	13	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	74
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	63	NUEDEXTA 20-10MG CAP	96	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	74
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	23	NUPLAZID 10MG TAB	46	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	74
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	23	NUPLAZID 34MG CAP	46	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	52
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	23	NURTEC 75MG ODT	83	ODOMZO 200MG CAP	38
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	23	NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	88	OFEV 100MG CAP	97
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	23	NUVARING	64	OFEV 150MG CAP	97
NORVIR 100MG ORAL POWDER	52	0.000625-0.005MG/HR VAGINAL SYSTEM		<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	89
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	52	NUZYRA 150MG TAB	97	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	91
				<i>ofloxacin 400mg tab</i>	76
				<i>olanzapine 10mg inj</i>	48
				<i>olanzapine 10mg odt</i>	48
				<i>olanzapine 10mg tab</i>	48
				<i>olanzapine 15mg odt</i>	48
				<i>olanzapine 15mg tab</i>	48
				<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	48
				<i>olanzapine 20mg odt</i>	48
				<i>olanzapine 20mg tab</i>	48

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>olanzapine 5mg odt</i>	48	ORENITRAM 0.25MG ER	58	OXAZEPAM 15MG CAP	12
<i>olanzapine 5mg tab</i>	48	TAB		OXAZEPAM 30MG CAP	12
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	48	ORENITRAM 1MG ER	58	OXBRYTA 500MG TAB	80
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	32	TAB		<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	18
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	32	ORENITRAM 2.5MG ER	58	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	18
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	32	TAB		<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	18
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	91	ORENITRAM 5MG ER	58	<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	18
<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	91	TAB		<i>oxiconazole 1% cream</i>	67
<i>olopatadine 0.665mg/act nasal inhaler</i>	87	ORFADIN 20MG CAP	74	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	101
OLUMIANT 1MG TAB	4	ORFADIN 4MG/ML SUSP	74	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	101
OLUMIANT 2MG TAB	4	ORGOVYX 120MG TAB	39	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	101
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	29	ORIAHNN 28 DAY KIT	75	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	101
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	101	PACK		<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	101
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	100	ORILISSA 150MG TAB	73	<i>oxycodone 10mg tab</i>	7
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	101	ORILISSA 200MG TAB	73	<i>oxycodone 15mg tab</i>	7
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	27	ORKAMBI 125-100MG GRANULES	96	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	7
ONDANSETRON 24MG TAB	27	ORKAMBI 125-100MG TAB	96	<i>oxycodone 20mg tab</i>	7
<i>ondansetron 4mg odt</i>	27	ORKAMBI 125-200MG TAB	96	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	7
<i>ondansetron 4mg tab</i>	27	ORKAMBI 188-150MG GRANULES	96	<i>oxycodone 30mg tab</i>	7
<i>ondansetron 8mg odt</i>	27	<i>orsythia 28 day pack</i>	63	<i>oxycodone 5mg cap</i>	7
<i>ondansetron 8mg tab</i>	27	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	53	<i>oxycodone 5mg tab</i>	7
ONUREG 200MG TAB	38	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	54	OXYCONTIN 10MG ER	7
ONUREG 300MG TAB	38	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	54	TAB	
OPSUMIT 10MG TAB	58	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	54	OXYCONTIN 15MG ER	7
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	6	OSPHENA 60MG TAB	73	TAB	
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	6	OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	6	OXYCONTIN 20MG ER	7
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	6	OTEZLA 30MG TAB	6	TAB	
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	6	<i>oxacillin 1000mg inj</i>	93	OXYCONTIN 30MG ER	7
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	58	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	93	TAB	
		<i>oxacillin 2000mg inj</i>	93	OXYCONTIN 40MG ER	8
		OXACILLIN 20MG/ML INJ	93	TAB	
		OXACILLIN 40MG/ML INJ	93	OXYCONTIN 60MG ER	8
		<i>oxandrolone 10mg tab</i>	9	TAB	
		<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	9	OXYCONTIN 80MG ER	8
		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	6	TAB	
		OXAZEPAM 10MG CAP	12	<i>oxymorphone 10mg tab</i>	8

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>oxymorphone 5mg tab</i>	8	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	21	PENICILLIN V	93
OZEMPIC 2MG/1.5ML	25	<i>paroxetine 40mg tab</i>	21	POTASSIUM 50MG/ML	
PEN INJ		PASER D/R 4GM	37	ORAL SOLN	
OZEMPIC 2MG/1.5ML	25	GRANULES		<i>pentamidine isethionate</i>	35
PEN INJ (1MG DOSE)		PAXIL 10MG/5ML SUSP	22	<i>300mg inj</i>	
OZEMPIC 4MG/3ML	25	PEDIARIX INJ	100	<i>pentamidine isethionate</i>	35
PEN INJ		PEDVAXHIB	102	<i>50mg/ml inh soln</i>	
P		<i>7.5MCG/0.5ML INJ</i>		<i>pentoxifylline 400mg er</i>	79
<i>pacerone 200mg tab</i>	13	<i>peg 3350/electrolyte oral</i>	81	<i>tab</i>	
<i>pacerone 400mg tab</i>	13	<i>soln</i>		<i>perindopril erbumine</i>	31
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	47	<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	81	<i>2mg tab</i>	
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	47	<i>bicarbonate/sodium</i>		<i>perindopril erbumine</i>	31
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	47	<i>chloride powder for oral</i>		<i>4mg tab</i>	
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	47	<i>soln</i>		<i>perindopril erbumine</i>	31
PALYNZIQ 10MG/0.5ML	74	PEGASYS	53	<i>8mg tab</i>	
SYRINGE		180MCG/0.5ML		<i>periogard 0.12%</i>	86
PALYNZIQ	74	SYRINGE		<i>mouthwash</i>	
2.5MG/0.5ML SYRINGE		PEGASYS 180MCG/ML	53	<i>permethrin 5% cream</i>	70
PALYNZIQ 20MG/ML	74	INJ		<i>perphenazine 16mg tab</i>	49
SYRINGE		PEMAZYRE 13.5MG TAB	42	<i>perphenazine 2mg tab</i>	49
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	100	PEMAZYRE 4.5MG TAB	42	<i>perphenazine 4mg tab</i>	49
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	101	PEMAZYRE 9MG TAB	42	<i>perphenazine 8mg tab</i>	49
PANZYGA 10GM/100ML	92	<i>penicillamine 250mg tab</i>	85	PERSERIS 120MG	47
INJ		<i>penicillin g potassium</i>	92	SYRINGE	
PANZYGA 1GM/10ML	92	<i>1000000unit/ml inj</i>		PERSERIS 90MG	47
INJ		PENICILLIN G	92	SYRINGE	
PANZYGA 2.5GM/25ML	92	POTASSIUM		<i>phenelzine 15mg tab</i>	21
INJ		40000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	80
PANZYGA 20GM/200ML	92	PENICILLIN G	92	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	81
INJ		POTASSIUM		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	81
PANZYGA 30GM/300ML	92	60000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	81
INJ		PENICILLIN G	92	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	81
PANZYGA 5GM/50ML	92	PROCAINE		<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	81
INJ		600000UNIT/ML		<i>oral soln</i>	
<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	74	SYRINGE		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	81
<i>paricalcitol 0.002mg cap</i>	74	PENICILLIN G SODIUM	92	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	81
<i>paricalcitol 0.004mg cap</i>	74	100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	81
PAROMOMYCIN 250MG	4	<i>penicillin v potassium</i>	92	<i>phenoxybenzamine 10mg</i>	32
CAP		<i>250mg tab</i>		<i>cap</i>	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	21	PENICILLIN V	93	PHENYLEPHRINE	65
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	21	POTASSIUM 25MG/ML		1MG/ML/PROMETHAZI	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	21	ORAL SOLN		NE 1.25MG/ML ORAL	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	21	<i>penicillin v potassium</i>	93	SOLN	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	21	<i>500mg tab</i>		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	20

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	20	PIQRAY 200MG DAILY	42	POTASSIUM CHLORIDE	85
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	20	DOSE PACK		0.2MEQ/ML INJ	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	20	PIQRAY 250MG DAILY	42	POTASSIUM CHLORIDE	85
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	20	DOSE PACK		0.4MEQ/ML INJ	
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	78	PIQRAY 300MG DAILY	42	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	85
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	89	DOSE 150MG PACK		<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	85
PICATO 0.015% GEL	67	<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	63	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	85
PICATO 0.05% GEL	67	<i>piroxicam 10mg cap</i>	6	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	85
PIFELTRO 100MG TAB	52	<i>piroxicam 20mg cap</i>	6	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	85
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	89	PLASMA-LYTE 148 INJ	84	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	85
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	89	PLASMALYTE A INJ	84	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	85
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	89	PLEGRIDY	96	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	85
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	87	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	85
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	87	AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	85
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	70	PLEGRIDY	96	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	85
PIMOZIDE 1MG TAB	96	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	85
PIMOZIDE 2MG TAB	96	SYRINGE		<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	85
<i>pimtrea pack</i>	63	<i>plenamine 15% inj</i>	88	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	85
<i>pindolol 10mg tab</i>	55	<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	70	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	78
<i>pindolol 5mg tab</i>	55	<i>polymyxin b 10000unit/ml/trimethopri m 1mg/ml ophth soln</i>	89	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	78
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	26	<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	37	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	78
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	26	POMALYST 1MG CAP	39	PRADAXA 110MG CAP	16
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	26	POMALYST 2MG CAP	39	PRADAXA 150MG CAP	16
<i>piperacillin 2000mg/tazobactam 250mg inj</i>	93	POMALYST 3MG CAP	39	PRADAXA 75MG CAP	16
<i>piperacillin 200mg/ml/tazobactam 25mg/ml inj</i>	93	POMALYST 4MG CAP	39	PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	30
<i>piperacillin 3000mg/tazobactam 375mg inj</i>	93	<i>portia 28 day pack</i>	63	PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	30
<i>piperacillin 4000mg/tazobactam 500mg inj</i>	93	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	28	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	44
		<i>potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.0769 meq/ml inj</i>	84	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	44
		<i>potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.154 meq/ml inj</i>	84		
		POTASSIUM CHLORIDE 0.04 MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 0.154 MEQ/ML INJ	84		
		POTASSIUM CHLORIDE 0.1MEQ/ML INJ	85		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	44	<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	65	PREMARIN 1.25MG TAB	76
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	44	<i>prednisolone 30mg odt</i>	65	PREMASOL 10% INJ	88
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	45	PREDNISOLONE	65	PREMPHASE 28 DAY PACK	75
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	45	3MG/ML ORAL SOLN		PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	75
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	45	<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	65	PREMPRO 0.45/1.5 28 DAY PACK	75
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	45	PREDNISOLONE	90	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	75
<i>pramipexole 1mg tab</i>	45	ACETATE 1% OPHTH SUSP		PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	75
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	45	PREDNISOLONE	90	PRETOMANID 200MG TAB	37
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	45	SODIUM PHOSPHATE 2.5MG/ML/SULFACETA MIDE SODIUM		<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	29
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	45	100MG/ML OPHTH SOLN		<i>previfem 28 day pack</i>	63
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	45	<i>prednisone 10mg tab</i>	65	PREVYMIS 240MG TAB	53
<i>prasugrel 10mg tab</i>	79	<i>prednisone 1mg tab</i>	65	PREVYMIS 480MG TAB	53
<i>prasugrel 5mg tab</i>	79	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	65	PREZCOBIX 150-800MG TAB	52
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	30	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	65	PREZISTA 100MG/ML SUSP	52
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	30	<i>prednisone 20mg tab</i>	65	PREZISTA 150MG TAB	52
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	30	<i>prednisone 50mg tab</i>	65	PREZISTA 600MG TAB	52
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	30	<i>prednisone 5mg tab</i>	65	PREZISTA 75MG TAB	52
<i>prazosin 1mg cap</i>	32	PREDNISONE 5MG/ML ORAL SOLN	65	PREZISTA 800MG TAB	52
<i>prazosin 2mg cap</i>	32	<i>pregabalin 100mg cap</i>	18	PRIFTIN 150MG TAB	37
<i>prazosin 5mg cap</i>	32	<i>pregabalin 150mg cap</i>	18	PRIMAQUINE	37
PRED FORTE 1% OPHTH SUSP	90	<i>pregabalin 200mg cap</i>	19	PHOSPHATE 26.3MG TAB	
PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	90	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	19	<i>primidone 250mg tab</i>	19
PRED-G 0.3-1% OPHTH SUSP	90	<i>pregabalin 225mg cap</i>	19	<i>primidone 50mg tab</i>	19
PREDNICARBATE 0.1% CREAM	69	<i>pregabalin 25mg cap</i>	19	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	92
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	69	<i>pregabalin 300mg cap</i>	19	<i>probenecid 500mg tab</i>	79
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	90	<i>pregabalin 50mg cap</i>	19	PROCALAMINE 3% INJ	88
<i>prednisolone 10mg odt</i>	65	<i>pregabalin 75mg cap</i>	19	<i>procentra 5mg/5ml oral soln</i>	2
<i>prednisolone 15mg odt</i>	65	PREMARIN 0.3MG TAB	76	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	49
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	65	PREMARIN 0.45MG TAB	76	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	49
		PREMARIN 0.625MG TAB	76	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	49
		PREMARIN	103		
		0.625MG/GM VAGINAL CREAM			
		PREMARIN 0.9MG TAB	76		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>procto-med 2.5% cream</i>	10	<i>propafenone 225mg tab</i>	12	QUADRACEL INJ	100
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	10	<i>propafenone 300mg tab</i>	12	<i>quetiapine 100mg tab</i>	48
<i>proctosol 2.5% cream</i>	10	<i>propafenone 325mg er cap</i>	12	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	48
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	10	<i>propafenone 425mg er cap</i>	12	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	49
<i>progesterone 100mg cap</i>	94	<i>proprafenone 0.5% ophth soln</i>	90	<i>quetiapine 200mg tab</i>	49
<i>progesterone 200mg cap</i>	94	<i>propranolol 10mg tab</i>	55	<i>quetiapine 25mg tab</i>	49
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	86	<i>propranolol 120mg er cap</i>	55	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	49
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	86	<i>propranolol 160mg er cap</i>	55	<i>quetiapine 300mg tab</i>	49
PROLASTIN 1000MG INJ	96	<i>propranolol 20mg tab</i>	55	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	49
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	72	<i>propranolol 40mg tab</i>	55	<i>quetiapine 400mg tab</i>	49
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	80	PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN		<i>quetiapine 50mg er tab</i>	49
PROMACTA 12.5MG TAB	80	<i>propranolol 60mg er cap</i>	55	<i>quetiapine 50mg tab</i>	49
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	80	<i>propranolol 60mg tab</i>	55	<i>quinapril 10mg tab</i>	31
PROMACTA 25MG TAB	80	<i>propranolol 80mg er cap</i>	55	<i>quinapril 20mg tab</i>	31
PROMACTA 50MG TAB	80	<i>propranolol 80mg tab</i>	55	<i>quinapril 40mg tab</i>	31
PROMACTA 75MG TAB	80	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN		<i>quinapril 5mg tab</i>	31
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	29	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	98	<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	12
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	29	PROQUAD INJ	102	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	12
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	29	PROSOL 20% INJ	88	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	12
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	29	<i>protriptyline 10mg tab</i>	24	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	37
<i>promethazine 25mg tab</i>	29	<i>protriptyline 5mg tab</i>	24	R	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	29	PULMOZYME 1MG/ML	97	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	102
PROMETHEGAN 50MG RECTAL SUPP	29	INH SOLN		<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	100
<i>propafenone 150mg tab</i>	12	PURIXAN	38	<i>raloxifene 60mg tab</i>	73
<i>propafenone 225mg er cap</i>	12	2000MG/100ML SUSP		<i>ramelteon 8mg tab</i>	81
		PYLERA 140-125-125MG CAP	101	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	31
		<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	37	<i>ramipril 10mg cap</i>	31
		<i>pyridostigmine bromide 12mg/ml oral soln</i>	37	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	31
		<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	37	<i>ramipril 5mg cap</i>	31
		<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	37	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	10
		Q		<i>ranolazine 500mg er tab</i>	10
		QINLOCK 50MG TAB	42	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	46
				<i>rasagiline 1mg tab</i>	46
				RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	74
				REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	96

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	96	RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	80	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	72
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	96	RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	80	<i>risedronate sodium 35mg (12) pack</i>	72
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	96	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	80	<i>risedronate sodium 35mg (4) pack</i>	73
REBIF REBIDOSE PACK	96	RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	80	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	73
REBIF TITRATION PACK	96	RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	80	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	73
<i>reclipsen 28 day pack</i>	63	RETEVMO 40MG CAP	42	RISPERDAL 12.5MG INJ	47
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	102	RETEVMO 80MG CAP	42	RISPERDAL 25MG INJ	47
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	102	REVLIMID 10MG CAP	85	RISPERDAL 37.5MG INJ	47
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	102	REVLIMID 15MG CAP	85	RISPERDAL 50MG INJ	47
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	102	REVLIMID 2.5MG CAP	85	<i>risperidone 0.25mg odt</i>	47
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	10	REVLIMID 20MG CAP	85	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	47
REGANEX 0.01% GEL	70	REVLIMID 25MG CAP	85	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	47
RELENZA 5MG/BLISTER INH	54	REVLIMID 5MG CAP	85	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	47
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	77	REXULTI 0.25MG TAB	50	<i>risperidone 1mg odt</i>	47
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	77	REXULTI 0.5MG TAB	50	<i>risperidone 1mg tab</i>	47
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	78	REXULTI 1MG TAB	50	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	47
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	26	REXULTI 2MG TAB	50	<i>risperidone 2mg odt</i>	47
<i>repaglinide 1mg tab</i>	26	REXULTI 3MG TAB	50	<i>risperidone 2mg tab</i>	47
<i>repaglinide 2mg tab</i>	26	REXULTI 4MG TAB	50	<i>risperidone 3mg odt</i>	47
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	31	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	52	<i>risperidone 3mg tab</i>	47
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	31	REYVOW 100MG TAB	83	<i>risperidone 4mg odt</i>	47
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	31	REYVOW 50MG TAB	83	<i>risperidone 4mg tab</i>	47
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP	89	RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	90	<i>ritonavir 100mg tab</i>	52
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	80	<i>ribavirin 200mg cap</i>	53	<i>rivastigmine 0.192mg/hr patch</i>	94
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	80	<i>ribavirin 200mg tab</i>	53	<i>rivastigmine 0.396mg/hr patch</i>	94
		RIDAURA 3MG CAP	5	<i>rivastigmine 0.554mg/hr patch</i>	94
		<i>rifabutin 150mg cap</i>	37	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	94
		<i>rifampin 150mg cap</i>	38	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	94
		<i>rifampin 300mg cap</i>	38	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	94
		<i>rifampin 600mg inj</i>	38	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	94
		<i>riluzole 50mg tab</i>	87	<i>rivelsa 91 day pack</i>	63
		RIMANTADINE 100MG TAB	54	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	83
		RINVOQ 15MG ER TAB	4	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	83
		<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	72	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	83
				<i>rizatriptan 5mg tab</i>	83

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

ROCKLATAN	90	<i>salmon calcitonin</i>	73	SEVELAMER 400MG	78
0.05-0.2MG/ML OPHTH		<i>200unit/act nasal spray</i>		TAB	
SOLN		SANDIMMUNE	54	<i>sevelamer 800mg tab</i>	78
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	45	100MG/ML ORAL SOLN		<i>sevelamer carbonate</i>	78
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	45	SANTYL 250UNIT/GM	70	<i>2400mg powder for oral</i>	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	45	OINTMENT		<i>susp</i>	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	46	<i>sapropterin 100mg</i>	74	<i>sevelamer carbonate</i>	78
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	45	<i>powder for oral soln</i>		<i>800mg powder for oral</i>	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	46	<i>sapropterin 100mg tab</i>	74	<i>susp</i>	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	45	<i>sapropterin 500mg</i>	74	<i>sevelamer carbonate</i>	78
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	45	<i>powder for oral soln</i>		<i>800mg tab</i>	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	45	SAVELLA 100MG TAB	95	<i>sharobel 28 day 0.35mg</i>	64
<i>ropinirole 5mg tab</i>	45	SAVELLA 12.5MG TAB	95	<i>pack</i>	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	45	SAVELLA 25MG TAB	95	SHINGRIX	102
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	45	SAVELLA 4-WEEK	95	50MCG/0.5ML INJ	
<i>rosuvastatin calcium</i>	30	TITRATION PACK		SIGNIFOR 0.3MG/ML	74
<i>10mg tab</i>		SAVELLA 50MG TAB	95	INJ	
<i>rosuvastatin calcium</i>	30	<i>scopolamine 0.0139mg/hr</i>	27	SIGNIFOR 0.6MG/ML	74
<i>20mg tab</i>		<i>patch</i>		INJ	
<i>rosuvastatin calcium</i>	30	SECUADO 3.8MG/24HR	49	SIGNIFOR 0.9MG/ML	74
<i>40mg tab</i>		PATCH		INJ	
<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	30	SECUADO 5.7MG/24HR	49	<i>sildenafil 20mg tab</i>	58
<i>tab</i>		PATCH		<i>silodosin 4mg cap</i>	78
ROTARIX SUSP	102	SECUADO 7.6MG/24HR	49	<i>silodosin 8mg cap</i>	78
ROTATEQ SUSP	102	PATCH		<i>silver sulfadiazine 1%</i>	68
<i>roweepra 500mg tab</i>	19	<i>selegiline 5mg cap</i>	46	<i>cream</i>	
ROZLYTREK 100MG	42	SELEGILINE 5MG TAB	46	SIMBRINZA 0.2-1%	89
CAP		<i>selenium sulfide 2.5%</i>	68	OPHTH SUSP	
ROZLYTREK 200MG	42	<i>shampoo</i>		SIMPONI 100MG/ML	5
CAP		SELZENTRY 150MG TAE	52	AUTO-INJECTOR	
RUBRACA 200MG TAB	42	SELZENTRY 20MG/ML	52	SIMPONI 100MG/ML	5
RUBRACA 250MG TAB	42	ORAL SOLN		SYRINGE	
RUBRACA 300MG TAB	42	SELZENTRY 25MG TAB	52	SIMPONI 50MG/0.5ML	5
RUCONEST 2100UNIT	79	SELZENTRY 300MG TAE	52	AUTO-INJECTOR	
INJ		SELZENTRY 75MG TAB	52	SIMPONI 50MG/0.5ML	5
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	19	SEREVENT	14	SYRINGE	
RUKOBIA 600MG ER	52	50MCG/DOSE INH		<i>simvastatin 10mg tab</i>	30
TAB		<i>sertraline 100mg tab</i>	22	<i>simvastatin 20mg tab</i>	30
RUZURGI 10MG TAB	37	<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	22	<i>simvastatin 40mg tab</i>	30
RYBELSUS 14MG TAB	25	<i>soln</i>		<i>simvastatin 5mg tab</i>	30
RYBELSUS 3MG TAB	25	<i>sertraline 25mg tab</i>	22	<i>simvastatin 80mg tab</i>	30
RYBELSUS 7MG TAB	25	<i>sertraline 50mg tab</i>	22	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	54
RYDAPT 25MG CAP	42	<i>setlakin 91 day pack</i>	63	<i>sirolimus 1mg tab</i>	54

S

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	86	<i>sotalol 160mg tab</i>	55	SUCRAID 8500UNIT/ML	71
<i>sirolimus 2mg tab</i>	54	<i>sotalol 240mg tab</i>	55	ORAL SOLN	
SIRTURO 100MG TAB	38	<i>sotalol 80mg tab</i>	55	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	100
SIRTURO 20MG TAB	38	<i>sotalol af 120mg tab</i>	55	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	100
SIVEXTRO 200MG INJ	37	<i>sotalol AF 160mg tab</i>	55	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	66
SIVEXTRO 200MG TAB	37	<i>sotalol AF 80mg tab</i>	55	SULFACETAMIDE	89
SKYRIZI 150MG DOSE PACK 75MG/0.83ML	68	SPIRIVA 1.25MCG INH	13	SODIUM 10% OPPTH OINTMENT	
SLYND 4MG PACK	64	<i>spironolactone 100mg tab</i>	72	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	89
<i>sodium chloride 0.154meq/ml soln</i>	78	<i>spironolactone 25mg tab</i>	72	SULFADIAZINE 500MG TAB	97
<i>sodium chloride 30mg/ml inj</i>	85	<i>spironolactone 50mg tab</i>	72	<i>sulfamethoxazole 400mg/trimethoprim 80mg tab</i>	35
<i>sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	85	<i>sprintec 28 day pack</i>	63	<i>sulfamethoxazole 40mg/ml/trimethoprim 8mg/ml susp</i>	35
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	85	SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	19	<i>sulfamethoxazole 800mg/trimethoprim 160mg tab</i>	68
<i>sodium chloride 9mg/ml inj</i>	85	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	19	SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	
<i>sodium phenylbutyrate 0.94mg/mg oral powder</i>	74	SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	19	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	77
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	86	SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	19	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	77
SOFOSBUVIR 400MG/VELPATASVIR 100MG TAB	53	SPRYCEL 100MG TAB	42	<i>sulindac 150mg tab</i>	6
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	101	SPRYCEL 140MG TAB	42	<i>sulindac 200mg tab</i>	6
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	101	SPRYCEL 20MG TAB	42	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	83
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	39	SPRYCEL 50MG TAB	42	<i>sumatriptan 12mg/ml auto-injector</i>	83
SOMAVERT 10MG INJ	73	SPRYCEL 70MG TAB	42	<i>sumatriptan 12mg/ml cartridge</i>	83
SOMAVERT 15MG INJ	73	SPRYCEL 80MG TAB	42	<i>sumatriptan 12mg/ml inj</i>	83
SOMAVERT 20MG INJ	73	<i>sps 15gm/60ml susp</i>	86	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	83
SOMAVERT 25MG INJ	73	<i>sronyx 28 day pack</i>	63	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	83
SOMAVERT 30MG INJ	73	<i>ssd 1% cream</i>	68	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	83
<i>sorine 120mg tab</i>	55	STELARA 45MG/0.5ML INJ	68	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	83
<i>sorine 160mg tab</i>	55	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	68	<i>sumatriptan 8mg/ml auto-injector</i>	83
<i>sorine 240mg tab</i>	55	STELARA 90MG/ML SYRINGE	68		
<i>sorine 80mg tab</i>	55	STIOLTO	14		
<i>sotalol 120mg tab</i>	55	0.0025-0.0025MG INH			
		STIVARGA 40MG TAB	42		
		STREPTOMYCIN 1000MG INJ	4		
		STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	52		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>sumatriptan 8mg/ml cartridge</i>	83	SYNJARDY 5-1000MG TAB	24	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	79
SUNOSI 150MG TAB	2	SYNJARDY 5-500MG TAB	24	TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	68
SUNOSI 75MG TAB	2	SYNRIBO 3.5MG INJ	44	TALTZ 80MG/ML SYRINGE	68
SUTENT 12.5MG CAP	42	SYNTHROID 100MCG TAB	99	TALZENNA 0.25MG CAP	43
SUTENT 25MG CAP	43	SYNTHROID 112MCG TAB	99	TALZENNA 1MG CAP	43
SUTENT 37.5MG CAP	43	SYNTHROID 125MCG TAB	99	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	39
SUTENT 50MG CAP	43	SYNTHROID 137MCG TAB	99	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	39
<i>syeda 28 day pack</i>	63	SYNTHROID 150MCG TAB	99	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	78
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	97	SYNTHROID 175MCG TAB	99	TARGRETIN 1% GEL	67
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	97	SYNTHROID 200MCG TAB	99	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	63
SYMFI 400-300-300MG TAB	52	SYNTHROID 25MCG TAB	99	<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	63
SYMFI 600-300-300MG TAB	52	SYNTHROID 300MCG TAB	99	TASIGNA 150MG CAP	43
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	103	SYNTHROID 50MCG TAB	99	TASIGNA 200MG CAP	43
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	103	SYNTHROID 75MCG TAB	99	TASIGNA 50MG CAP	43
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	17	SYNTHROID 88MCG TAB	99	TAVALISSE 100MG TAB	79
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	17	T		TAVALISSE 150MG TAB	79
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	17	TABLOID 40MG TAB	38	<i>tazarotene 0.1% cream</i>	68
SYMPROIC 0.2MG TAB	78	TABRECTA 150MG TAB	43	<i>tazicef 1gm inj</i>	60
SYMPTUZA 800-150-200-10MG TAB	52	TABRECTA 200MG TAB	43	<i>tazicef 2gm inj</i>	60
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	73	<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	70	<i>tazicef 6gm inj</i>	60
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	24	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	70	TAZORAC 0.05% CREAM	68
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	24	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	54	TAZORAC 0.05% GEL	68
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	24	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	54	TAZORAC 0.1% GEL	68
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	24	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	54	<i>taztia 120mg er cap</i>	57
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	24	<i>tadalafil 20mg tab</i>	58	<i>taztia 180mg er cap</i>	57
		TAFINLAR 50MG CAP	43	<i>taztia 240mg er cap</i>	57
		TAFINLAR 75MG CAP	43	<i>taztia 300mg er cap</i>	57
		TAGRISSO 40MG TAB	43	<i>taztia 360mg er cap</i>	57
		TAGRISSO 80MG TAB	43	TAZVERIK 200MG TAB	43
				TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	100
				TEFLARO 400MG INJ	60
				TEFLARO 600MG INJ	60
				TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	96
				<i>telmisartan 20mg tab</i>	32
				<i>telmisartan 40mg tab</i>	32
				<i>telmisartan 80mg tab</i>	32
				<i>temazepam 15mg cap</i>	81

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>temazepam 22.5mg cap</i>	81	<i>testosterone cypionate</i>	9	<i>tiadylt 360mg er cap</i>	57
<i>temazepam 30mg cap</i>	81	<i>200mg/ml inj</i>		<i>tiadylt 420mg er cap</i>	57
<i>temazepam 7.5mg cap</i>	81	TESTOSTERONE	10	<i>tiagabine 12mg tab</i>	20
TEMIXYS 300-300MG	52	ENANTHATE 200MG/ML		<i>tiagabine 16mg tab</i>	20
TAB		INJ		<i>tiagabine 2mg tab</i>	20
TENIVAC 4-10UNIT/ML	100	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	95	<i>tiagabine 4mg tab</i>	20
SYRINGE		<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	95	TIBSOVO 250MG TAB	43
<i>tenofovir disoproxil</i>	52	<i>tetracycline 250mg cap</i>	97	TIGECYCLINE 50MG INJ	97
<i>fumarate 300mg tab</i>		<i>tetracycline 500mg cap</i>	97	<i>tilia fe pack</i>	63
TEPMETKO 225MG TAB	43	THALOMID 100MG CAP	85	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	88
<i>terazosin 10mg cap</i>	32	THALOMID 150MG CAP	85	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	88
<i>terazosin 1mg cap</i>	32	THALOMID 200MG CAP	85	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	88
<i>terazosin 2mg cap</i>	32	THALOMID 50MG CAP	85	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	88
<i>terazosin 5mg cap</i>	32	THEO-24 100MG ER	15	<i>timolol 10mg tab</i>	55
<i>terbinafine 250mg tab</i>	28	CAP		<i>timolol 20mg tab</i>	55
<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	14	THEO-24 200MG ER	15	<i>timolol 5mg tab</i>	55
<i>tab</i>		CAP		<i>timolol 5mg/ml ophth</i>	88
<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	14	THEO-24 300MG ER	15	<i>24hr ophth soln</i>	
<i>tab</i>		CAP		<i>tinidazole 250mg tab</i>	35
<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	103	THEO-24 400MG ER	15	<i>tinidazole 500mg tab</i>	35
<i>cream</i>		CAP		TIVICAY 10MG TAB	52
TERCONAZOLE 0.8%	103	THEOPHYLLINE 300MG	15	TIVICAY 25MG TAB	52
VAGINAL CREAM		ER TAB		TIVICAY 50MG TAB	52
<i>terconazole 80mg vaginal</i>	103	<i>theophylline 400mg er</i>	15	TIVICAY 5MG TAB FOR	52
<i>insert</i>		<i>tab</i>		ORAL SUSP	
<i>testosterone 1% (25mg)</i>	9	<i>theophylline 5.33mg/ml</i>	15	<i>tizanidine 2mg cap</i>	87
<i>gel packet</i>		<i>oral soln</i>		<i>tizanidine 2mg tab</i>	87
<i>testosterone 1% (50mg)</i>	9	<i>theophylline 600mg er</i>	15	<i>tizanidine 4mg cap</i>	87
<i>gel packet</i>		<i>tab</i>		<i>tizanidine 4mg tab</i>	87
<i>testosterone 1.62%</i>	9	THIOLA 100MG DR TAB	78	<i>tizanidine 6mg cap</i>	87
<i>(1.25gm) gel packet</i>		THIOLA 100MG TAB	78	TOBRADEX 0.1-0.3%	90
<i>testosterone 1.62%</i>	9	THIOLA 300MG DR TAB	79	OPHTH OINTMENT	
<i>(2.5gm) gel packet</i>		<i>thioridazine 100mg tab</i>	49	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	89
TESTOSTERONE	9	<i>thioridazine 10mg tab</i>	49	<i>soln</i>	
12.5MG/ACT GEL PUMP		<i>thioridazine 25mg tab</i>	49	TOBRAMYCIN	4
<i>testosterone 20.25mg/act</i>	9	<i>thioridazine 50mg tab</i>	50	10MG/ML INJ	
<i>gel pump</i>		<i>thiothixene 10mg cap</i>	50	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	4
<i>testosterone 30mg/act</i>	9	<i>thiothixene 1mg cap</i>	50	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	4
<i>topical soln</i>		<i>thiothixene 2mg cap</i>	50	<i>soln</i>	
<i>testosterone cypionate</i>	9	<i>thiothixene 5mg cap</i>	50	<i>tolcapone 100mg tab</i>	45
<i>100mg/ml inj</i>		<i>tiadylt 120mg er cap</i>	57	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	101
<i>testosterone cypionate</i>	9	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	57	<i>tab</i>	
<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		<i>tiadylt 240mg er cap</i>	57	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	101
		<i>tiadylt 300mg er cap</i>	57	<i>er cap</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	101	<i>trandolapril 1mg tab</i>	31	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	66
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	101	TRANDOLAPRIL	35	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	66
TOPIRAMATE 100MG ER CAP	19	1MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB		<i>tretinoin 0.025% gel</i>	66
<i>topiramate 100mg tab</i>	19	<i>trandolapril 2mg tab</i>	31	<i>tretinoin 0.04% gel</i>	66
TOPIRAMATE 150MG ER CAP	19	<i>trandolapril</i>	35	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	66
<i>topiramate 15mg cap</i>	19	<i>2mg/verapamil 180mg er tab</i>		<i>tretinoin 0.05% gel</i>	66
TOPIRAMATE 200MG ER CAP	19	<i>trandolapril</i>	35	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	66
<i>topiramate 200mg tab</i>	19	<i>2mg/verapamil 240mg er tab</i>		<i>tretinoin 0.1% gel</i>	66
<i>topiramate 25mg cap</i>	19	<i>trandolapril 4mg tab</i>	31	<i>tretinoin 10mg cap</i>	44
TOPIRAMATE 25MG ER CAP	19	<i>trandolapril</i>	35	<i>triamcinolone acetonide 0.0147% spray</i>	69
<i>topiramate 25mg tab</i>	19	<i>4mg/verapamil 240mg er tab</i>		<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	69
TOPIRAMATE 50MG ER CAP	19	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	80	<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	69
<i>topiramate 50mg tab</i>	19	<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	21	<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	69
<i>toremifene 60mg tab</i>	39	TRAVASOL 10% INJ	88	<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	69
<i>torseamide 100mg tab</i>	71	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	91	<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	69
<i>torseamide 10mg tab</i>	71	<i>trazodone 100mg tab</i>	22	<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	69
<i>torseamide 20mg tab</i>	72	<i>trazodone 150mg tab</i>	22	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	87
<i>torseamide 5mg tab</i>	72	<i>trazodone 300mg tab</i>	22	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	70
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	26	<i>trazodone 50mg tab</i>	22	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	70
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	26	TRECTOR 250MG TAB	38	<i>triamterene 100mg cap</i>	72
TPN ELECTROLYTES IN.	84	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	14	<i>triamterene 50mg cap</i>	72
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	58	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25 MCG/INH		<i>triazolam 0.125mg tab</i>	81
TRADJENTA 5MG TAB	25	TRELSTAR 11.25MG INJ	39	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	81
<i>tramadol 100mg er tab</i>	8	TRELSTAR 22.5MG INJ	39	<i>triderm 0.1% cream</i>	70
<i>tramadol 100mg er tab (matrix delivery)</i>	8	TRELSTAR 3.75MG INJ	39	<i>triderm 0.5% cream</i>	70
<i>tramadol 200mg er tab</i>	8	TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	68	<i>trientine 250mg cap</i>	85
<i>tramadol 200mg er tab (matrix delivery)</i>	8	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	68	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	63
<i>tramadol 300mg er tab</i>	8	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	26	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	50
<i>tramadol 300mg er tab (matrix delivery)</i>	8	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	26	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	50
<i>tramadol 50mg tab</i>	8	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	26	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	50
				<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	50
				TRIFLURIDINE 1%	89
				OPHTH SOLN	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>trihexyphenidyl 0.4mg/ml oral soln</i>	45	TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	25	UPTRAVI TITRATION PACK	59
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	44	TRULICITY	25	<i>ursodiol 250mg tab</i>	77
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	44	4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>ursodiol 300mg cap</i>	77
TRIKAFTA	97	TRUMENBA SYRINGE	102	<i>ursodiol 500mg tab</i>	77
100-50-75MG/150MG PACK		TUKYSA 150MG TAB	43	V	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	63	TUKYSA 50MG TAB	43	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	53
<i>tri-lo-estarylla 28 day pack</i>	63	TURALIO 200MG CAP	43	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	53
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	63	TWINRIX 720UNIT SYRINGE	102	VALCHLOR 0.016% GEL	67
<i>trilyte powder for oral soln</i>	81	TYBOST 150MG TAB	53	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	53
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	27	TYMLOS	73	<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	53
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	35	3120MCG/1.56ML PEN INJ		<i>valproic acid 250mg cap</i>	20
<i>tri-mili 28 day pack</i>	63	TYPHIM VI	102	<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	20
<i>trimipramine 100mg cap</i>	24	25MCG/0.5ML INJ		<i>valsartan 160mg tab</i>	32
<i>trimipramine 25mg cap</i>	24	TYPHIM VI	102	<i>valsartan 320mg tab</i>	32
<i>trimipramine 50mg cap</i>	24	25MCG/0.5ML SYRINGE		<i>valsartan 40mg tab</i>	32
TRINTELLIX 10MG TAB	22	U			
TRINTELLIX 20MG TAB	22	UBRELVY 100MG TAB	83	<i>valsartan 80mg tab</i>	32
TRINTELLIX 5MG TAB	22	UBRELVY 50MG TAB	83	VALTOCO 10MG DOSE KIT	17
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	63	UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	10	VALTOCO 15MG DOSE KIT	17
<i>tri-previfem 28 day pack</i>	63	UKONIQ 200MG TAB	43	VALTOCO 20MG DOSE KIT	17
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	63	<i>unithroid 100mcg tab</i>	99	VALTOCO 5MG DOSE KIT	17
TRIUMEQ	53	<i>unithroid 112mcg tab</i>	99	KIT 5MG/0.1ML PACK	
600-50-300MG TAB		<i>unithroid 125mcg tab</i>	99	<i>vancomycin 1000mg inj</i>	36
<i>trivora 28 day pack</i>	63	<i>unithroid 150mcg tab</i>	99	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	36
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	63	<i>unithroid 175mcg tab</i>	99	<i>vancomycin 125mg cap</i>	36
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	63	<i>unithroid 200mcg tab</i>	99	<i>vancomycin 250mg cap</i>	36
TROPHAMINE 10% INJ	88	<i>unithroid 25mcg tab</i>	99	VANCOMYCIN 250MG INJ	36
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	101	<i>unithroid 300mcg tab</i>	99	<i>vancomycin 500mg inj</i>	36
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	101	<i>unithroid 50mcg tab</i>	99	<i>vancomycin 750mg inj</i>	36
TRULANCE 3MG TAB	76	<i>unithroid 75mcg tab</i>	99	<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	103
TRULICITY	25	<i>unithroid 88mcg tab</i>	99	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	102
0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		UPTRAVI 1000MCG TAB	58	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	102
TRULICITY	25	UPTRAVI 1200MCG TAB	58	VAQTA 50UNIT/ML INJ	102
1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		UPTRAVI 1400MCG TAB	58	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	102
		UPTRAVI 1600MCG TAB	58		
		UPTRAVI 200MCG TAB	59		
		UPTRAVI 400MCG TAB	59		
		UPTRAVI 600MCG TAB	59		
		UPTRAVI 800MCG TAB	59		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

VARIVAX	102	<i>verapamil 120mg tab</i>	57	VIREAD 250MG TAB	53
1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 180mg er cap</i>	57	VIREAD 40MG/GM	53
VARIZIG	92	<i>verapamil 180mg er tab</i>	57	ORAL POWDER	
125UNIT/1.2ML INJ		VERAPAMIL 200MG ER	57	VITRAKVI 100MG CAP	43
VARUBI 90MG TAB	28	CAP		VITRAKVI 20MG/ML	43
VASCEPA 0.5GM CAP	29	<i>verapamil 240mg er cap</i>	57	ORAL SOLN	
VASCEPA 1GM CAP	29	<i>verapamil 240mg er tab</i>	57	VITRAKVI 25MG CAP	43
<i>velivet 28 day pack</i>	63	VERAPAMIL 300MG ER	57	VIVITROL 380MG INJ	27
VELPHORO 500MG	78	CAP		VIZIMPRO 15MG TAB	43
CHEW TAB		VERAPAMIL 360MG ER	57	VIZIMPRO 30MG TAB	43
VELTASSA 16.8GM	86	CAP		VIZIMPRO 45MG TAB	43
POWDER FOR ORAL		<i>verapamil 40mg tab</i>	57	<i>voriconazole 200mg inj</i>	28
SUSP		<i>verapamil 80mg tab</i>	57	<i>voriconazole 200mg tab</i>	28
VELTASSA 25.2GM	86	VERSACLOZ 50MG/ML	49	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	28
POWDER FOR ORAL		SUSP		<i>susp</i>	
SUSP		VERZENIO 100MG TAB	43	<i>voriconazole 50mg tab</i>	28
VELTASSA 8.4GM	86	VERZENIO 150MG TAB	43	VOTRIENT 200MG TAB	43
POWDER FOR ORAL		VERZENIO 200MG TAB	43	VRAYLAR 1.5/3MG	46
SUSP		VERZENIO 50MG TAB	43	MIXED PACK	
VEMLIDY 25MG TAB	53	VIBERZI 100MG TAB	77	VRAYLAR 1.5MG CAP	46
VENCLEXTA 100MG	38	VIBERZI 75MG TAB	77	VRAYLAR 3MG CAP	46
TAB		VICTOZA 18MG/3ML	25	VRAYLAR 4.5MG CAP	46
VENCLEXTA 10MG TAB	38	PEN INJ		VRAYLAR 6MG CAP	46
VENCLEXTA 50MG TAB	38	<i>vienna 28 day pack</i>	64	<i>vyfemla 28 day pack</i>	64
VENCLEXTA STARTING	38	<i>vigabatrin 500mg powder</i>	20	<i>vylibra 28 day pack</i>	64
PACK		<i>for oral soln</i>		VYNDAMAX 61MG CAP	59
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	22	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	20	VYNDAQEL 20MG CAP	59
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	22	<i>vigadrone 500mg powder</i>	20		
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	22	<i>for oral soln</i>		W	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	22	VIIBRYD 10/20MG	22	WAKIX 17.8MG TAB	2
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	23	STARTER PACK		WAKIX 4.45MG TAB	2
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	23	VIIBRYD 10MG TAB	22	<i>warfarin sodium 10mg</i>	15
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	23	VIIBRYD 20MG TAB	22	<i>tab</i>	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	23	VIIBRYD 40MG TAB	22	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	15
VENTAVIS 10MCG/ML	58	VIMPAT 100MG TAB	19	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	15
INH SOLN		VIMPAT 10MG/ML	19	<i>tab</i>	
VENTAVIS 20MCG/ML	58	ORAL SOLN		<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	15
INH SOLN		VIMPAT 150MG TAB	19	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	15
VENTOLIN 108MCG INH	14	VIMPAT 200MG TAB	19	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	15
VERAPAMIL 100MG ER	57	VIMPAT 50MG TAB	19	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	15
CAP		VIRACEPT 250MG TAB	53	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	15
<i>verapamil 120mg er cap</i>	57	VIRACEPT 625MG TAB	53	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	15
<i>verapamil 120mg er tab</i>	57	VIREAD 150MG TAB	53	<i>tab</i>	
		VIREAD 200MG TAB	53	<i>wixela 0.1-0.05mg inh</i>	14
				<i>wixela 0.25-0.05mg inh</i>	14

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>wixela 0.5-0.05mg inh</i>	14	XIGDUO 5-1000MG ER	24	<i>zaleplon 5mg cap</i>	81
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	64	TAB		<i>zarah pack</i>	64
X		XIGDUO 5-500MG ER	24	ZARXIO 300MCG/0.5ML	80
XALKORI 200MG CAP	43	TAB		SYRINGE	
XALKORI 250MG CAP	43	XOFLUZA 20MG	54	ZARXIO 480MCG/0.8ML	80
XARELTO 10MG TAB	15	THERAPY PACK		SYRINGE	
XARELTO 15MG TAB	15	XOFLUZA 40MG	54	ZEJULA 100MG CAP	43
XARELTO 2.5MG TAB	15	THERAPY PACK		ZELBORAF 240MG TAB	43
XARELTO 20MG TAB	15	XOLAIR 150MG INJ	13	ZEMAIRA 1000MG INJ	96
XARELTO KIT PACK	15	XOLAIR 150MG/ML	13	<i>zenatane 10mg cap</i>	66
XATMEP 2.5MG/ML	38	SYRINGE		<i>zenatane 20mg cap</i>	66
ORAL SOLN		XOLAIR 75MG/0.5ML	13	<i>zenatane 30mg cap</i>	66
XCOPRI 100MG TAB	19	SYRINGE		<i>zenatane 40mg cap</i>	66
XCOPRI 12.5/25MG	19	XOSPATA 40MG TAB	43	ZENPEP	71
TITRATION PACK		XPOVIO 100 MG ONCE	39	105000-79000-25000UNI	
XCOPRI 150/200MG	19	WEEKLY		T DR CAP	
TITRATION PACK		XPOVIO 40MG ONCE	39	ZENPEP	71
XCOPRI 150MG TAB	19	WEEKLY PACK		14000-10000-3000UNIT	
XCOPRI 200MG TAB	19	XPOVIO 40MG TWICE	39	DR CAP	
XCOPRI 50/100MG	20	WEEKLY PACK		ZENPEP	71
TITRATION PACK		XPOVIO 60 MG ONCE	39	24000-17000-5000UNIT	
XCOPRI 50MG TAB	20	WEEKLY		DR CAP	
XCOPRI TAB	20	XPOVIO 60MG TWICE	39	ZENPEP	71
150/200MG PACK		WEEKLY PACK		40000-126000-168000U	
XCOPRI TAB 50/200MG	20	XPOVIO 80 MG ONCE	39	NIT DR CAP	
PACK		WEEKLY		ZENPEP	71
XELJANZ 10MG TAB	4	XPOVIO 80 MG TWICE	39	42000-32000-10000UNIT	
XELJANZ 11MG ER TAB	4	WEEKLY		DR CAP	
XELJANZ 1MG/ML	4	XTANDI 40MG CAP	39	ZENPEP	71
ORAL SOLN		XULANE	64	63000-47000-15000UNIT	
XELJANZ 22MG ER TAB	4	0.00146-0.00625MG/HR		DR CAP	
XELJANZ 5MG TAB	4	PATCH		ZENPEP	71
XENLETA 600MG TAB	37	XYREM 500MG/ML	94	84000-63000-20000UNIT	
XGEVA 120MG/1.7ML	73	ORAL SOLN		DR CAP	
INJ		Y		ZERBAXA 1000-500MG	59
XIFAXAN 200MG TAB	35	YF-VAX 4000UNIT/ML	103	INJ	
XIFAXAN 550MG TAB	35	INJ		<i>zidovudine 100mg cap</i>	53
XIGDUO 10-1000MG ER	24	<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	103	<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	53
TAB		<i>insert</i>		<i>soln</i>	
XIGDUO 10-500MG ER	24	Z		<i>zidovudine 300mg tab</i>	53
TAB		<i>zafirlukast 10mg tab</i>	13	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	80
XIGDUO 2.5-1000MG ER	24	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	13	SYRINGE	
TAB		<i>zaleplon 10mg cap</i>	81	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	46
				<i>ziprasidone 20mg inj</i>	46

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>ziprasidone 40mg cap</i>	46
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	47
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	47
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	89
ZOLINZA 100MG CAP	43
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	83
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	83
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	83
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	83
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	81
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	81
ZOMIG 2.5MG NASAL SPRAY	83
ZOMIG 5MG NASAL SPRAY	83
<i>zonisamide 100mg cap</i>	19
<i>zonisamide 25mg cap</i>	19
<i>zonisamide 50mg cap</i>	19
ZORTRESS 1MG TAB	86
ZOSYN 2000-250MG INJ	93
ZOSYN 3000-375MG INJ	93
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	64
ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL TAB	9
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB	9
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB	9
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB	9
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB	9
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB	9
ZYCLARA 2.5% CREAM	70
ZYDELIG 100MG TAB	43
ZYDELIG 150MG TAB	43
ZYKADIA 150MG TAB	43
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	90
ZYPREXA RELPREVV 210MG INJ	49

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaciones de este cuadro dirigiéndose al principio de esta tabla.

Aviso de No Discriminación

Commonwealth Care Alliance® cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Commonwealth Care Alliance no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Commonwealth Care Alliance:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- 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 recibir estos servicios, comuníquese con Coordinador de Derechos Civiles.

Si considera que Commonwealth Care Alliance no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona:

Civil Rights Coordinator, Office of General Counsel
30 Winter Street
Boston, MA 02108
Phone: 1-617-960-0474, ext. 3932, (TTY: 711)
Fax: 1-617-249-0709
E-mail: civilrightscordinator@commonwealthcare.org

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Coordinador de Derechos Civiles está a su disposición para brindársela.

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, 800-537-7697 (TDD)

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Spanish (Español): ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Chinese (繁體中文): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-610-2273 (TTY: 711)。

Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-610-2273 (TTY: 711).

French (Français): ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-610-2273 (ATS: 711).

Vietnamese (Tiếng Việt): CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-610-2273 (TTY: 711).

German (Deutsch): ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Korean (한국어): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-610-2273 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Russian (Русский): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-610-2273 (телетайп: 711).

Arabic (العربية): 3722-016-668-1 رقم بتصل بالمالحان لتتوافق للغة من اعدة خدمة اتفان اللغة، الكريت حدثت لغت إذا له حوطة (117: طلبكم للصم هاتف رقم).

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-866-610-2273 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Italian (Italiano): ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Portuguese (Português): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-866-610-2273 (TTY: 711).

French Creole (Kreyòl Ayisyen): ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Polish (Polski): UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Greek (λληνικά): ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Japanese (日本語): 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。1-866-610-2273 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。

Cambodian (ខ្មែរ): ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតលុយ គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-866-610-2273 (TTY: 711)។

Lao/Laotian (ພາສາລາວ): ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Gujarati (ગુજરાતી): સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા છો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Este formulario se actualizó el 06/01/2021. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio para los Miembros del Programa Senior Care Options (HMO SNP) al 1-866-610-2273 o al 711 para los usuarios de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana, o visite www.commonwealthcaresco.org.