

Más opciones, mejor atención.
Esa es nuestra Ventaja.

2024

Lista de Medicamentos (Formulario)

CareOregon Advantage **Plus**
(HMO-POS D-SNP)

Para los condados de Oregón Clackamas, Columbia, Jackson,
Multnomah, Tillamook y Washington

H5859_CO2024_CFO_C

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

Formulario 24549, versión 20

Este formulario se actualizó el septiembre 2024. Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio de Atención al Cliente de **CareOregon Advantage** llamando al 503-416-4279 o al número gratuito 888-712-3258 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; o bien visite careoregonadvantage.org/druglist.



CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)

Lista de medicamentos (formulario) para 2024

Nota para los miembros actuales: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía incluya los medicamentos que toma.

Cuando en esta lista de medicamentos (formulario) se usan los términos “nosotros”, “nos” o “nuestro(s)/nuestra(s)”, se hace referencia a CareOregon Advantage. Cuando se usan los términos “plan” o “nuestro plan”, se hace referencia a CareOregon Advantage Plus.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan, que está vigente a partir del septiembre 2024. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

Por lo general, debe usar farmacias de la red para acceder a su beneficio de medicamentos de venta con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2025 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el formulario de CareOregon Advantage Plus?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos, seleccionados por CareOregon Advantage Plus en colaboración con un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos recetados que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, CareOregon Advantage Plus cubrirá los medicamentos mencionados en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de CareOregon Advantage Plus y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte la Evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos en la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer esos cambios.

Cambios que pueden afectarle este año: le afectarán los cambios en la cobertura durante el año en los siguientes casos:

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un medicamento genérico nuevo que aparecerá en el mismo nivel de costos compartidos o en un nivel inferior y con las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el medicamento genérico nuevo, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nivel de costos

compartidos diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente toma ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar dicho cambio, pero más adelante le brindaremos información sobre los cambios específicos que hayamos realizado.

- Si realizamos dicho cambio, usted o el médico prescriptor podrán solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción; puede encontrar información en la sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?” que aparece más adelante.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Food and Drug Administration (Administración de Alimentos y Medicamentos) considera que un medicamento incluido en nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento retira el medicamento del mercado, eliminaremos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario e informaremos a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente esté incluido en el formulario, o bien agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costos compartidos diferente, o ambas cosas. También podemos realizar cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos restricciones de autorización previa, de límites de cantidad y/o de tratamiento escalonado para un medicamento, o si movemos un medicamento a un nivel de costos compartidos superior, debemos informar sobre el cambio a los miembros afectados, al menos, 30 días antes de que el cambio entre en vigencia o cuando el miembro solicite una renovación de la receta del medicamento, en cuyo momento el miembro recibirá un suministro de 30 días del medicamento.
 - Si realizamos esos otros cambios, usted o el médico prescriptor podrán solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción; también puede encontrar información en la sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?” que aparece más adelante.

Cambios que no le afectarán si actualmente toma el medicamento. Por lo general, si toma un medicamento incluido en nuestro formulario 2024 que estaba cubierto a principios de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, excepto según lo descrito anteriormente. Esto significa que dichos medicamentos seguirán estando disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año, no recibirá un aviso directo sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de

enero del próximo año, tales cambios le afectarán, y es importante que revise la Lista de medicamentos correspondiente al nuevo año de beneficios para conocer los cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está vigente a partir del septiembre 2024. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre CareOregon Advantage Plus, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contraportada. Si, a mitad de año, realizamos cambios en nuestro formulario que no sean de mantenimiento y que le afecten, se registrarán en nuestro formulario en línea, que se actualiza el primer día de cada mes a lo largo del año del plan.

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de encontrar su medicamento en el formulario:

1. Por afección médica

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos incluidos en este formulario se agrupan en categorías, según el tipo de afecciones médicas para las que se usan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar una afección cardíaca se mencionan en la categoría Medicamentos cardiovasculares. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. Luego, busque el nombre de su medicamento en la categoría.

2. Por listado alfabético

Si no sabe bien en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 141. En el Índice, se proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos se mencionan en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar la información sobre la cobertura. Vaya a la página indicada en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

CareOregon Advantage Plus cubre tanto medicamentos de marca como genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Food and Drug Administration (FDA, Administración de Alimentos y Medicamentos) por tener el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa.** Requerimos que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Eso significa que tendrá que obtener una aprobación de CareOregon Advantage Plus antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **Límites de cantidad.** Para ciertos medicamentos, CareOregon Advantage Plus limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Por ejemplo, suministramos 9 comprimidos por receta de sumatriptán (sumatriptán). Esto puede ser adicional a un suministro estándar de un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado.** En algunos casos, CareOregon Advantage Plus requiere que usted pruebe primero ciertos 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 no cubramos el medicamento B, a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, cubriremos el medicamento B.

Puede consultar el formulario que comienza en la página 1 para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. También puede visitar nuestro sitio web para obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos. Hemos publicado documentos en línea en los que se explican nuestras restricciones de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

Puede solicitarnos que hagamos una excepción a tales restricciones o límites, o una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?” en la página v para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué ocurre si mi medicamento no está incluido en el formulario?

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

Si le informan que CareOregon Advantage Plus no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar al Servicio de Atención al Cliente una lista de medicamentos similares que cubrimos. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que cubra CareOregon Advantage Plus.
- Puede solicitarnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de CareOregon Advantage Plus?

Puede solicitar a CareOregon Advantage Plus que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos que hagamos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento aunque no esté incluido en nuestro formulario. Si se aprueba, ese medicamento estará cubierto en un nivel de costos compartidos predeterminado y usted no podrá solicitarnos que le suministremos el medicamento en un nivel de costos compartidos inferior.
- Puede solicitarnos que no apliquemos las restricciones o los límites de cobertura a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, solo aprobaremos su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o las restricciones de uso adicionales no serían tan eficaces para tratar su afección y/o le provocarían efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura en cuanto a una excepción al formulario o a las restricciones de uso. **Cuando solicite una excepción al formulario o a las restricciones de uso, debe presentar una declaración de su médico prescriptor u otro médico que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico prescriptor. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que su salud podría verse seriamente perjudicada si se espera hasta 72 horas por una decisión. Si se concede su solicitud para acelerar el proceso, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otro médico prescriptor.

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

Como miembro nuevo o continuo en nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en nuestro formulario. O bien puede estar tomando un medicamento que está incluido en nuestro formulario, pero sus posibilidades de obtenerlo son limitadas. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa antes de poder surtir su receta. Hable con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras hable con su médico para determinar la medida adecuada para usted, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 108 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté incluido en nuestro formulario o si sus posibilidades de obtener sus medicamentos son limitadas, cubriremos un suministro temporal de 90 días (o un suministro de 31 días si reside en un centro de atención a largo plazo). Si su receta es para menos días, permitiremos

renovaciones de la receta para suministrar hasta, como máximo, un suministro de 90 días del medicamento (o un suministro de 31 días si reside en un centro de atención a largo plazo). Después de su primer suministro de 90 días, no pagaremos esos medicamentos, aunque haya sido miembro del plan durante menos de 108 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está incluido en nuestro formulario o si sus posibilidades de obtener sus medicamentos son limitadas, pero han transcurrido los primeros 108 días de su membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras intenta obtener una excepción al formulario.

Si hace la transición de un nivel de atención a otro (por ejemplo, si recibe el alta hospitalaria o cambia de estado de cuidados paliativos), cubriremos un suministro temporal de 30 días de ese medicamento mientras intenta obtener una excepción al formulario.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos de venta con receta de CareOregon Advantage Plus, consulte la Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre CareOregon Advantage Plus, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en las páginas de la portada y la contraportada.

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

Formulario de CareOregon Advantage Plus

El formulario que comienza en la página 1 brinda información de cobertura sobre los medicamentos que cubre CareOregon Advantage Plus. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que comienza en la página 141.

En la primera columna de la tabla, se menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúscula (p. ej., OZEMPIC) y los medicamentos genéricos se mencionan en cursiva minúscula (p. ej., *etodolac* [etodolaco]).

La información que se detalla en la columna Requisitos/Límites le indica si CareOregon Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

Lista de abreviaturas

B/D: Este medicamento de venta con receta tiene un requisito administrativo de autorización previa de la Parte B frente a la Parte D. Este medicamento puede tener cobertura en virtud de la Parte B o D de Medicare según las circunstancias. Es posible que, para tomar la decisión, se tenga que presentar información que describa el uso y las circunstancias de empleo del medicamento.

ED: Este medicamento de venta con receta normalmente no está cubierto en un Plan de Medicamentos de Venta con Receta de Medicare. El monto que paga cuando surte una receta para ese medicamento no cuenta para los costos totales de sus medicamentos (es decir, el monto que paga no le ayuda a calificar para la cobertura catastrófica). Además, si recibe ayuda adicional para pagar sus medicamentos de venta con receta, no recibirá ninguna ayuda adicional para pagar ese medicamento.

LA: Limited Availability (Disponibilidad limitada). Este medicamento de venta con receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte el Directorio de farmacias o llame al Servicio de Atención al Cliente al 503-416-4279, o al número gratuito 888-712-3258, o bien, para los usuarios de TTY/TDD, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana; del 1 de abril al 30 de septiembre: de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes.

MO: Mail Order Drug (Medicamento de pedido por correo). Este medicamento de venta con receta está disponible mediante un servicio de pedido por correo.

PA: Prior Authorization (Autorización previa). CareOregon Advantage Plus requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que tendrá que obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

QL: Quantity Limit (Límite de cantidad). El medicamento tiene un límite máximo de cantidad para cada receta.

ST: Step Therapy (Tratamiento escalonado). En algunos casos, CareOregon Advantage Plus requiere que usted pruebe primero ciertos 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 no cubramos el medicamento B, a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, cubriremos el medicamento B.

La discriminación está prohibida por ley

CareOregon Advantage cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina con base en raza, color, origen nacional, edad, discapacidad ni sexo. CareOregon Advantage no excluye a las personas ni las trata de forma diferente por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

CareOregon Advantage:

- Brinda apoyos y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se puedan comunicar eficazmente con nosotros, tales como:
 - Intérpretes calificados en lenguaje de señas
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Brinda servicios lingüísticos gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si usted necesita dichos servicios, comuníquese con el Departamento de Atención al Cliente de CareOregon Advantage.

Si usted cree que CareOregon Advantage no ha brindado estos servicios o ha discriminado de otra forma por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja con el:

Grievance Coordinator

315 SW Fifth Ave Portland, OR 97204

Línea gratuita: 888-712-3258

Fax: 503-416-1313 TTY 711

Correo electrónico: ***customerservice@careoregon.org***

Puede presentar una queja en persona, por correo postal, fax o correo electrónico.

Si necesita ayuda para presentar una reclamación, el Departamento de Atención al Cliente está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja de derechos civiles en la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, de forma electrónica, a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en: ***<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>***, o por correo electrónico o teléfono a:

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

Hay formularios de quejas disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Esta sección no incluye todos los servicios cubiertos por Medicare o Medicaid, ni menciona todas las limitaciones o exclusiones. Los miembros de CareOregon Advantage Plus deben tener Medicare y el Oregon Health Plan (Medicaid) para ser elegibles. Si pierde su elegibilidad para Medicaid durante el año, ya no recibirá los beneficios de Medicaid y tendrá que pagar la prima o los costos compartidos de Medicare que Medicaid cubre normalmente.

CareOregon Advantage Plus es un HMO-POS D-SNP con un contrato de Medicare/Medicaid. La inscripción en CareOregon Advantage Plus depende de la renovación del contrato. “Más opciones, mejor atención” se refiere a nuestras redes de farmacias y proveedores más amplias en 2024 en comparación con el año del plan 2023.

COA-23592787-0927-SP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes antiinfecciosos		
<i>Antibacterianos</i>		
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er tb12 1000mg; 62.5mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 200mg; 28.5mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew 400mg; 57mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 200mg/5ml; 28.5mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 250mg/5ml; 62.5mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 400mg/5ml; 57mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 600mg/5ml; 42.9mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 875mg; 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin caps 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin caps 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 125mg</i>	1	
<i>amoxicillin chew 250mg</i>	1	
<i>amoxicillin susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin susr 400mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 500mg</i>	1	
<i>amoxicillin tabs 875mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 125mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam inj 10gm; 5gm</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1gm; 0.5gm</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam inj 2gm; 1gm</i>	1	
<i>ampicillin caps 500mg</i>	1	
ARIKAYCE SUSP 590MG/8.4ML	4	QL (8.4 ML por 1 días) PA
<i>azithromycin inj 500mg</i>	1	
<i>azithromycin susr 100mg/5ml</i>	1	
<i>azithromycin susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>azithromycin tabs 600mg</i>	1	
<i>aztreonam inj 1gm</i>	1	
<i>aztreonam inj 2gm</i>	1	
BICILLIN L-A INJ 1200000UNIT/2ML	3	
BICILLIN L-A INJ 2400000UNIT/4ML	3	
BICILLIN L-A INJ 600000UNIT/ML	3	
CAYSTON SOLR 75MG	4	QL (84 ML por 28 días) PA LA
<i>cefactor caps 250mg</i>	1	
<i>cefactor caps 500mg</i>	1	
<i>cefactor susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cefactor susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefactor susr 375mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil caps 500mg</i>	1	
<i>cefadroxil susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil susr 500mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil tabs 1gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium/dextrose inj 1gm; 4%</i>	1	
<i>cefazolin sodium/dextrose inj 2gm; 3%</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 100gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 1gm/50ml; 4%</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 1gm</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefazolin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 300gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium inj 500mg</i>	1	
<i>cefazolin inj 3gm</i>	1	
<i>cefdinir caps 300mg</i>	1	
<i>cefdinir susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cefdinir susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefepime hydrochloride inj 1gm</i>	1	
<i>cefepime hydrochloride inj 2gm</i>	1	
<i>cefepime hydrochloride inj 2gm</i>	1	
<i>cefepime/dextrose inj 1gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>cefepime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>cefepime inj 1gm</i>	1	
<i>cefepime inj 2gm/100ml</i>	1	
<i>cefepime inj 2gm</i>	1	
<i>cefixime caps 400mg</i>	1	
<i>cefixime susr 100mg/5ml</i>	1	
<i>cefixime susr 200mg/5ml</i>	1	
CEFOTAXIME SODIUM INJ 1GM	1	
<i>cefoxitin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 1gm; 4%</i>	3	
<i>cefoxitin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium inj 2gm; 2.2%</i>	3	
<i>cefpodoxime proxetil susr 100mg/5ml</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50mg/5ml</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100mg</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200mg</i>	1	
<i>cefprozil susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cefprozil susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>cefprozil tabs 250mg</i>	1	
<i>cefprozil tabs 500mg</i>	1	
<i>ceftazidime/dextrose inj 1gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>ceftazidime/dextrose inj 2gm/50ml; 5%</i>	1	
<i>ceftazidime inj 1gm</i>	1	
<i>ceftazidime inj 2gm</i>	1	
<i>ceftazidime inj 6gm</i>	1	
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose inj 20mg/ml; 0</i>	1	
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose inj 40mg/ml; 0</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 10gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 250mg</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone sodium inj 500mg</i>	1	
<i>ceftriaxone/dextrose inj 1gm; 3.74%</i>	1	
<i>ceftriaxone/dextrose inj 2gm; 2.22%</i>	1	
<i>cefuroxime axetil tabs 250mg</i>	1	
<i>cefuroxime axetil tabs 500mg</i>	1	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm</i>	1	
<i>cefuroxime sodium inj 750mg</i>	1	
<i>cephalexin caps 250mg</i>	1	
<i>cephalexin caps 500mg</i>	1	
<i>cephalexin caps 750mg</i>	1	
<i>cephalexin susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>cephalexin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>chloramphenicol sodium succinate inj 1gm</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 250mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin hydrochloride tabs 750mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 200mg/100ml; 5%</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 400mg/200ml; 5%</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 400mg/200ml; 5%</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 400mg/200ml; 5%</i>	1	
<i>ciprofloxacin susr 500mg/5ml</i>	1	
<i>clarithromycin er tb24 500mg</i>	1	
<i>clarithromycin susr 125mg/5ml</i>	1	
<i>clarithromycin susr 250mg/5ml</i>	1	
<i>clarithromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>clarithromycin tabs 500mg</i>	1	
<i>clindamycin hcl caps 300mg</i>	1	
<i>clindamycin hcl caps 75mg</i>	1	
<i>clindamycin hydrochloride caps 150mg</i>	1	
<i>clindamycin hydrochloride caps 300mg</i>	1	
<i>clindamycin hydrochloride caps 75mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride solr 75mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w inj 300mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w inj 600mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w inj 900mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate/dextrose inj 300mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate/dextrose inj 600mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate/dextrose inj 900mg/50ml; 5%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 300mg/2ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 600mg/4ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 600mg/4ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 900mg/60ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 900mg/6ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate inj 9gm/60ml</i>	1	
<i>colistimethate sodium inj 150mg</i>	4	
<i>daptomycin inj 350mg</i>	4	
<i>daptomycin inj 500mg</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium caps 250mg</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium caps 500mg</i>	1	
DIFICID SUSR 40MG/ML	4	QL (10 ML por 1 días) PA
DIFICID TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>doxy 100 inj 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate caps 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate caps 50mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate inj 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate caps 150mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate caps 75mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tabs 75mg</i>	1	
<i>doxycycline susr 25mg/5ml</i>	1	
E.E.S. 400 TABS 400MG	3	
<i>ertapenem sodium inj 1gm</i>	1	
<i>ertapenem inj 1gm</i>	1	
<i>ery-tab tbec 250mg</i>	1	
<i>ery-tab tbec 333mg</i>	1	
<i>ery-tab tbec 500mg</i>	1	
<i>erythrocin lactobionate inj 500mg</i>	1	
<i>erythrocin stearate tabs 250mg</i>	3	
<i>erythromycin base tabs 250mg</i>	1	
<i>erythromycin base tabs 500mg</i>	1	
<i>erythromycin dr tbec 250mg</i>	1	
<i>erythromycin dr tbec 333mg</i>	1	
<i>erythromycin dr tbec 500mg</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200mg/5ml</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400mg/5ml</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs 400mg</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate inj 500mg</i>	1	
<i>erythromycin cpep 250mg</i>	1	
<i>erythromycin tabs 250mg</i>	1	
<i>erythromycin tabs 500mg</i>	1	
FIRVANQ SOLR 50MG/ML	3	
<i>gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate pediatric inj 10mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1.2mg/ml; 0.9%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 2mg/ml; 0.9%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem/cilastatin inj 250mg; 250mg</i>	1	
<i>imipenem/cilastatin inj 500mg; 500mg</i>	1	
<i>isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 250mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 500mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 750mg/150ml</i>	1	
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin soln 25mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin tabs 250mg</i>	1	
<i>levofloxacin tabs 500mg</i>	1	
<i>levofloxacin tabs 750mg</i>	1	
<i>lincomycin hcl inj 300mg/ml</i>	1	
<i>linezolid inj 600mg/300ml</i>	1	
<i>linezolid susr 100mg/5ml</i>	4	
<i>linezolid tabs 600mg</i>	1	
<i>meropenem/sodium chloride inj 1gm/50ml; 0.9%</i>	3	
<i>meropenem/sodium chloride inj 500mg; 0.9%</i>	3	
<i>meropenem inj 1gm</i>	1	
MEROPENEM INJ 2GM	3	
<i>meropenem inj 500mg</i>	1	
<i>minocycline hcl caps 75mg</i>	1	
<i>minocycline hcl tabs 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl tabs 50mg</i>	1	
<i>minocycline hcl tabs 75mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride caps 100mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride caps 50mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride caps 75mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
<i>minocycline hydrochloride tabs 75mg</i>	1	
<i>mondoxylene nl caps 100mg</i>	1	
<i>mondoxylene nl caps 75mg</i>	1	
<i>morgidox 1x100mg caps 100mg</i>	1	
<i>morgidox 2x100mg caps 100mg</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride inj 400mg/250ml; 0.8%</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride inj 400mg/250ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hydrochloride tabs 400mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nafcillin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 1gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium inj 2gm</i>	1	
NAFCILLIN INJ 5%; 1GM/50ML	3	
NAFCILLIN INJ 5%; 2GM/100ML	3	
<i>neomycin sulfate tabs 500mg</i>	1	
OXACILLIN SODIUM INJ 1.5GM/50ML; 1GM/50ML	3	
<i>oxacillin sodium inj 10gm</i>	1	
<i>oxacillin sodium inj 1gm</i>	1	
OXACILLIN SODIUM INJ 300MG/50ML; 2GM/50ML	3	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 20000UNIT/ML	3	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 40000UNIT/ML	3	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 60000UNIT/ML	3	
<i>penicillin g potassium inj 2000000unit</i>	1	
<i>penicillin g potassium inj 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium inj 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium solr 125mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium solr 250mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium tabs 250mg</i>	1	
<i>penicillin v potassium tabs 500mg</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 12gm; 1.5gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 12gm; 1.5gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 2gm; 0.25gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 36gm; 4.5gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 3gm; 0.375gm</i>	1	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium inj 4gm; 0.5gm</i>	1	
SIVEXTRO INJ 200MG	4	
SIVEXTRO TABS 200MG	4	
<i>streptomycin sulfate inj 1gm</i>	4	
<i>sulfadiazine tabs 500mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds tabs 800mg; 160mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim inj 400mg/5ml; 80mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp 200mg/5ml; 40mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim tabs 400mg; 80mg</i>	1	
<i>sulfasalazine tabs 500mg</i>	1	MO
<i>sulfasalazine tbec 500mg</i>	1	MO
<i>suprax chew 100mg</i>	3	
<i>suprax chew 200mg</i>	3	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SUPRAX SUSR 500MG/5ML	3	
SYNERCID INJ 350MG; 150MG	4	
<i>tazicef inj 1gm</i>	1	
<i>tazicef inj 1gm</i>	1	
<i>tazicef inj 2gm</i>	1	
<i>tazicef inj 6gm</i>	1	
TEFLARO INJ 400MG	4	
TEFLARO INJ 600MG	4	
<i>tetracycline hydrochloride caps 250mg</i>	1	
<i>tetracycline hydrochloride caps 500mg</i>	1	
<i>tigecycline inj 50mg</i>	4	PA
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 40mg/ml</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 80mg/2ml</i>	1	
<i>tobramycin nebu 300mg/5ml</i>	4	QL (280 ML por 56 días) B/D
VANCOMYCIN HCL INJ 0.9%; 1GM/200ML	1	
<i>vancomycin hcl inj 10gm</i>	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE INJ 5%; 1GM/200ML	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE INJ 5%; 500MG/100ML	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE INJ 5%; 750MG/150ML	1	
<i>vancomycin hydrochloride caps 125mg</i>	1	QL (120 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride caps 250mg</i>	1	QL (240 EA por 30 días)
<i>vancomycin hydrochloride inj 1000mg/200ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1000mg/200ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 10gm</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1500mg/300ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1500mg/300ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 1gm</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 250mg</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 500mg/100ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 500mg</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 5gm</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride inj 750mg</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride solr 250mg/5ml</i>	1	
<i>vancomycin hydrochloride solr 25mg/ml</i>	1	
VANCOMYCIN INJ 0.9%; 500MG/100ML	1	
VANCOMYCIN INJ 0.9%; 750MG/150ML	1	
<i>vancomycin inj 2000mg/400ml</i>	1	
XENLETA INJ 150MG/15ML	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XENLETA TABS 600MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XIFAXAN TABS 550MG	4	MO
ZERBAXA INJ 1GM; 0.5GM	4	
ZOSYN INJ 1GM/50ML; 2GM/50ML; 0.25GM/50ML	3	
ZOSYN INJ 5%; 3GM/50ML; 0.375GM/50ML	3	
ZOSYN INJ 5%; 4GM/100ML; 0.5GM/100ML	3	
ZOSYN INJ 5%; 4GM/100ML; 0.5GM/100ML	3	
Antihelmínticos		
<i>albendazole tabs 200mg</i>	1	
<i>emverm chew 100mg</i>	4	
<i>ivermectin tabs 3mg</i>	1	
<i>praziquantel tabs 600mg</i>	1	
Antiinfecciosos urinarios		
<i>fosfomicin tromethamine pack 3gm</i>	1	
<i>methenamine hippurate tabs 1gm</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 100mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 25mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals caps 50mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals caps 100mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate caps 100mg</i>	1	
<i>trimethoprim tabs 100mg</i>	1	
Antimicobacterianos		
CAPASTAT SULFATE INJ 1GM	3	
<i>cycloserine caps 250mg</i>	4	
<i>dapsone tabs 100mg</i>	1	MO
<i>dapsone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>ethambutol hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>ethambutol hydrochloride tabs 400mg</i>	1	
<i>isoniazid inj 100mg/ml</i>	1	
<i>isoniazid syrps 50mg/5ml</i>	1	MO
<i>isoniazid tabs 100mg</i>	1	MO
<i>isoniazid tabs 300mg</i>	1	MO
PRETOMANID TABS 200MG	1	QL (1 EA por 1 días) PA
PRIFTIN TABS 150MG	3	
<i>pyrazinamide tabs 500mg</i>	1	
<i>rifabutin caps 150mg</i>	1	
<i>rifampin caps 150mg</i>	1	
<i>rifampin caps 300mg</i>	1	
<i>rifampin inj 600mg</i>	1	
SIRTURO TABS 100MG	4	PA
SIRTURO TABS 20MG	4	PA
TRECTOR TABS 250MG	3	
Antimicóticos		
ABELCET INJ 5MG/ML	3	B/D
<i>amphotericin b liposome inj 50mg</i>	1	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amphotericin b inj 50mg</i>	1	B/D
<i>casposfungin acetate inj 50mg</i>	4	
<i>casposfungin acetate inj 70mg</i>	1	
CRESEMBA CAPS 186MG	4	PA
CRESEMBA INJ 372MG	4	PA
ERAXIS INJ 100MG	4	
ERAXIS INJ 50MG	4	
<i>fluconazole in nacl inj 200mg/100ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole in nacl inj 400mg/200ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 200mg/100ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole in sodium chloride inj 400mg/200ml; 0.9%</i>	1	
<i>fluconazole susr 10mg/ml</i>	1	
<i>fluconazole susr 40mg/ml</i>	1	
<i>fluconazole tabs 100mg</i>	1	
<i>fluconazole tabs 150mg</i>	1	
<i>fluconazole tabs 200mg</i>	1	
<i>fluconazole tabs 50mg</i>	1	
<i>flucytosine caps 250mg</i>	4	
<i>flucytosine caps 500mg</i>	4	
<i>griseofulvin microsize susp 125mg/5ml</i>	1	
<i>griseofulvin microsize tabs 500mg</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125mg</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250mg</i>	1	
<i>itraconazole caps 100mg</i>	1	
<i>ketoconazole tabs 200mg</i>	1	
<i>micafungin/sodium chloride inj 100mg/100ml; 0.9%</i>	4	
<i>micafungin/sodium chloride inj 50mg/50ml; 0.9%</i>	4	
<i>micafungin inj 100mg</i>	4	
<i>micafungin inj 50mg</i>	4	
NOXAFIL INJ 300MG/16.7ML	3	PA MO
NOXAFIL PACK 300MG	4	PA
<i>nystatin susp 100000unit/ml</i>	1	
<i>nystatin tabs 500000unit</i>	1	
<i>posaconazole dr tbec 100mg</i>	4	PA MO
<i>posaconazole inj 300mg/16.7ml</i>	1	PA MO
<i>posaconazole susp 40mg/ml</i>	4	PA MO
<i>terbinafine hcl tabs 250mg</i>	1	
<i>terbinafine hydrochloride tabs 250mg</i>	1	
<i>voriconazole inj 200mg</i>	4	PA
<i>voriconazole susr 40mg/ml</i>	4	
<i>voriconazole tabs 200mg</i>	1	
<i>voriconazole tabs 50mg</i>	1	
Antiprotozoarios		
<i>atovaquone/proguanil hcl tabs 250mg; 100mg</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil hcl tabs 62.5mg; 25mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atovaquone susp 750mg/5ml</i>	1	
BENZNIDAZOLE TABS 100MG	2	PA
BENZNIDAZOLE TABS 12.5MG	2	PA
<i>chloroquine phosphate tabs 250mg</i>	1	MO
<i>chloroquine phosphate tabs 500mg</i>	1	MO
COARTEM TABS 20MG; 120MG	3	
DARAPRIM TABS 25MG	4	LA
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200mg</i>	1	MO
IMPAVIDO CAPS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
KRINTAFEL TABS 150MG	3	QL (4 EA por 180 días)
LAMPIT TABS 120MG	3	PA
LAMPIT TABS 30MG	3	PA
<i>mefloquine hcl tabs 250mg</i>	1	MO
<i>metronidazole inj 500mg/100ml</i>	1	
<i>metronidazole tabs 250mg</i>	1	
<i>metronidazole tabs 500mg</i>	1	
<i>nitazoxanide tabs 500mg</i>	1	PA
<i>paromomycin sulfate caps 250mg</i>	1	
PENTAM 300 INJ 300MG	2	
<i>pentamidine isethionate inj 300mg</i>	1	
<i>pentamidine isethionate solr 300mg</i>	1	B/D
<i>primaquine phosphate tabs 26.3mg</i>	1	
<i>pyrimethamine tabs 25mg</i>	4	
<i>quinine sulfate caps 324mg</i>	1	QL (42 EA por 30 días) PA
<i>tinidazole tabs 250mg</i>	1	
<i>tinidazole tabs 500mg</i>	1	
Antivirales		
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine tabs 300mg; 150mg; 300mg</i>	4	MO
<i>abacavir sulfate/lamivudine tabs 600mg; 300mg</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate tabs 300mg</i>	1	MO
<i>abacavir soln 20mg/ml</i>	1	MO
<i>abacavir tabs 300mg</i>	1	MO
<i>acyclovir sodium inj 50mg/ml</i>	1	B/D
<i>acyclovir caps 200mg</i>	1	
<i>acyclovir susp 200mg/5ml</i>	1	
<i>acyclovir tabs 400mg</i>	1	
<i>acyclovir tabs 800mg</i>	1	
<i>adefovir dipivoxil tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
APTIVUS CAPS 250MG	4	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150mg</i>	1	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200mg</i>	1	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300mg</i>	1	MO
<i>atazanavir caps 150mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atazanavir caps 200mg</i>	1	MO
BARACLUDE SOLN 0.05MG/ML	3	MO
BEYFORTUS INJ 100MG/ML	2	QL (1 ML por 365 días)
BEYFORTUS INJ 50MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 365 días)
BIKTARVY TABS 30MG; 120MG; 15MG	4	QL (1 EA por 1 días)
BIKTARVY TABS 50MG; 200MG; 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>cidofovir inj 75mg/ml</i>	4	
CIMDUO TABS 300MG; 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
COMPLERA TABS 200MG; 25MG; 300MG	4	MO
<i>darunavir tabs 600mg</i>	1	MO
<i>darunavir tabs 800mg</i>	1	MO
DELSTRIGO TABS 100MG; 300MG; 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
DESCOVY TABS 120MG; 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
DESCOVY TABS 200MG; 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
DOVATO TABS 50MG; 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
EDURANT TABS 25MG	4	MO
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 200mg; 300mg</i>	1	MO
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 400mg; 300mg; 300mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días)
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 600mg; 300mg; 300mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>efavirenz caps 200mg</i>	1	MO
<i>efavirenz caps 50mg</i>	1	MO
<i>efavirenz tabs 600mg</i>	1	MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 100mg; 150mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 133mg; 200mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tabs 200mg; 300mg</i>	1	MO
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil tabs 167mg; 250mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>emtricitabine caps 200mg</i>	1	MO
EMTRIVA SOLN 10MG/ML	3	MO
<i>entecavir tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>entecavir tabs 1mg</i>	1	MO
EPCLUSA PACK 150MG; 37.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
EPCLUSA PACK 200MG; 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
EPCLUSA TABS 200MG; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
EPIVIR HBV SOLN 5MG/ML	3	MO
<i>etravirine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>etravirine tabs 200mg</i>	4	MO
EVOTAZ TABS 300MG; 150MG	4	MO
<i>famciclovir tabs 125mg</i>	1	
<i>famciclovir tabs 250mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>famciclovir tabs 500mg</i>	1	
<i>fosamprenavir calcium tabs 700mg</i>	4	
FUZEON INJ 90MG	4	MO
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	1	B/D
GENVOYA TABS 150MG; 150MG; 200MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
INTELENCE TABS 25MG	3	MO
ISENTRESS HD TABS 600MG	4	MO
ISENTRESS CHEW 100MG	4	MO
ISENTRESS CHEW 25MG	2	MO
ISENTRESS PACK 100MG	4	MO
ISENTRESS TABS 400MG	4	MO
JULUCA TABS 50MG; 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
LAGEVRIO CAPS 200MG	2	QL (40 EA por 5 días)
<i>lamivudine/zidovudine tabs 150mg; 300mg</i>	1	MO
<i>lamivudine soln 10mg/ml</i>	1	MO
<i>lamivudine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>lamivudine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>lamivudine tabs 300mg</i>	1	MO
LEXIVA SUSP 50MG/ML	3	MO
LIVTENCITY TABS 200MG	4	QL (12 EA por 1 días) PA
<i>lopinavir/ritonavir soln 400mg/5ml; 100mg/5ml</i>	1	MO
<i>lopinavir/ritonavir tabs 100mg; 25mg</i>	1	MO
<i>lopinavir/ritonavir tabs 200mg; 50mg</i>	1	MO
<i>maraviroc tabs 150mg</i>	4	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>maraviroc tabs 300mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) MO
MAVYRET PACK 50MG; 20MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
MAVYRET TABS 100MG; 40MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>nevirapine er tb24 100mg</i>	1	MO
<i>nevirapine er tb24 400mg</i>	1	MO
<i>nevirapine susp 50mg/5ml</i>	1	MO
<i>nevirapine tabs 200mg</i>	1	MO
NORVIR PACK 100MG	3	MO
NORVIR SOLN 80MG/ML	3	MO
ODEFSEY TABS 200MG; 25MG; 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>oseltamivir phosphate caps 30mg</i>	1	
<i>oseltamivir phosphate caps 45mg</i>	1	
<i>oseltamivir phosphate caps 75mg</i>	1	
<i>oseltamivir phosphate susr 6mg/ml</i>	1	
PAXLOVID TBPK 150MG; 100MG	2	QL (20 EA por 5 días)
PAXLOVID TBPK 150MG; 100MG	2	QL (30 EA por 5 días)
PEGASYS INJ 180MCG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA
PEGASYS INJ 180MCG/ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA
PIFELTRO TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	3	QL (1 ML por 180 días)
PLEGRIDY STARTER PACK INJ 0	3	QL (1 ML por 180 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	3	QL (1 ML por 28 días) MO
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	3	QL (1 ML por 28 días) MO
PREVYMIS INJ 240MG/12ML	4	PA
PREVYMIS INJ 480MG/24ML	4	PA
PREVYMIS TABS 240MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
PREVYMIS TABS 480MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
PREZCOBIX TABS 150MG; 800MG	4	MO
PREZISTA SUSP 100MG/ML	4	MO
PREZISTA TABS 150MG	3	MO
PREZISTA TABS 75MG	3	MO
RELENZA DISKHALER AEPB 5MG/BLISTER	3	QL (120 EA por 365 días)
RETROVIR IV INFUSION INJ 10MG/ML	3	
REYATAZ PACK 50MG	4	MO
<i>ribavirin caps 200mg</i>	1	PA
<i>ribavirin tabs 200mg</i>	1	PA
<i>rimantadine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>ritonavir tabs 100mg</i>	1	MO
RUKOBIA TB12 600MG	4	
SELZENTRY SOLN 20MG/ML	4	MO
SELZENTRY TABS 25MG	3	QL (4 EA por 1 días) MO
SELZENTRY TABS 75MG	4	QL (8 EA por 1 días) MO
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR TABS 400MG; 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>stavudine caps 15mg</i>	1	
<i>stavudine caps 20mg</i>	1	
<i>stavudine caps 30mg</i>	1	
<i>stavudine caps 40mg</i>	1	
STRIBILD TABS 150MG; 150MG; 200MG; 300MG	4	MO
SUNLENCA INJ 463.5MG/1.5ML	4	QL (3 ML por 180 días)
SUNLENCA TBPK 300MG	4	QL (4 EA por 180 días)
SUNLENCA TBPK 300MG	4	QL (5 EA por 180 días)
SYMTUZA TABS 150MG; 800MG; 200MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
SYNAGIS INJ 100MG/ML	4	PA
SYNAGIS INJ 50MG/0.5ML	4	PA
<i>temixys tabs 300mg; 300mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días)
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300mg</i>	1	MO
TIVICAY PD TBSO 5MG	3	QL (6 EA por 1 días) MO
TIVICAY TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
TIVICAY TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
TIVICAY TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) MO
TRIUMEQ PD TBSO 60MG; 5MG; 30MG	4	QL (6 EA por 1 días) MO
TRIUMEQ TABS 600MG; 50MG; 300MG	4	MO
TRIZIVIR TABS 300MG; 150MG; 300MG	4	MO
<i>valacyclovir hydrochloride tabs 1gm</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>valacyclovir hydrochloride tabs 500mg</i>	1	
<i>valganciclovir hydrochloride solr 50mg/ml</i>	4	MO
<i>valganciclovir tabs 450mg</i>	1	MO
VIRACEPT TABS 250MG	4	MO
VIRACEPT TABS 625MG	4	MO
VIREAD POWD 40MG/GM	4	MO
VIREAD TABS 150MG	4	MO
VIREAD TABS 200MG	4	MO
VIREAD TABS 250MG	4	MO
VOSEVI TABS 400MG; 100MG; 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>zidovudine caps 100mg</i>	1	MO
<i>zidovudine syrp 50mg/5ml</i>	1	MO
<i>zidovudine tabs 300mg</i>	1	MO
Agentes antineoplásicos		
<i>Agentes antineoplásicos</i>		
<i>abiraterone acetate tabs 250mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>abiraterone acetate tabs 500mg</i>	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ABRAXANE INJ 900MG; 100MG	4	PA
<i>adriamycin inj 10mg</i>	1	PA
<i>adriamycin inj 2mg/ml</i>	1	PA
AKEEGA TABS 500MG; 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
AKEEGA TABS 500MG; 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ALECENSA CAPS 150MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
ALIQOPA INJ 60MG	4	PA
ALUNBRIG TABS 180MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ALUNBRIG TABS 30MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
ALUNBRIG TABS 90MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ALUNBRIG TBPK 0	4	QL (30 EA por 180 días) PA
<i>arsenic trioxide inj 10mg/10ml</i>	1	
<i>arsenic trioxide inj 12mg/6ml</i>	1	
AUGTYRO CAPS 40MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
AVASTIN INJ 100MG/4ML	4	PA
AVASTIN INJ 400MG/16ML	4	PA
AYVAKIT TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
AYVAKIT TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
AYVAKIT TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
AYVAKIT TABS 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
AYVAKIT TABS 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>azacitidine inj 100mg</i>	4	
BALVERSA TABS 3MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
BALVERSA TABS 4MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
BALVERSA TABS 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
BAVENCIO INJ 200MG/10ML	4	PA
BELEODAQ INJ 500MG	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bendamustine hydrochloride inj 100mg</i>	4	PA
<i>bendamustine hydrochloride inj 25mg</i>	4	PA
BESREMI INJ 500MCG/ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA
<i>bexarotene caps 75mg</i>	4	PA
<i>bicalutamide tabs 50mg</i>	1	
<i>bleomycin sulfate inj 30unit</i>	1	B/D
<i>bleomycin sulfate inj 30unit</i>	1	B/D
<i>bortezomib inj 3.5mg</i>	4	PA
<i>bortezomib inj 3.5mg</i>	4	PA
BORTEZOMIB INJ 3.5MG	4	PA
BOSULIF CAPS 100MG	4	PA
BOSULIF CAPS 50MG	4	PA
BOSULIF TABS 100MG	4	PA
BOSULIF TABS 400MG	4	PA
BOSULIF TABS 500MG	4	PA
BRAFTOVI CAPS 75MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
BRUKINSA CAPS 80MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>busulfan inj 6mg/ml</i>	4	PA
CABOMETYX TABS 20MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
CABOMETYX TABS 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
CABOMETYX TABS 60MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
CALQUENCE CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
CALQUENCE TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
CAPRELSA TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA
CAPRELSA TABS 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
<i>carboplatin inj 150mg/15ml</i>	1	
<i>carboplatin inj 450mg/45ml</i>	1	
<i>carboplatin inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>carboplatin inj 600mg/60ml</i>	1	
<i>carmustine inj 100mg</i>	4	PA
<i>cisplatin inj 100mg/100ml</i>	1	
<i>cisplatin inj 200mg/200ml</i>	1	
<i>cisplatin inj 50mg/50ml</i>	1	
<i>cladribine inj 10mg/10ml</i>	1	B/D
<i>clofarabine inj 1mg/ml</i>	4	PA
COMETRIQ KIT 0	4	PA
COMETRIQ KIT 0	4	PA
COMETRIQ KIT 20MG	4	PA
COPIKTRA CAPS 15MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
COPIKTRA CAPS 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COTELLIC TABS 20MG	4	QL (63 EA por 28 días) PA
<i>cyclophosphamide caps 25mg</i>	1	B/D
<i>cyclophosphamide caps 50mg</i>	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25MG	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 50MG	3	B/D
CYRAMZA INJ 100MG/10ML	4	PA
CYRAMZA INJ 500MG/50ML	4	PA
<i>cytarabine aqueous inj 20mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine aqueous inj 20mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine inj 100mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine inj 100mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine inj 20mg/ml</i>	1	B/D
<i>cytarabine inj 20mg/ml</i>	1	B/D
<i>dacarbazine inj 200mg</i>	1	PA
<i>dactinomycin inj 0.5mg</i>	4	PA
DARZALEX FASPRO INJ 1800MG/15ML; 30000UNIT/15ML	4	PA
DARZALEX INJ 100MG/5ML	4	PA
DARZALEX INJ 400MG/20ML	4	PA
<i>daunorubicin hydrochloride inj 20mg/4ml</i>	1	PA
DAURISMO TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
DAURISMO TABS 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>decitabine inj 50mg</i>	4	
<i>docetaxel inj 160mg/16ml</i>	1	PA
<i>docetaxel inj 160mg/8ml</i>	1	PA
<i>docetaxel inj 160mg/8ml</i>	1	PA
<i>docetaxel inj 20mg/2ml</i>	1	PA
<i>docetaxel inj 20mg/ml</i>	1	PA
<i>docetaxel inj 80mg/4ml</i>	1	PA
<i>docetaxel inj 80mg/8ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hcl inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal inj 2mg/ml</i>	1	PA
<i>doxorubicin hydrochloride inj 10mg</i>	1	PA
DROXIA CAPS 200MG	3	MO
DROXIA CAPS 300MG	3	MO
DROXIA CAPS 400MG	3	MO
EMCYT CAPS 140MG	4	
EMPLICITI INJ 300MG	4	PA
EMPLICITI INJ 400MG	4	PA
<i>epirubicin hcl inj 200mg/100ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ERBITUX INJ 100MG/50ML	4	PA
<i>eribulin mesylate inj 1mg/2ml</i>	4	PA
ERIVEDGE CAPS 150MG	4	PA LA
ERLEADA TABS 240MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ERLEADA TABS 60MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 150mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>erlotinib hydrochloride tabs 25mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA
ERWINASE INJ 10000UNIT	4	PA
<i>etoposide inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>etoposide inj 1gm/50ml</i>	1	
<i>etoposide inj 1gm/50ml</i>	1	
<i>etoposide inj 500mg/25ml</i>	1	
<i>everolimus tabs 10mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>everolimus tabs 2.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>everolimus tabs 5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>everolimus tabs 7.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>everolimus tbso 2mg</i>	4	PA
<i>everolimus tbso 3mg</i>	4	PA
<i>everolimus tbso 5mg</i>	4	PA
EXKIVITY CAPS 40MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fludarabine phosphate inj 50mg</i>	1	
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 1gm/20ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 500mg/10ml</i>	1	PA
<i>fluorouracil inj 5gm/100ml</i>	1	PA
<i>flutamide caps 125mg</i>	1	
FOLOTYN INJ 20MG/ML	4	PA
FOLOTYN INJ 40MG/2ML	4	PA
FOTIVDA CAPS 0.89MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FOTIVDA CAPS 1.34MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
FRUZAQLA CAPS 1MG	4	QL (84 EA por 28 días) PA
FRUZAQLA CAPS 5MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
FULVESTRANT INJ 250MG/5ML	4	PA
GAVRETO CAPS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>gefitinib tabs 250mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>gemcitabine hcl inj 1gm</i>	1	
<i>gemcitabine hcl inj 200mg</i>	1	
<i>gemcitabine hcl inj 200mg</i>	1	
<i>gemcitabine hcl inj 200mg</i>	1	
<i>gemcitabine hcl inj 2gm</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 1gm/26.3ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 1gm</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 200mg/2ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 200mg/5.26ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 200mg</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 2gm/20ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 2gm/52.6ml</i>	1	
<i>gemcitabine hydrochloride inj 2gm/52.6ml</i>	1	
GILOTRIF TABS 20MG	4	PA LA
GILOTRIF TABS 30MG	4	PA LA
GILOTRIF TABS 40MG	4	PA LA
GLEOSTINE CAPS 100MG	3	
GLEOSTINE CAPS 10MG	3	
GLEOSTINE CAPS 40MG	3	
<i>hydroxyurea caps 500mg</i>	1	
IBRANCE CAPS 100MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
IBRANCE CAPS 125MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
IBRANCE CAPS 75MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
IBRANCE TABS 100MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
IBRANCE TABS 125MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
IBRANCE TABS 75MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
ICLUSIG TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ICLUSIG TABS 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG TABS 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ICLUSIG TABS 45MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
<i>idarubicin hcl inj 10mg/10ml</i>	1	PA
<i>idarubicin hcl inj 20mg/20ml</i>	1	PA
<i>idarubicin hcl inj 5mg/5ml</i>	1	PA
<i>idarubicin hydrochloride inj 10mg/10ml</i>	1	PA
<i>idarubicin hydrochloride inj 20mg/20ml</i>	1	PA
<i>idarubicin hydrochloride inj 5mg/5ml</i>	1	PA
IDHIFA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
IDHIFA TABS 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>ifosfamida inj 1gm</i>	1	
<i>imatinib mesylate tabs 100mg</i>	1	PA
<i>imatinib mesylate tabs 400mg</i>	1	PA
IMBRUVICA CAPS 140MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA LA
IMBRUVICA CAPS 70MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
IMBRUVICA SUSP 70MG/ML	4	QL (8 ML por 1 días) PA
IMBRUVICA TABS 280MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
IMBRUVICA TABS 420MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
IMBRUVICA TABS 560MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA
IMFINZI INJ 120MG/2.4ML	4	PA
IMFINZI INJ 500MG/10ML	4	PA
INLYTA TABS 1MG	4	PA LA
INLYTA TABS 5MG	4	PA LA
INQOVI TABS 100MG; 35MG	4	QL (5 EA por 28 días) PA
INREBIC CAPS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
INTRON A INJ 10000000UNIT/ML	4	PA MO
INTRON A INJ 18000000UNIT	4	PA MO
INTRON A INJ 6000000UNIT/ML	4	PA MO
<i>irinotecan hydrochloride inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>irinotecan hydrochloride inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>irinotecan hydrochloride inj 300mg/15ml</i>	1	
<i>irinotecan hydrochloride inj 300mg/15ml</i>	1	
<i>irinotecan hydrochloride inj 40mg/2ml</i>	1	
IWILFIN TABS 192MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
JAKAFI TABS 10MG	4	PA
JAKAFI TABS 15MG	4	PA
JAKAFI TABS 20MG	4	PA
JAKAFI TABS 25MG	4	PA
JAKAFI TABS 5MG	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JAYPIRCA TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
JAYPIRCA TABS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
JEVTANA INJ 60MG/1.5ML	4	PA
JYLAMVO SOLN 2MG/ML	3	B/D
<i>kemoplat inj 50mg/50ml</i>	1	
KEYTRUDA INJ 100MG/4ML	4	PA
KEYTRUDA INJ 100MG/4ML	4	PA
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (21 EA por 28 días) PA
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (42 EA por 28 días) PA
KISQALI TBPK 200MG	4	QL (63 EA por 28 días) PA
KOSELUGO CAPS 10MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
KOSELUGO CAPS 25MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
KRAZATI TABS 200MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
KYPROLIS INJ 10MG	4	PA
KYPROLIS INJ 30MG	4	PA
KYPROLIS INJ 60MG	4	PA
<i>lapatinib ditosylate tabs 250mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>lenalidomide caps 10mg</i>	4	PA LA
<i>lenalidomide caps 15mg</i>	4	PA LA
<i>lenalidomide caps 2.5mg</i>	4	PA MO
<i>lenalidomide caps 20mg</i>	4	PA MO
<i>lenalidomide caps 25mg</i>	4	PA LA
<i>lenalidomide caps 5mg</i>	4	PA LA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK 0	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK 0	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
LEUKERAN TABS 2MG	4	
LIBTAYO INJ 350MG/7ML	4	PA
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
LORBRENA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
LORBRENA TABS 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LUMAKRAS TABS 120MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
LUMAKRAS TABS 320MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LUMOXITI INJ 1MG	4	PA
LYNPARZA TABS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
LYNPARZA TABS 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LYSODREN TABS 500MG	4	
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
LYTGOBI TBPK 4MG	4	QL (5 EA por 1 días) PA
MATULANE CAPS 50MG	4	
MEKINIST SOLR 0.05MG/ML	4	PA
MEKINIST TABS 0.5MG	4	PA
MEKINIST TABS 2MG	4	PA
MEKTOVI TABS 15MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>melphalan hydrochloride inj 50mg</i>	4	PA
<i>mercaptopurine tabs 50mg</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 1gm/40ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 1gm</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 250mg/10ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 250mg/10ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 50mg/2ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 50mg/2ml</i>	1	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5mg</i>	1	B/D
<i>methotrexate inj 50mg/2ml</i>	1	
<i>mitomycin inj 20mg</i>	4	PA
<i>mitomycin inj 40mg</i>	4	PA
<i>mitomycin inj 5mg</i>	4	PA
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	1	
<i>mutamycin inj 20mg</i>	4	PA
<i>mutamycin inj 40mg</i>	4	PA
<i>mutamycin inj 5mg</i>	4	PA
MYLOTARG INJ 4.5MG	4	PA
<i>nelarabine inj 5mg/ml</i>	4	PA
NERLYNX TABS 40MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>nilutamide tabs 150mg</i>	4	
NINLARO CAPS 2.3MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA
NINLARO CAPS 3MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA
NINLARO CAPS 4MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA
NIPENT INJ 10MG	4	PA
NUBEQA TABS 300MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
ODOMZO CAPS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
OGSIVEO TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
OGSIVEO TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
OGSIVEO TABS 50MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OJEMDA SUSR 25MG/ML	4	QL (2 ML por 1 días) PA
OJEMDA TABS 100MG	4	QL (24 EA por 28 días) PA
OJJAARA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
OJJAARA TABS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
OJJAARA TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ONUREG TABS 200MG	4	QL (14 EA por 28 días) PA
ONUREG TABS 300MG	4	QL (14 EA por 28 días) PA
OPDIVO INJ 100MG/10ML	4	PA
OPDIVO INJ 240MG/24ML	4	PA
OPDIVO INJ 40MG/4ML	4	PA
ORSERDU TABS 345MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ORSERDU TABS 86MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxaliplatin inj 100mg/20ml</i>	1	PA
<i>oxaliplatin inj 100mg</i>	1	PA
<i>paclitaxel protein-bound particles inj 900mg; 100mg</i>	4	PA
<i>paclitaxel protein-bound particles inj 900mg; 100mg</i>	4	PA
<i>paclitaxel inj 150mg/25ml</i>	1	
<i>paclitaxel inj 300mg/50ml</i>	1	
<i>paclitaxel inj 30mg/5ml</i>	1	
<i>paclitaxel inj 6mg/ml</i>	1	
<i>paraplatin inj 450mg/45ml</i>	1	
<i>paraplatin inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>paraplatin inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>paraplatin inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>pazopanib hydrochloride tabs 200mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
PEMAZYRE TABS 13.5MG	4	QL (14 EA por 21 días) PA
PEMAZYRE TABS 4.5MG	4	QL (14 EA por 21 días) PA
PEMAZYRE TABS 9MG	4	QL (14 EA por 21 días) PA
<i>pemetrexed disodium inj 100mg</i>	4	PA
<i>pemetrexed disodium inj 500mg</i>	4	PA
<i>pemetrexed inj 100mg</i>	4	PA
<i>pemetrexed inj 500mg</i>	4	PA
PERJETA INJ 420MG/14ML	4	PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
POMALYST CAPS 1MG	4	PA
POMALYST CAPS 2MG	4	PA
POMALYST CAPS 3MG	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
POMALYST CAPS 4MG	4	PA
PROLEUKIN INJ 22000000UNIT	4	PA
PURIXAN SUSP 2000MG/100ML	4	PA
QINLOCK TABS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
RETEVMO CAPS 40MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
RETEVMO CAPS 80MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
REZLIDHIA CAPS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
RIABNI INJ 100MG/10ML	4	PA
RIABNI INJ 500MG/50ML	4	PA
RITUXAN INJ 100MG/10ML	4	PA
RITUXAN INJ 500MG/50ML	4	PA
<i>romidepsin inj 10mg</i>	4	PA
<i>romidepsin inj 10mg</i>	4	PA
ROZLYTREK CAPS 100MG	4	QL (5 EA por 1 días) PA
ROZLYTREK CAPS 200MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
ROZLYTREK PACK 50MG	4	QL (12 EA por 1 días) PA
RUBRACA TABS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
RUBRACA TABS 250MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
RUBRACA TABS 300MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
RUXIENCE INJ 100MG/10ML	4	PA
RUXIENCE INJ 500MG/50ML	4	PA
RYDAPT CAPS 25MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
SCEMBLIX TABS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
SCEMBLIX TABS 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
SCEMBLIX TABS 40MG	4	QL (10 EA por 1 días) PA
SIKLOS TABS 1000MG	3	PA
SIKLOS TABS 100MG	3	PA
<i>sorafenib tosylate tabs 200mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>sorafenib tabs 200mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
SPRYCEL TABS 100MG	4	PA
SPRYCEL TABS 140MG	4	PA
SPRYCEL TABS 20MG	4	PA
SPRYCEL TABS 50MG	4	PA
SPRYCEL TABS 70MG	4	PA
SPRYCEL TABS 80MG	4	PA
STIVARGA TABS 40MG	4	PA LA
<i>sunitinib malate caps 12.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>sunitinib malate caps 25mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>sunitinib malate caps 37.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>sunitinib malate caps 50mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA
SYNRIBO INJ 3.5MG	4	PA
TABLOID TABS 40MG	3	
TABRECTA TABS 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TABRECTA TABS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TAFINLAR CAPS 50MG	4	PA
TAFINLAR CAPS 75MG	4	PA
TAFINLAR TBSO 10MG	4	PA
TAGRISSO TABS 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TAGRISSO TABS 80MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TALZENNA CAPS 0.1MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TALZENNA CAPS 0.25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TALZENNA CAPS 0.35MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TALZENNA CAPS 0.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TALZENNA CAPS 0.75MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TALZENNA CAPS 1MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TASIGNA CAPS 150MG	4	PA
TASIGNA CAPS 200MG	4	PA
TASIGNA CAPS 50MG	4	PA
TAZVERIK TABS 200MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
TECENTRIQ INJ 1200MG/20ML	4	PA
TECENTRIQ INJ 840MG/14ML	4	PA
<i>temsirolimus inj 25mg/ml</i>	4	PA
TEPMETKO TABS 225MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>thiotepa inj 15mg</i>	4	PA
TIBSOVO TABS 250MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>toposar inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>toposar inj 1gm/50ml</i>	1	
<i>toposar inj 500mg/25ml</i>	1	
<i>topotecan hcl inj 4mg</i>	1	
<i>tretinoin caps 10mg</i>	4	PA
<i>trexall tabs 10mg</i>	3	B/D
<i>trexall tabs 15mg</i>	3	B/D
<i>trexall tabs 5mg</i>	3	B/D
<i>trexall tabs 7.5mg</i>	3	B/D
TRUQAP TABS 160MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TRUQAP TABS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TRUSELTIQ CPPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
TRUSELTIQ CPPK 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TRUSELTIQ CPPK 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
TRUSELTIQ CPPK 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
TRUXIMA INJ 100MG/10ML	4	PA
TRUXIMA INJ 500MG/50ML	4	PA
TUKYSA TABS 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TUKYSA TABS 50MG	4	QL (10 EA por 1 días) PA
TURALIO CAPS 125MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TURALIO CAPS 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TYKERB TABS 250MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA LA
VANFLYTA TABS 17.7MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VANFLYTA TABS 26.5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VECTIBIX INJ 100MG/5ML	4	PA
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 0	4	QL (42 EA por 180 días) PA
VENCLEXTA TABS 100MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
VENCLEXTA TABS 10MG	2	QL (4 EA por 1 días) PA
VENCLEXTA TABS 50MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
VERZENIO TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VERZENIO TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VERZENIO TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VERZENIO TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>vinblastine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>vincasar pfs inj 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>vincasar pfs inj 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>vincristine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate inj 50mg/5ml</i>	1	
VITRAKVI CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VITRAKVI CAPS 25MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
VITRAKVI SOLN 20MG/ML	4	QL (10 ML por 1 días) PA
VIZIMPRO TABS 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VIZIMPRO TABS 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VIZIMPRO TABS 45MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VONJO CAPS 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
VYXEOS INJ 100MG; 44MG	4	PA
WELIREG TABS 40MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
XALKORI CAPS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA
XALKORI CAPS 250MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA
XALKORI CPSP 150MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
XALKORI CPSP 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
XALKORI CPSP 50MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
XATMEP SOLN 2.5MG/ML	3	B/D
XOSPATA TABS 40MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	4	QL (20 EA por 28 días) PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK 20MG	4	QL (16 EA por 28 días) PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 20MG	4	QL (12 EA por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPk 20MG	4	QL (24 EA por 28 días) PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPk 20MG	4	QL (16 EA por 28 días) PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPk 20MG	4	QL (32 EA por 28 días) PA
XPOVIO TBPk 40MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA
XPOVIO TBPk 40MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA
XPOVIO TBPk 40MG	4	QL (4 EA por 28 días) PA
XPOVIO TBPk 50MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA
XPOVIO TBPk 60MG	4	QL (4 EA por 28 días) PA
XTANDI CAPS 40MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
XTANDI TABS 40MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
XTANDI TABS 80MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
YERVOY INJ 200MG/40ML	4	PA
YERVOY INJ 50MG/10ML	4	PA
YONDELIS INJ 1MG	4	PA
YONSA TABS 125MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
ZALTRAP INJ 100MG/4ML	4	PA
ZALTRAP INJ 200MG/8ML	4	PA
ZANOSAR INJ 1GM	4	PA
ZEJULA CAPS 100MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
ZEJULA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ZEJULA TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ZEJULA TABS 300MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ZELBORAF TABS 240MG	4	PA LA
ZOLINZA CAPS 100MG	4	PA
ZYDELIG TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ZYDELIG TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ZYKADIA TABS 150MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
Agentes de formación de sangre, coagulación y trombosis		
<i>Agentes anti-trombóticos</i>		
<i>dabigatran etexilate caps 110mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dabigatran etexilate caps 150mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>dabigatran etexilate caps 75mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>heparin sodium inj 1000unit/ml</i>	1	
Agentes de piel y membranas mucosas		
<i>Agentes anti-inflamatorios</i>		
<i>kourzeq pste 0.1%</i>	1	
<i>Agentes de la membrana mucosa y de la piel, varios</i>		
FILSUVEZ GEL 10%	4	PA
<i>nitroglycerin oint 0.4%</i>	1	QL (30 GM por 30 días)
<i>pimecrolimus crea 1%</i>	1	PA MO
<i>Anti-infecciosos</i>		
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antipruriginosos y Anestésicos Locales		
<i>lidocaine hcl jelly gel 2%</i>	1	QL (60 ML por 30 días)
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes anorexígenos y estimulantes respiratorios y del sistema nervioso central (CNS)		
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine cp24 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	1	MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	1	MO
<i>armodafinil tabs 150mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>armodafinil tabs 200mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>armodafinil tabs 250mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>armodafinil tabs 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 15mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 40mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er cp24 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride cp24 25mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>dexmethylphenidate hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) ST MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride cd cpcr 60mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cp24 40mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr 30mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr 40mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er cpcr 60mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24 18mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24 27mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24 36mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tb24 54mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 10mg</i>	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 18mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 20mg</i>	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbcr 27mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 27mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 36mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 36mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 54mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride er tbc</i> 54mg	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>methylphenidate hydrochloride tabs</i> 10mg	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride tabs</i> 20mg	1	MO
<i>methylphenidate hydrochloride tabs</i> 5mg	1	MO
<i>modafinil tabs</i> 100mg	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>modafinil tabs</i> 200mg	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
WAKIX TABS 17.8MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
WAKIX TABS 4.45MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
Agentes antiyaquecosos		
AIMOVIG INJ 140MG/ML	3	QL (1 ML por 30 días) PA MO
AIMOVIG INJ 70MG/ML	3	QL (1 ML por 30 días) PA MO
<i>eletriptan hydrobromide tabs</i> 20mg	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>eletriptan hydrobromide tabs</i> 40mg	1	QL (12 EA por 30 días)
EMGALITY INJ 100MG/ML	4	PA
EMGALITY INJ 120MG/ML	3	PA
EMGALITY INJ 120MG/ML	3	PA
<i>migergot supp</i> 100mg; 2mg	4	
<i>naratriptan hcl tabs</i> 1mg	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>naratriptan hcl tabs</i> 2.5mg	1	QL (9 EA por 30 días)
REYVOW TABS 100MG	2	QL (8 EA por 30 días) PA
REYVOW TABS 50MG	2	QL (4 EA por 30 días) PA
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp</i> 10mg	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt tbdp</i> 5mg	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs</i> 10mg	1	QL (18 EA por 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs</i> 5mg	1	QL (18 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill inj</i> 4mg/0.5ml	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill inj</i> 6mg/0.5ml	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj</i> 4mg/0.5ml	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj</i> 6mg/0.5ml	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj</i> 6mg/0.5ml	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj</i> 6mg/0.5ml	1	QL (4 ML por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs</i> 100mg	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs</i> 25mg	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs</i> 50mg	1	QL (9 EA por 30 días)
<i>sumatriptan soln</i> 20mg/act	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>sumatriptan soln</i> 5mg/act	1	QL (12 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UBRELVY TABS 100MG	4	QL (16 EA por 30 días) PA
UBRELVY TABS 50MG	4	QL (16 EA por 30 días) PA
<i>zolmitriptan odt tbdp 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan odt tbdp 5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
<i>zolmitriptan tabs 5mg</i>	1	QL (12 EA por 30 días)
Agentes antimaniacos		
<i>lithium carbonate er tbc 300mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate er tbc 450mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate caps 150mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate caps 300mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate caps 600mg</i>	1	MO
<i>lithium carbonate tabs 300mg</i>	1	MO
LITHIUM SOLN 8MEQ/5ML	2	PA
Agentes antiparkinsonianos		
<i>amantadine hcl caps 100mg</i>	1	MO
<i>amantadine hcl soln 50mg/5ml</i>	1	MO
<i>amantadine hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amantadine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>apomorphine hydrochloride inj 30mg/3ml</i>	4	PA
<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>benztropine mesylate tabs 1mg</i>	1	MO
<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i>	1	MO
<i>bromocriptine mesylate caps 5mg</i>	1	MO
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>cabergoline tabs 0.5mg</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa er tbc 25mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa er tbc 50mg; 200mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg; 200mg; 50mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg; 200mg; 75mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 25mg; 200mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 31.25mg; 200mg; 125mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 37.5mg; 200mg; 150mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 50mg; 200mg; 200mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa tabs 10mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 100mg</i>	1	MO
<i>carbidopa/levodopa tabs 25mg; 250mg</i>	1	MO
<i>carbidopa tabs 25mg</i>	1	MO
EMSAM PT24 12MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
EMSAM PT24 6MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EMSAM PT24 9MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>entacapone tabs 200mg</i>	1	MO
INBRIJA CAPS 42MG	4	PA
KYNMOBI TITRATION KIT KIT 0	4	PA
KYNMOBI FILM 10MG	4	PA
KYNMOBI FILM 15MG	4	PA
KYNMOBI FILM 20MG	4	PA
KYNMOBI FILM 25MG	4	PA
KYNMOBI FILM 30MG	4	PA
NEUPRO PT24 1MG/24HR	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
NEUPRO PT24 2MG/24HR	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
NEUPRO PT24 3MG/24HR	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
NEUPRO PT24 4MG/24HR	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
NEUPRO PT24 6MG/24HR	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
NEUPRO PT24 8MG/24HR	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ONGENTYS CAPS 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) ST MO
ONGENTYS CAPS 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) ST MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5mg</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST MO
<i>rasagiline mesylate tabs 1mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 1mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 2mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 4mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ropinirole hydrochloride tabs 3mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 4mg</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
RYTARY CPR 23.75MG; 95MG	3	QL (12 EA por 1 días) PA
RYTARY CPR 36.25MG; 145MG	3	QL (9 EA por 1 días) PA
RYTARY CPR 48.75MG; 195MG	3	QL (12 EA por 1 días) PA
RYTARY CPR 61.25MG; 245MG	3	QL (10 EA por 1 días) PA
<i>selegiline hcl caps 5mg</i>	1	MO
<i>selegiline hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>selegiline hydrochloride caps 5mg</i>	1	MO
<i>selegiline hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4mg/ml</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
Agentes de fibromialgia		
SAVELLA TITRATION PACK MISC 0	2	QL (55 EA por 180 días) PA
SAVELLA TABS 100MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SAVELLA TABS 12.5MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SAVELLA TABS 25MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SAVELLA TABS 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
Agentes del sistema nervioso central, varios		
<i>acamprosate calcium dr tbec 333mg</i>	1	MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 10mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 18mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine hydrochloride caps 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 10mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 18mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atomoxetine caps 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
DAYBUE SOLN 200MG/ML	4	QL (120 ML por 1 días) PA
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 1mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 2mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 3mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>guanfacine hydrochloride er tb24 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>memantine hcl titration pak tabs 0</i>	1	
<i>memantine hydrochloride soln 2mg/ml</i>	1	MO
<i>memantine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>memantine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
NUEDEXTA CAPS 20MG; 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105MG/5ML	4	QL (70 ML por 180 días) PA
RADICAVA ORS SUSP 105MG/5ML	4	QL (50 ML por 28 días) PA
RADICAVA INJ 30MG/100ML	4	PA MO
RELYVRIO PACK 3GM; 1GM	4	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>riluzole tabs 50mg</i>	1	MO
<i>sodium oxybate soln 500mg/ml</i>	4	PA LA
VEOZAH TABS 45MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
XYREM SOLN 500MG/ML	4	PA LA
XYWAV SOLN 234MG/ML; 96MG/ML; 130MG/ML; 40MG/ML	4	QL (18 ML por 1 días) PA
Agentes psicoterapéuticos		
ABILIFY ASIMTUFII INJ 720MG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 56 días)
ABILIFY ASIMTUFII INJ 960MG/3.2ML	4	QL (3.2 ML por 56 días)
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	4	MO
ABILIFY MAINTENA INJ 300MG	4	MO
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	4	MO
ABILIFY MAINTENA INJ 400MG	4	MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 20MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 20MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ABILIFY MYCITE TABS 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>amitriptyline hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 150mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>amitriptyline hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
<i>amoxapine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amoxapine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>amoxapine tabs 25mg</i>	1	MO
<i>amoxapine tabs 50mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole odt tbdp 10mg</i>	4	MO
<i>aripiprazole odt tbdp 15mg</i>	4	MO
<i>aripiprazole soln 1mg/ml</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 10mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 15mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 20mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 2mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 30mg</i>	1	MO
<i>aripiprazole tabs 5mg</i>	1	MO
ARISTADA INITIO INJ 675MG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 180 días) PA
ARISTADA INJ 1064MG/3.9ML	4	QL (3.9 ML por 60 días) PA MO
ARISTADA INJ 441MG/1.6ML	4	PA MO
ARISTADA INJ 662MG/2.4ML	4	PA MO
ARISTADA INJ 882MG/3.2ML	4	PA MO
<i>asenapine maleate sl subl 10mg</i>	1	ST MO
<i>asenapine maleate sl subl 2.5mg</i>	1	ST MO
<i>asenapine maleate sl subl 5mg</i>	1	ST MO
AUVELITY TBCR 105MG; 45MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>bupropion hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>bupropion hcl tabs 75mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 100mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	1	
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 150mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (sr) tb12 200mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 150mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride er (xl) tb24 300mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bupropion hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>bupropion hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
CAPLYTA CAPS 10.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
CAPLYTA CAPS 21MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
CAPLYTA CAPS 42MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>chlordiazepoxide/ amitriptyline tabs 12.5mg; 5mg</i>	1	MO
<i>chlordiazepoxide/ amitriptyline tabs 25mg; 10mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>chlorpromazine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>chlorpromazine hcl inj 50mg/2ml</i>	1	
<i>chlorpromazine hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 200mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride inj 25mg/ml</i>	1	
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 200mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide soln 10mg/5ml</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i>	1	QL (1.5 EA por 1 días) MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i>	1	QL (1.5 EA por 1 días) MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>citalopram tabs 20mg</i>	1	QL (1.5 EA por 1 días) MO
<i>citalopram tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>clomipramine hcl caps 25mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl caps 50mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl caps 75mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hydrochloride caps 25mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hydrochloride caps 50mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hydrochloride caps 75mg</i>	1	MO
<i>clozapine odt tbdp 100mg</i>	1	ST
<i>clozapine odt tbdp 12.5mg</i>	1	ST
<i>clozapine odt tbdp 150mg</i>	1	ST
<i>clozapine odt tbdp 200mg</i>	4	ST

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clozapine odt tbdp 25mg</i>	1	ST
<i>clozapine tabs 100mg</i>	1	
<i>clozapine tabs 200mg</i>	1	
<i>clozapine tabs 25mg</i>	1	
<i>clozapine tabs 50mg</i>	1	
<i>compro supp 25mg</i>	1	
<i>desipramine hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 150mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 75mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>desipramine hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
<i>desvenlafaxine er tb24 100mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>desvenlafaxine er tb24 25mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>desvenlafaxine er tb24 50mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>doxepin hcl caps 100mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl caps 10mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl caps 50mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl caps 75mg</i>	1	MO
<i>doxepin hcl conc 10mg/ml</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 100mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 150mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 25mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 50mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride caps 75mg</i>	1	MO
<i>doxepin hydrochloride tabs 3mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST MO
<i>doxepin hydrochloride tabs 6mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) ST MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>duloxetine hcl cpep 30mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>duloxetine hcl cpep 40mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep 20mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep 30mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep 40mg</i>	1	MO
<i>duloxetine hydrochloride cpep 60mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate soln 5mg/5ml</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 5mg</i>	1	MO
FANAPT TITRATION PACK TABS 0	3	QL (8 EA por 180 días) ST
FANAPT TABS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FANAPT TABS 12MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FANAPT TABS 1MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FANAPT TABS 2MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FANAPT TABS 4MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FANAPT TABS 6MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FANAPT TABS 8MG	4	QL (2 EA por 1 días) ST
FETZIMA TITRATION PACK C4PK 0	3	PA
FETZIMA CP24 120MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FETZIMA CP24 20MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FETZIMA CP24 40MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FETZIMA CP24 80MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>fluoxetine dr cpdr 90mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride caps 20mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride caps 40mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride soln 20mg/5ml</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine decanoate inj 25mg/ml</i>	1	
<i>fluphenazine hcl conc 5mg/ml</i>	1	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 1mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride elix 2.5mg/5ml</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride inj 2.5mg/ml</i>	1	
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>fluphenazine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 100mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluvoxamine maleate tabs 25mg</i>	1	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 50mg</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol decanoate inj 100mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol lactate inj 5mg/ml</i>	1	
<i>haloperidol conc 2mg/ml</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 10mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 1mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 20mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 2mg</i>	1	MO
<i>haloperidol tabs 5mg</i>	1	MO
<i>imipramine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>imipramine hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>imipramine hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>imipramine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>imipramine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>imipramine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
INVEGA HAFYERA INJ 1092MG/3.5ML	4	QL (3.5 ML por 180 días) PA
INVEGA HAFYERA INJ 1560MG/5ML	4	QL (5 ML por 180 días) PA
INVEGA SUSTENNA INJ 117MG/0.75ML	4	
INVEGA SUSTENNA INJ 156MG/ML	4	
INVEGA SUSTENNA INJ 234MG/1.5ML	4	
INVEGA SUSTENNA INJ 39MG/0.25ML	3	
INVEGA SUSTENNA INJ 78MG/0.5ML	4	
INVEGA TRINZA INJ 273MG/0.88ML	4	PA
INVEGA TRINZA INJ 410MG/1.32ML	4	PA
INVEGA TRINZA INJ 546MG/1.75ML	4	PA
INVEGA TRINZA INJ 819MG/2.63ML	4	PA
<i>loxapine succinate caps 10mg</i>	1	MO
<i>loxapine succinate caps 25mg</i>	1	MO
<i>loxapine succinate caps 50mg</i>	1	MO
<i>loxapine succinate caps 5mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 10mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 25mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 50mg</i>	1	MO
<i>loxapine caps 5mg</i>	1	MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 120mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>lurasidone hydrochloride tabs 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lurasidone hydrochloride tabs 80mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
LYBALVI TABS 10MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
LYBALVI TABS 15MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
LYBALVI TABS 20MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
LYBALVI TABS 5MG; 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MARPLAN TABS 10MG	3	MO
<i>mirtazapine odt tbdp 15mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine odt tbdp 30mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine odt tbdp 45mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 15mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 30mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 45mg</i>	1	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>molindone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>molindone hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>molindone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 200mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 250mg</i>	1	MO
<i>nefazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl caps 25mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl caps 75mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl soln 10mg/5ml</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 25mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 50mg</i>	1	MO
<i>nortriptyline hydrochloride caps 75mg</i>	1	MO
NUPLAZID CAPS 34MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
NUPLAZID TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>olanzapine odt tbdp 10mg</i>	1	MO
<i>olanzapine odt tbdp 15mg</i>	1	MO
<i>olanzapine odt tbdp 20mg</i>	1	MO
<i>olanzapine odt tbdp 5mg</i>	1	MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 6mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 12mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 50mg; 6mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine inj 10mg</i>	1	
<i>olanzapine tabs 10mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 15mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 20mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 5mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>paliperidone er tb24 1.5mg</i>	1	ST MO
<i>paliperidone er tb24 3mg</i>	1	ST MO
<i>paliperidone er tb24 6mg</i>	1	ST MO
<i>paliperidone er tb24 9mg</i>	1	ST MO
<i>paroxetine hcl tabs 30mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 40mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride susp 10mg/5ml</i>	1	PA MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 30mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hydrochloride tabs 40mg</i>	1	MO
<i>paroxetine caps 7.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 2mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 50mg; 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 16mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 2mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 4mg</i>	1	MO
<i>perphenazine tabs 8mg</i>	1	MO
<i>phenelzine sulfate tabs 15mg</i>	1	MO
<i>pimozide tabs 1mg</i>	1	MO
<i>pimozide tabs 2mg</i>	1	MO
<i>prochlorperazine edisylate inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>prochlorperazine edisylate inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>prochlorperazine maleate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>prochlorperazine supp 25mg</i>	1	
<i>protriptyline hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>protriptyline hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 150mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 200mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 300mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 400mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 50mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 150mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quetiapine fumarate tabs 200mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 25mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 300mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 400mg</i>	1	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 50mg</i>	1	MO
REXULTI TABS 0.25MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 0.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 1MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 3MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
REXULTI TABS 4MG	4	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>risperidone er inj 12.5mg</i>	1	
<i>risperidone er inj 25mg</i>	1	
<i>risperidone er inj 37.5mg</i>	1	
<i>risperidone er inj 50mg</i>	1	
<i>risperidone odt tbdp 0.25mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 0.5mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 1mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 2mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 3mg</i>	1	MO
<i>risperidone odt tbdp 4mg</i>	1	MO
<i>risperidone soln 1mg/ml</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 1mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 2mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 3mg</i>	1	MO
<i>risperidone tabs 4mg</i>	1	MO
SECUADO PT24 3.8MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA
SECUADO PT24 5.7MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA
SECUADO PT24 7.6MG/24HR	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>sertraline hcl conc 20mg/ml</i>	1	MO
<i>sertraline hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>sertraline hydrochloride conc 20mg/ml</i>	1	MO
<i>sertraline hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>sertraline hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>sertraline hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK 0	4	PA
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK 0	4	PA
<i>thioridazine hcl tabs 100mg</i>	1	MO
<i>thioridazine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>thioridazine hcl tabs 25mg</i>	1	MO
<i>thioridazine hcl tabs 50mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 10mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 1mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>thiothixene caps 2mg</i>	1	MO
<i>thiothixene caps 5mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 300mg</i>	1	MO
<i>trazodone hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 2mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate caps 100mg</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate caps 25mg</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate caps 50mg</i>	1	MO
TRINTELLIX TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
TRINTELLIX TABS 20MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
TRINTELLIX TABS 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
UZEDY INJ 100MG/0.28ML	4	QL (0.28 ML por 30 días)
UZEDY INJ 125MG/0.35ML	4	QL (0.35 ML por 30 días)
UZEDY INJ 150MG/0.42ML	4	QL (0.42 ML por 56 días)
UZEDY INJ 200MG/0.56ML	4	QL (0.56 ML por 56 días)
UZEDY INJ 250MG/0.7ML	4	QL (0.7 ML por 56 días)
UZEDY INJ 50MG/0.14ML	4	QL (0.14 ML por 30 días)
UZEDY INJ 75MG/0.21ML	4	QL (0.21 ML por 30 días)
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 150mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 37.5mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er cp24 75mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride er tb24 225mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 37.5mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>venlafaxine hydrochloride tabs 75mg</i>	1	MO
VERSACLOZ SUSP 50MG/ML	4	PA
VIIBRYD STARTER PACK KIT 0	3	PA
<i>vilazodone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>vilazodone hydrochloride tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>vilazodone hydrochloride tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
VRAYLAR CAPS 1.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) ST MO
VRAYLAR CAPS 3MG	4	QL (1 EA por 1 días) ST MO
VRAYLAR CAPS 4.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) ST MO
VRAYLAR CAPS 6MG	4	QL (1 EA por 1 días) ST MO
VRAYLAR CPPK 0	3	QL (7 EA por 180 días) ST
<i>ziprasidone hcl caps 20mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hcl caps 40mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hcl caps 60mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hcl caps 80mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 20mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 40mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 60mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone hydrochloride caps 80mg</i>	1	MO
<i>ziprasidone mesylate inj 20mg</i>	1	
ZURZUVAE CAPS 20MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ZURZUVAE CAPS 25MG	2	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ZURZUVAE CAPS 30MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	3	PA
ZYPREXA RELPREVV INJ 300MG	4	PA
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG	4	PA
Analgésicos y antipiréticos		
<i>acetaminophen/codeine phosphate tabs 300mg; 15mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine phosphate tabs 300mg; 30mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine phosphate tabs 300mg; 60mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine soln 120mg/5ml; 12mg/5ml</i>	1	QL (166 ML por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 30mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 60mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>ascomp/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	
<i>bac tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 2mg; 0.5mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl subl 8mg; 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hcl subl 2mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine hcl subl 8mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 4mg; 1mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 8mg; 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride subl 2mg; 0.5mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride subl 8mg; 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días)
<i>buprenorphine ptwk 10mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST
<i>buprenorphine ptwk 15mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST
<i>buprenorphine ptwk 20mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST
<i>buprenorphine ptwk 5mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST
<i>buprenorphine ptwk 7.5mcg/hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 300mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps 300mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (13 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/acetaminophen tabs 325mg; 50mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	
<i>celecoxib caps 100mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>celecoxib caps 200mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>celecoxib caps 400mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>celecoxib caps 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>codeine sulfate tabs 30mg</i>	1	
<i>codeine sulfate tabs 60mg</i>	1	
<i>diclofenac potassium tabs 50mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium dr tbec 25mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium dr tbec 50mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium dr tbec 75mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium er tb24 100mg</i>	1	MO
<i>duramorph inj 0.5mg/ml</i>	1	
<i>duramorph inj 1mg/ml</i>	1	
<i>ec-naproxen tbec 375mg</i>	1	
<i>ec-naproxen tbec 500mg</i>	1	MO
<i>endocet tabs 325mg; 10mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>endocet tabs 325mg; 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>endocet tabs 325mg; 5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>endocet tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>etodolac caps 200mg</i>	1	MO
<i>etodolac caps 300mg</i>	1	MO
<i>etodolac tabs 400mg</i>	1	MO
<i>etodolac tabs 500mg</i>	1	MO
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1200mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 1600mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 200mcg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 400mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 600mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl citrate oral transmucosal lpop 800mcg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>fentanyl pt72 100mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST
<i>fentanyl pt72 12mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST
<i>fentanyl pt72 25mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST
<i>fentanyl pt72 50mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST
<i>fentanyl pt72 75mcg/hr</i>	1	QL (10 EA por 30 días) ST
<i>flurbiprofen tabs 100mg</i>	1	MO
<i>flurbiprofen tabs 50mg</i>	1	
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml</i>	1	QL (184 ML por 1 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 10mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg</i>	1	
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 5mg; 200mg</i>	1	
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 7.5mg; 200mg</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 10mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 1mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 1mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 1mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl inj 4mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hcl tabs 2mg</i>	1	
<i>hydromorphone hcl tabs 4mg</i>	1	
<i>hydromorphone hcl tabs 8mg</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 1mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 2mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 2mg/ml</i>	1	
<i>hydromorphone hydrochloride inj 4mg/ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hydrochloride inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	1	
<i>ibuprofen tabs 400mg</i>	1	MO
<i>ibuprofen tabs 600mg</i>	1	MO
<i>ibuprofen tabs 800mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 400mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 400mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 400mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 600mg</i>	1	MO
<i>ibu tabs 800mg</i>	1	MO
LAZANDA SOLN 100MCG/ACT	4	PA
LAZANDA SOLN 400MCG/ACT	4	PA
<i>meloxicam tabs 15mg</i>	1	MO
<i>meloxicam tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>methadone hcl inj 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hcl soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hcl soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>methadone hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>methadone hydrochloride intensol conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride conc 10mg/ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>methadone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>methadone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>methadose sugar-free conc 10mg/ml</i>	2	
METHADOSE CONC 10MG/ML	2	
<i>morphine sulfate er tbc 100mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 15mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 200mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 30mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate er tbc 60mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días)
<i>morphine sulfate inj 0.5mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 2mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 4mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 4mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 4mg/ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate inj 50mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 5mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate inj 8mg/ml</i>	1	
<i>morphine sulfate soln 100mg/5ml</i>	1	
<i>morphine sulfate soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>morphine sulfate soln 20mg/5ml</i>	1	
<i>morphine sulfate tabs 15mg</i>	1	
<i>morphine sulfate tabs 30mg</i>	1	
<i>nabumetone tabs 500mg</i>	1	
<i>nabumetone tabs 750mg</i>	1	MO
<i>nalbuphine hcl inj 10mg/ml</i>	1	
<i>nalbuphine hcl inj 20mg/ml</i>	1	
<i>naproxen dr tbec 375mg</i>	1	MO
<i>naproxen susp 125mg/5ml</i>	1	MO
<i>naproxen tabs 250mg</i>	1	MO
<i>naproxen tabs 375mg</i>	1	MO
<i>naproxen tabs 500mg</i>	1	MO
<i>naproxen tbec 500mg</i>	1	MO
<i>naproxen tbec 500mg</i>	1	MO
OXYCODONE HCL ER T12A 15MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCODONE HCL ER T12A 30MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCODONE HCL ER T12A 40MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCODONE HCL ER T12A 60MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCODONE HCL ER T12A 80MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxycodone hcl caps 5mg</i>	1	
OXYCODONE HYDROCHLORIDE ER T12A 10MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCODONE HYDROCHLORIDE ER T12A 20MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxycodone hydrochloride er t12a 40mg</i>	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>oxycodone hydrochloride caps 5mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride conc 100mg/5ml</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 15mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 20mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 30mg</i>	1	
<i>oxycodone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
OXYCONTIN T12A 10MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCONTIN T12A 15MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCONTIN T12A 20MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCONTIN T12A 30MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCONTIN T12A 40MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OXYCONTIN T12A 60MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXYCONTIN T12A 80MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>piroxicam caps 10mg</i>	1	MO
<i>piroxicam caps 20mg</i>	1	MO
<i>sulindac tabs 150mg</i>	1	MO
<i>sulindac tabs 200mg</i>	1	MO
<i>tencon tabs 325mg; 50mg</i>	1	QL (12 EA por 1 días)
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen tabs 325mg; 37.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días)
<i>tramadol hydrochloride tabs 50mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días)
Ansiolíticos, sedantes e hipnóticos		
<i>alprazolam intensol conc 1mg/ml</i>	1	
<i>alprazolam tabs 0.25mg</i>	1	
<i>alprazolam tabs 0.5mg</i>	1	
<i>alprazolam tabs 1mg</i>	1	
<i>alprazolam tabs 2mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 15mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 15mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 30mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>bupirone hydrochloride tabs 7.5mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 10mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 25mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hydrochloride caps 5mg</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5mg</i>	1	
DIASTAT ACUDIAL GEL 10MG	3	
DIASTAT ACUDIAL GEL 20MG	3	
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5MG	3	
<i>diazepam intensol conc 5mg/ml</i>	1	
DIAZEPAM RECTAL GEL GEL 10MG	1	
DIAZEPAM RECTAL GEL GEL 2.5MG	1	
DIAZEPAM RECTAL GEL GEL 20MG	1	
<i>diazepam conc 5mg/ml</i>	1	
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	1	
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	1	
<i>diazepam soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>diazepam tabs 10mg</i>	1	
<i>diazepam tabs 2mg</i>	1	
<i>diazepam tabs 5mg</i>	1	
<i>eszopiclone tabs 1mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>eszopiclone tabs 2mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>eszopiclone tabs 3mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
HETLIOZ LQ SUSP 4MG/ML	4	QL (5 ML por 1 días) PA
<i>hydroxyzine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50mg</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride inj 50mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride syrup 10mg/5ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>hydroxyzine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 100mg</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25mg</i>	1	MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 50mg</i>	1	MO
<i>lorazepam intensol conc 2mg/ml</i>	1	
<i>lorazepam conc 2mg/ml</i>	1	
<i>lorazepam tabs 0.5mg</i>	1	
<i>lorazepam tabs 1mg</i>	1	
<i>lorazepam tabs 2mg</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 10mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 2mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 2mg/2ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/5ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/5ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/ml</i>	1	
<i>midazolam hcl inj 5mg/ml</i>	1	
<i>midazolam hydrochloride inj 10mg/10ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>temazepam caps 15mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>temazepam caps 22.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>temazepam caps 30mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>temazepam caps 7.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zaleplon caps 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zaleplon caps 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>zolpidem tartrate tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
Anticonvulsivos		
APTIOM TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
APTIOM TABS 400MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
APTIOM TABS 600MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
APTIOM TABS 800MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
BRIVIACT INJ 50MG/5ML	4	PA
BRIVIACT SOLN 10MG/ML	4	PA MO
BRIVIACT TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
BRIVIACT TABS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
BRIVIACT TABS 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
BRIVIACT TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
BRIVIACT TABS 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>carbamazepine er cp12 100mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er cp12 200mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er cp12 300mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er tb12 100mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er tb12 200mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine er tb12 400mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine chew 100mg</i>	1	MO
<i>carbamazepine susp 100mg/5ml</i>	1	MO
<i>carbamazepine tabs 200mg</i>	1	MO
<i>clobazam susp 2.5mg/ml</i>	1	PA MO
<i>clobazam tabs 10mg</i>	1	MO
<i>clobazam tabs 20mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 0.25mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 0.5mg</i>	1	MO
<i>clonazepam odt tbdp 1mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i>	1	MO
<i>clonazepam tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>clonazepam tabs 1mg</i>	1	MO
<i>clonazepam tabs 2mg</i>	1	MO
DIACOMIT CAPS 250MG	4	PA MO
DIACOMIT CAPS 500MG	4	PA MO
DIACOMIT PACK 250MG	4	PA MO
DIACOMIT PACK 500MG	4	PA MO
<i>dilantin infatabs chew 50mg</i>	1	MO
DILANTIN-125 SUSP 125MG/5ML	2	MO
<i>dilantin caps 100mg</i>	1	MO
<i>dilantin caps 30mg</i>	3	MO
<i>divalproex sodium dr tbec 125mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium dr tbec 250mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium dr tbec 500mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium er tb24 250mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium er tb24 500mg</i>	1	MO
<i>divalproex sodium csdr 125mg</i>	1	MO
EPIDIOLEX SOLN 100MG/ML	4	PA MO
<i>epitol tabs 200mg</i>	1	MO
EPRONTIA SOLN 25MG/ML	3	QL (16 ML por 1 días) PA
<i>ethosuximide caps 250mg</i>	1	MO
<i>ethosuximide soln 250mg/5ml</i>	1	MO
<i>felbamate susp 600mg/5ml</i>	4	MO
<i>felbamate tabs 400mg</i>	1	MO
<i>felbamate tabs 600mg</i>	1	MO
FINTEPLA SOLN 2.2MG/ML	4	QL (11.82 ML por 1 días) PA
<i>fosphenytoin sodium inj 100mg pe/2ml</i>	1	
<i>fosphenytoin sodium inj 500mg pe/10ml</i>	1	
<i>fosphenytoin sodium inj 500mg pe/10ml</i>	1	
<i>fosphenytoin sodium inj 500mg pe/10ml</i>	1	
FYCOMPA SUSP 0.5MG/ML	4	QL (24 ML por 1 días) PA MO
FYCOMPA TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FYCOMPA TABS 12MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FYCOMPA TABS 2MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FYCOMPA TABS 4MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
FYCOMPA TABS 6MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FYCOMPA TABS 8MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>gabapentin caps 100mg</i>	1	MO
<i>gabapentin caps 300mg</i>	1	MO
<i>gabapentin caps 400mg</i>	1	MO
<i>gabapentin soln 250mg/5ml</i>	1	MO
<i>gabapentin tabs 600mg</i>	1	MO
<i>gabapentin tabs 800mg</i>	1	MO
<i>lacosamide inj 200mg/20ml</i>	1	
<i>lacosamide soln 10mg/ml</i>	1	MO
<i>lacosamide tabs 100mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lacosamide tabs 150mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lacosamide tabs 200mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lacosamide tabs 50mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>lamotrigine er tb24 100mg</i>	1	ST
<i>lamotrigine er tb24 200mg</i>	1	ST
<i>lamotrigine er tb24 250mg</i>	1	ST
<i>lamotrigine er tb24 25mg</i>	1	ST
<i>lamotrigine er tb24 300mg</i>	1	ST
<i>lamotrigine er tb24 50mg</i>	1	ST
<i>lamotrigine odt tbdp 100mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine odt tbdp 200mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine odt tbdp 25mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine odt tbdp 50mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine starter kit/blue kit 25mg</i>	1	QL (35 EA por 180 días)
<i>lamotrigine starter kit/green kit 0</i>	1	QL (98 EA por 180 días)
<i>lamotrigine starter kit/orange kit 0</i>	1	QL (49 EA por 180 días)
<i>lamotrigine chew 25mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine chew 5mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 100mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 200mg</i>	1	MO
<i>lamotrigine tabs 25mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam er tb24 500mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam er tb24 750mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 1000mg/100ml; 750mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 1000mg/100ml; 750mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 1500mg/100ml; 540mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 500mg/100ml; 820mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam/sodium chloride inj 500mg/100ml; 820mg/100ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levetiracetam inj 1000mg/100ml; 750mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 1500mg/100ml; 540mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 500mg/100ml; 820mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 500mg/5ml</i>	1	
<i>levetiracetam soln 100mg/ml</i>	1	MO
<i>levetiracetam tabs 1000mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam tabs 250mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam tabs 500mg</i>	1	MO
<i>levetiracetam tabs 750mg</i>	1	MO
LIBERVANT FILM 10MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA
LIBERVANT FILM 12.5MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA
LIBERVANT FILM 15MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA
LIBERVANT FILM 5MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA
LIBERVANT FILM 7.5MG	3	QL (10 EA por 30 días) PA
<i>magnesium sulfate inj 20gm/500ml</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 2gm/50ml</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 40gm/1000ml</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 4gm/100ml</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	1	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	1	
<i>methsuximide caps 300mg</i>	1	MO
NAYZILAM SOLN 5MG/0.1ML	3	QL (10 EA por 30 días)
<i>oxcarbazepine susp 300mg/5ml</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine tabs 150mg</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine tabs 300mg</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine tabs 600mg</i>	1	MO
<i>phenytek caps 200mg</i>	1	
<i>phenytek caps 300mg</i>	1	
<i>phenytoin infatabs chew 50mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 100mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 200mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 300mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium inj 50mg/ml</i>	1	
<i>phenytoin chew 50mg</i>	1	MO
<i>phenytoin susp 125mg/5ml</i>	1	MO
<i>pregabalin caps 100mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pregabalin caps 150mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pregabalin caps 200mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pregabalin caps 225mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pregabalin caps 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin caps 300mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pregabalin caps 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pregabalin caps 75mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pregabalin soln 20mg/ml</i>	1	MO
<i>primidone tabs 125mg</i>	1	MO
<i>primidone tabs 250mg</i>	1	MO
<i>primidone tabs 50mg</i>	1	MO
ROWEEPRA TABS 500MG	1	MO
<i>rufinamide susp 40mg/ml</i>	4	PA MO
<i>rufinamide tabs 200mg</i>	1	MO
<i>rufinamide tabs 400mg</i>	4	MO
SPRITAM TB3D 1000MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SPRITAM TB3D 250MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SPRITAM TB3D 500MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
SPRITAM TB3D 750MG	3	QL (4 EA por 1 días) PA MO
<i>subvenite starter kit/blue kit 25mg</i>	1	QL (35 EA por 180 días)
<i>subvenite starter kit/green kit 0</i>	1	QL (98 EA por 180 días)
<i>subvenite starter kit/orange kit 0</i>	1	QL (49 EA por 180 días)
<i>subvenite tabs 100mg</i>	1	MO
<i>subvenite tabs 150mg</i>	1	MO
<i>subvenite tabs 200mg</i>	1	MO
<i>subvenite tabs 25mg</i>	1	MO
SYMPAZAN FILM 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
SYMPAZAN FILM 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
SYMPAZAN FILM 5MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>tiagabine hydrochloride tabs 12mg</i>	1	MO
<i>tiagabine hydrochloride tabs 16mg</i>	1	MO
<i>tiagabine hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO
<i>tiagabine hydrochloride tabs 4mg</i>	1	MO
<i>topiramate csp 15mg</i>	1	MO
<i>topiramate csp 25mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 200mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 25mg</i>	1	MO
<i>topiramate tabs 50mg</i>	1	MO
<i>valproate sodium inj 100mg/ml</i>	1	
<i>valproic acid caps 250mg</i>	1	MO
<i>valproic acid soln 250mg/5ml</i>	1	MO
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10MG/0.1ML	4	QL (10 EA por 30 días)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5MG/0.1ML	4	QL (20 EA por 30 días)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10MG/0.1ML	4	QL (20 EA por 30 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5MG/0.1ML	4	QL (10 EA por 30 días)
<i>vigabatin pack 500mg</i>	4	PA LA MO
<i>vigabatin tabs 500mg</i>	4	PA LA MO
<i>vigadrone pack 500mg</i>	4	PA LA MO
<i>vigadrone tabs 500mg</i>	4	PA LA MO
<i>vigpoder pack 500mg</i>	4	PA
XCOPRI TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XCOPRI TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XCOPRI TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XCOPRI TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XCOPRI TABS 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XCOPRI TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XCOPRI TBPK 0	3	QL (28 EA por 180 días) PA
XCOPRI TBPK 0	4	QL (28 EA por 180 días) PA
XCOPRI TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XCOPRI TBPK 0	4	QL (28 EA por 180 días) PA
XCOPRI TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ZONISADE SUSP 100MG/5ML	3	QL (20 ML por 1 días) PA MO
<i>zonisamide caps 100mg</i>	1	MO
<i>zonisamide caps 25mg</i>	1	MO
<i>zonisamide caps 50mg</i>	1	MO
ZTALMY SUSP 50MG/ML	4	PA MO
<i>Inhibidores del transportador vesicular de monoaminas 2 (VMAT2)</i>		
AUSTEDO TABS 12MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
AUSTEDO TABS 6MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
AUSTEDO TABS 9MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
INGREZZA CAPS 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
INGREZZA CAPS 60MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
INGREZZA CAPS 80MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
INGREZZA CPPK 0	4	QL (28 EA por 180 días) PA MO
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA MO
Medicamentos para la esclerosis lateral amiotrófica (ALS)		
<i>edaravone inj 30mg/100ml</i>	1	PA
Agentes del tracto respiratorio		
Agentes antifibróticos		
OFEV CAPS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
OFEV CAPS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>pirfenidone caps 267mg</i>	4	QL (9 EA por 1 días) PA MO
<i>pirfenidone tabs 267mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA MO
PIRFENIDONE TABS 534MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>pirfenidone tabs 801mg</i>	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
Agentes antiinflamatorios		
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	1	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i>	1	B/D MO
DUPIXENT INJ 100MG/0.67ML	4	QL (1.34 ML por 28 días) PA
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	4	PA
FASENRA PEN INJ 30MG/ML	4	PA
FASENRA INJ 10MG/0.5ML	3	PA
FASENRA INJ 30MG/ML	4	PA
<i>montelukast sodium chew 4mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium chew 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>montelukast sodium pack 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>montelukast sodium tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
NUCALA INJ 100MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA MO
NUCALA INJ 100MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA MO
NUCALA INJ 100MG	4	QL (3 EA por 28 días) PA MO
NUCALA INJ 40MG/0.4ML	4	QL (0.4 ML por 28 días) PA MO
<i>zafirlukast tabs 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>zafirlukast tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
Agentes del tracto respiratorio, varios		
ARALAST NP INJ 1000MG	4	PA LA
ARALAST NP INJ 500MG	4	PA LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BRONCHITOL CAPS 40MG	4	QL (560 EA por 28 días) PA
PROLASTIN-C INJ 1000MG/20ML	4	PA LA
PROLASTIN-C INJ 1000MG	4	PA LA
WINREVAIR INJ 0	4	QL (1 EA por 21 días) PA
WINREVAIR INJ 0	4	QL (1 EA por 21 días) PA
WINREVAIR INJ 45MG	4	QL (1 EA por 21 días) PA
WINREVAIR INJ 60MG	4	QL (1 EA por 21 días) PA
XOLAIR INJ 150MG/ML	4	PA
XOLAIR INJ 150MG/ML	4	PA LA
XOLAIR INJ 150MG	4	PA LA
XOLAIR INJ 300MG/2ML	4	PA
XOLAIR INJ 300MG/2ML	4	PA
XOLAIR INJ 75MG/0.5ML	4	PA
XOLAIR INJ 75MG/0.5ML	4	PA LA
ZEMAIRA INJ 1000MG	4	PA LA
ZEMAIRA INJ 4000MG	4	PA LA
ZEMAIRA INJ 5000MG	4	PA LA
Agentes mucolíticos		
PULMOZYME SOLN 2.5MG/2.5ML	4	QL (150 ML por 30 días) B/D MO
Agentes vasodilatadores		
ADEMPAS TABS 0.5MG	4	PA MO
ADEMPAS TABS 1.5MG	4	PA MO
ADEMPAS TABS 1MG	4	PA MO
ADEMPAS TABS 2.5MG	4	PA MO
ADEMPAS TABS 2MG	4	PA MO
<i>ambrisentan tabs 10mg</i>	4	PA LA MO
<i>ambrisentan tabs 5mg</i>	4	PA LA MO
<i>bosentan tabs 125mg</i>	4	PA LA MO
<i>bosentan tabs 62.5mg</i>	4	PA LA MO
OPSUMIT TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
TRACLEER TBSO 32MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA MO
<i>treprostinil inj 100mg/20ml</i>	4	PA LA
<i>treprostinil inj 200mg/20ml</i>	4	PA LA
<i>treprostinil inj 20mg/20ml</i>	4	PA LA
<i>treprostinil inj 50mg/20ml</i>	4	PA LA
VENTAVIS SOLN 10MCG/ML	4	PA MO
VENTAVIS SOLN 20MCG/ML	4	PA MO
Antitusivos		
<i>promethazine/codeine soln 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>promethazine/codeine soln 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine soln 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine soln 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine soln 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine soln 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine syrpf 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine syrpf 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>promethazine/codeine syrpf 10mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	5	QL (420 ML por 30 días) ED
<i>Inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 4</i>		
<i>roflumilast tabs 250mcg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>roflumilast tabs 500mcg</i>	1	PA MO
<i>Moduladores del regulador de la conductancia transmembrana de la fibrosis quística</i>		
KALYDECO PACK 13.4MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
KALYDECO PACK 25MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
KALYDECO PACK 5.8MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
KALYDECO PACK 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
KALYDECO PACK 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
KALYDECO TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ORKAMBI PACK 125MG; 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ORKAMBI PACK 188MG; 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ORKAMBI PACK 94MG; 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ORKAMBI TABS 125MG; 100MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
ORKAMBI TABS 125MG; 200MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
SYMDEKO TBPK 150MG; 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYMDEKO TBPk 75MG; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
TRIKAFTA TBPk 100MG; 0; 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
TRIKAFTA TBPk 50MG; 0; 25MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
TRIKAFTA THPk 100MG; 0; 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
TRIKAFTA THPk 80MG; 0; 40MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
Agentes terapéuticos variados		
<i>Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad</i>		
ACTEMRA ACTPEN INJ 162MG/0.9ML	4	PA
ACTEMRA INJ 162MG/0.9ML	4	PA
AVSOLA INJ 100MG	4	PA
CIMZIA STARTER KIT INJ 200MG/ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
CIMZIA INJ 200MG/ML	4	QL (1 EA por 28 días) PA MO
CIMZIA INJ 200MG	4	QL (1 EA por 28 días) PA
COSENTYX UNOREADY INJ 300MG/2ML	4	PA
COSENTYX INJ 125MG/5ML	4	PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 180 días) PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS INJ 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 180 días) PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS/UEVITIS INJ 40MG/0.4ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA
CYLTEZO INJ 10MG/0.2ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA
CYLTEZO INJ 20MG/0.4ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA
CYLTEZO INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA
CYLTEZO INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA
CYLTEZO INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA
CYLTEZO INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 28 días) PA
ENBREL MINI INJ 50MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
ENBREL SURECLICK INJ 50MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA MO
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA
ENBREL INJ 25MG	4	QL (8 EA por 28 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENBREL INJ 50MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 0	4	QL (2 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER INJ 80MG/0.8ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK INJ 80MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 0	4	QL (3 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER INJ 40MG/0.8ML	4	QL (4 EA por 180 días) PA MO
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA PEN INJ 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA PEN INJ 80MG/0.8ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA INJ 10MG/0.1ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA INJ 20MG/0.2ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA MO
HUMIRA INJ 40MG/0.8ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA MO
INFLECTRA INJ 100MG	4	PA
KINERET INJ 100MG/0.67ML	4	QL (18.76 ML por 28 días) PA MO
<i>leflunomide tabs 10mg</i>	1	MO
<i>leflunomide tabs 20mg</i>	1	MO
ORENCIA CLICKJECT INJ 125MG/ML	4	PA MO
ORENCIA INJ 125MG/ML	4	PA MO
ORENCIA INJ 250MG	4	PA MO
ORENCIA INJ 50MG/0.4ML	4	PA MO
ORENCIA INJ 87.5MG/0.7ML	4	PA MO
OTEZLA TABS 30MG	4	QL (60 EA por 30 días) PA MO
OTEZLA TBPK 0	4	QL (55 EA por 180 días) PA
RENFLEXIS INJ 100MG	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ TB24 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RINVOQ TB24 30MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RINVOQ TB24 45MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
SIMPONI ARIA INJ 50MG/4ML	4	PA MO
SIMPONI INJ 100MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA MO
SIMPONI INJ 100MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA MO
SIMPONI INJ 50MG/0.5ML	4	QL (0.5 ML por 30 días) PA MO
SIMPONI INJ 50MG/0.5ML	4	QL (0.5 ML por 30 días) PA MO
XELJANZ XR TB24 11MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XELJANZ XR TB24 22MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XELJANZ SOLN 1MG/ML	4	PA
XELJANZ TABS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
XELJANZ TABS 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
YUFLYMA 1-PEN KIT INJ 40MG/0.4ML	4	QL (6 EA por 28 días) PA
YUFLYMA 1-PEN KIT INJ 80MG/0.8ML	4	QL (2 EA por 28 días) PA
YUFLYMA 2-PEN KIT INJ 40MG/0.4ML	4	QL (1 EA por 28 días) PA
YUFLYMA 2-SYRINGE KIT INJ 20MG/0.2ML	4	QL (1 EA por 28 días) PA
YUFLYMA 2-SYRINGE KIT INJ 40MG/0.4ML	4	QL (1 EA por 28 días) PA
YUFLYMA CD/UC/HS STARTER INJ 80MG/0.8ML	4	QL (3 EA por 180 días) PA
Agentes terapéuticos varios		
<i>Agentes anabólicos óseos</i>		
EVENITY INJ 105MG/1.17ML	4	QL (2.34 ML por 28 días) PA
<i>Agentes antigotosos</i>		
<i>allopurinol tabs 100mg</i>	1	MO
<i>allopurinol tabs 300mg</i>	1	MO
<i>colchicine tabs 0.6mg</i>	1	
<i>febuxostat tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>febuxostat tabs 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>Agentes cariostáticos</i>		
<i>dentagel gel 1.1%</i>	1	
<i>fluoride chew 1mg</i>	1	
<i>nafrinse chew 2.2mg</i>	1	
<i>prevident 5000 dry mouth gel 1.1%</i>	1	
<i>prevident fluoride gel 1.1%</i>	1	
<i>sf 5000 plus crea 1.1%</i>	1	
<i>sf gel 1.1%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium fluoride 1.1 crea 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 plus crea 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm dry mouth gel 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm crea 1.1%</i>	1	
<i>sodium fluoride 5000 ppm pste 1.1%</i>	1	
SODIUM FLUORIDE CHEW 1MG	1	MO
<i>sodium fluoride gel 1.1%</i>	1	
Agentes inmunomoduladores		
ACTIMMUNE INJ 100MCG/0.5ML	4	PA LA MO
AVONEX PEN INJ 30MCG/0.5ML	4	QL (4 EA por 28 días) MO
AVONEX INJ 30MCG/0.5ML	4	QL (1 EA por 28 días) MO
BETASERON INJ 0.3MG	4	QL (14 EA por 28 días) MO
<i>dimethyl fumarate starterpack cdpk 0</i>	1	
<i>dimethyl fumarate cpdr 120mg</i>	1	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 240mg</i>	1	MO
ENSPRYNG INJ 120MG/ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA
EXTAVIA INJ 0.3MG	4	QL (15 EA por 30 días) MO
EXTAVIA INJ 0.3MG	4	QL (15 EA por 30 días) MO
<i> fingolimod hydrochloride caps 0.5mg</i>	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
GILENYA CAPS 0.25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>glatiramer acetate inj 20mg/ml</i>	4	QL (1 ML por 1 días) MO
<i>glatiramer acetate inj 40mg/ml</i>	4	QL (12 ML por 28 días) MO
<i>glatopa inj 20mg/ml</i>	4	QL (1 ML por 1 días) MO
<i>glatopa inj 40mg/ml</i>	4	QL (12 ML por 28 días) MO
JOENJA TABS 70MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	2	QL (7 EA por 180 días) PA
MAYZENT STARTER PACK TBPK 0.25MG	4	QL (12 EA por 180 días) PA
MAYZENT TABS 0.25MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
MAYZENT TABS 1MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
MAYZENT TABS 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
OCREVUS INJ 300MG/10ML	4	QL (20 ML por 180 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PLEGRIDY INJ 125MCG/0.5ML	3	QL (1 ML por 28 días) MO
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK INJ 0	4	QL (4.2 ML por 180 días) MO
REBIF REBIDOSE INJ 22MCG/0.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) MO
REBIF REBIDOSE INJ 44MCG/0.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) MO
REBIF TITRATION PACK INJ 0	4	QL (4.2 ML por 180 días) MO
REBIF INJ 22MCG/0.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) MO
REBIF INJ 44MCG/0.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) MO
<i>teriflunomide tabs 14mg</i>	4	PA MO
<i>teriflunomide tabs 7mg</i>	4	PA MO
THALOMID CAPS 100MG	4	PA MO
THALOMID CAPS 150MG	4	PA MO
THALOMID CAPS 200MG	4	PA MO
THALOMID CAPS 50MG	4	PA MO
TYSABRI INJ 300MG/15ML	4	PA LA
Agentes inmunosupresores		
ASTAGRAF XL CP24 0.5MG	3	PA MO
ASTAGRAF XL CP24 1MG	3	PA MO
ASTAGRAF XL CP24 5MG	4	PA MO
ATGAM INJ 50MG/ML	4	PA
<i>azasan tabs 100mg</i>	1	B/D MO
<i>azasan tabs 75mg</i>	1	B/D MO
<i>azathioprine inj 100mg</i>	1	B/D
<i>azathioprine tabs 100mg</i>	1	B/D MO
<i>azathioprine tabs 50mg</i>	1	B/D MO
<i>azathioprine tabs 75mg</i>	1	B/D MO
BENLYSTA INJ 120MG	4	PA
BENLYSTA INJ 200MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
BENLYSTA INJ 200MG/ML	4	QL (8 ML por 28 días) PA MO
BENLYSTA INJ 400MG	4	PA
<i>cyclosporine modified caps 100mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine modified caps 25mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine modified caps 50mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine modified soln 100mg/ml</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine caps 100mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine caps 25mg</i>	1	B/D MO
<i>cyclosporine inj 50mg/ml</i>	1	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus tabs 0.25mg</i>	1	B/D MO
<i>everolimus tabs 0.5mg</i>	4	B/D MO
<i>everolimus tabs 0.75mg</i>	4	B/D MO
<i>everolimus tabs 1mg</i>	4	B/D MO
<i>gengraf caps 100mg</i>	1	B/D MO
<i>gengraf caps 25mg</i>	1	B/D MO
<i>gengraf soln 100mg/ml</i>	1	B/D MO
LUPKYNIS CAPS 7.9MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>mycophenolate mofetil caps 250mg</i>	1	B/D MO
<i>mycophenolate mofetil inj 500mg</i>	1	B/D
<i>mycophenolate mofetil susr 200mg/ml</i>	4	B/D MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500mg</i>	1	B/D MO
<i>mycophenolic acid dr tbec 180mg</i>	1	B/D MO
<i>mycophenolic acid dr tbec 360mg</i>	1	B/D MO
NULOJIX INJ 250MG	4	PA
PROGRAF INJ 5MG/ML	3	B/D
PROGRAF PACK 0.2MG	3	B/D MO
PROGRAF PACK 1MG	3	B/D MO
SAPHNELO INJ 300MG/2ML	4	PA
SIMULECT INJ 10MG	4	B/D
SIMULECT INJ 20MG	4	B/D
<i>sirolimus soln 1mg/ml</i>	1	B/D MO
<i>sirolimus tabs 0.5mg</i>	1	B/D MO
<i>sirolimus tabs 1mg</i>	1	B/D MO
<i>sirolimus tabs 2mg</i>	1	B/D MO
<i>tacrolimus caps 0.5mg</i>	1	B/D MO
<i>tacrolimus caps 1mg</i>	1	B/D MO
<i>tacrolimus caps 5mg</i>	1	B/D MO
THYMOGLOBULIN INJ 25MG	4	PA
Agentes protectores		
<i>dexrazoxane inj 250mg</i>	4	
<i>dexrazoxane inj 500mg</i>	4	
MESNEX TABS 400MG	4	
Antídotos		
<i>acetylcysteine soln 10%</i>	1	B/D
<i>acetylcysteine soln 20%</i>	1	B/D
<i>leucovorin calcium inj 100mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 200mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 350mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 500mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 50mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 50mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium tabs 10mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium tabs 15mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium tabs 25mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>leucovorin calcium tabs 5mg</i>	1	
<i>levoleucovorin calcium inj 175mg/17.5ml</i>	4	PA
<i>levoleucovorin calcium inj 175mg/17.5ml</i>	4	PA
<i>levoleucovorin calcium inj 250mg/25ml</i>	4	PA
<i>levoleucovorin inj 50mg</i>	4	PA
<i>Inhibidores de la 5-alfa-reductasa</i>		
<i>dutasteride caps 0.5mg</i>	1	MO
<i>finasteride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>Inhibidores de la anhidrasa carbónica</i>		
<i>dichlorphenamide tabs 50mg</i>	4	QL (4 EA por 1 días) PA
KEVEYIS TABS 50MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA LA
<i>Inhibidores de la resorción ósea</i>		
<i>alendronate sodium soln 70mg/75ml</i>	1	MO
<i>alendronate sodium tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alendronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
ALENDRONATE SODIUM TABS 5MG	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>alendronate sodium tabs 70mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>ibandronate sodium inj 3mg/3ml</i>	1	
<i>ibandronate sodium tabs 150mg</i>	1	QL (1 EA por 28 días) MO
<i>pamidronate disodium inj 30mg/10ml</i>	1	PA
<i>pamidronate disodium inj 6mg/ml</i>	1	PA
<i>pamidronate disodium inj 90mg/10ml</i>	1	PA
PROLIA INJ 60MG/ML	3	QL (1 ML por 180 días)
<i>risedronate sodium tabs 150mg</i>	1	ST MO
<i>risedronate sodium tabs 30mg</i>	1	ST
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST MO
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST MO
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	QL (4 EA por 28 días) ST MO
<i>risedronate sodium tabs 5mg</i>	1	ST MO
XGEVA INJ 120MG/1.7ML	4	PA
<i>zoledronic acid inj 4mg/100ml</i>	1	PA
<i>zoledronic acid inj 4mg/5ml</i>	1	PA
<i>zoledronic acid inj 5mg/100ml</i>	1	PA
<i>Inhibidores del sistema caliceína-cinina</i>		
FABHALTA CAPS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ORLADEYO CAPS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
TAKHZYRO INJ 150MG/ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA MO
TAVNEOS CAPS 10MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
VOYDEYA TABS 100MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA
VOYDEYA TBPK 0	4	QL (6 EA por 1 días) PA
ZILBRYSQ INJ 16.6MG/0.416ML	4	QL (0.42 ML por 1 días) PA
ZILBRYSQ INJ 23MG/0.574ML	4	QL (0.58 ML por 1 días) PA
ZILBRYSQ INJ 32.4MG/0.81ML	4	QL (0.81 ML por 1 días) PA
<i>Oligonucleótidos antisentido</i>		
EXONDYS 51 INJ 100MG/2ML	4	PA
EXONDYS 51 INJ 500MG/10ML	4	PA
TEGSEDI INJ 284MG/1.5ML	4	QL (6 ML por 28 días) PA MO
WAINUA INJ 45MG/0.8ML	4	QL (0.8 ML por 28 días) PA
<i>Otros agentes terapéuticos varios</i>		
ARCALYST INJ 220MG	4	PA LA MO
<i>betaine anhydrous powd 0</i>	4	PA MO
BOTOX INJ 100UNIT	3	PA
BOTOX INJ 200UNIT	3	PA
CERDELGA CAPS 84MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
CYSTAGON CAPS 150MG	3	LA MO
CYSTAGON CAPS 50MG	3	LA MO
<i>dalfampridine er tb12 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
ELMIRON CAPS 100MG	3	PA
ENDARI PACK 5GM	4	PA
EVRYSDI SOLR 0.75MG/ML	4	QL (6.67 ML por 1 días) PA
FILSPARI TABS 200MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
FILSPARI TABS 400MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
FIRDAPSE TABS 10MG	4	QL (8 EA por 1 días) PA
GALAFOLD CAPS 123MG	4	QL (0.5 EA por 1 días) PA MO
<i>javygtor pack 500mg</i>	4	PA MO
<i>javygtor tabs 100mg</i>	4	PA MO
<i>l-glutamine pack 5gm</i>	4	PA
<i>levocarnitine sf soln 1gm/10ml</i>	1	MO
<i>levocarnitine soln 1gm/10ml</i>	1	MO
<i>levocarnitine tabs 330mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LODOCO TABS 0.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>metyrosine caps 250mg</i>	4	PA
<i>miglustat caps 100mg</i>	4	PA LA MO
<i>nitisinone caps 10mg</i>	4	PA MO
<i>nitisinone caps 20mg</i>	1	PA MO
<i>nitisinone caps 2mg</i>	4	PA MO
<i>nitisinone caps 5mg</i>	4	PA MO
NITYR TABS 10MG	4	PA LA
NITYR TABS 2MG	4	PA LA
NITYR TABS 5MG	4	PA LA
OPFOLDA CAPS 65MG	2	QL (8 EA por 28 días) PA
ORFADIN SUSP 4MG/ML	4	PA MO
REZUROCK TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
RIVFLOZA INJ 128MG/0.8ML	4	QL (0.8 ML por 28 días) PA
RIVFLOZA INJ 160MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA
RIVFLOZA INJ 80MG/0.5ML	4	QL (0.5 ML por 28 días) PA
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100mg</i>	4	PA MO
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500mg</i>	4	PA MO
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100mg</i>	4	PA MO
SKYCLARYS CAPS 50MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
SOHONOS CAPS 1MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TYBOST TABS 150MG	3	MO
VIJOICE TBP 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
VIJOICE TBP 125MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VIJOICE TBP 50MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VOWST CAPS 0	4	QL (4 EA por 1 días) PA
VOXZOGO INJ 0.4MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VOXZOGO INJ 0.56MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VOXZOGO INJ 1.2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
XEOMIN INJ 100UNIT	3	PA
XEOMIN INJ 200UNIT	3	PA
XEOMIN INJ 50UNIT	3	PA
XURIDEN PACK 2GM	4	QL (8 EA por 1 días) PA MO
<i>yargesa caps 100mg</i>	4	PA MO
ZOKINVY CAPS 50MG	4	PA
ZOKINVY CAPS 75MG	4	PA
Anestésicos locales		
<i>Anestésicos locales</i>		
<i>lidocaine hcl inj 0.5%</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 0.5%</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 1.5%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine hcl inj 2%</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 4%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 1%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride inj 2%</i>	1	
Antagonistas de metales pesados		
<i>Antagonistas de metales pesados</i>		
<i>clovique caps 250mg</i>	4	
CUVRIOR TABS 300MG	4	PA
<i>deferasirox pack 180mg</i>	4	PA
<i>deferasirox pack 360mg</i>	4	PA
<i>deferasirox pack 90mg</i>	4	PA
<i>deferasirox tabs 180mg</i>	1	PA MO
<i>deferasirox tabs 360mg</i>	1	PA
<i>deferasirox tabs 90mg</i>	1	PA
<i>deferasirox tbso 125mg</i>	1	PA MO
<i>deferasirox tbso 250mg</i>	4	PA MO
<i>deferasirox tbso 500mg</i>	4	PA MO
<i>deferiprone tabs 1000mg</i>	1	PA MO
<i>deferiprone tabs 500mg</i>	4	PA MO
FERRIPROX SOLN 100MG/ML	4	PA MO
<i>penicillamine tabs 250mg</i>	4	
<i>trientine hydrochloride caps 250mg</i>	4	
Antihistamínicos		
<i>Antihistamínicos de primera generación</i>		
<i>clemastine fumarate tabs 2.68mg</i>	1	
<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	1	
<i>diphenhydramine hydrochloride inj 50mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hcl inj 25mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hcl inj 50mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hcl supp 12.5mg</i>	1	
<i>promethazine hcl supp 25mg</i>	1	
<i>promethazine hcl tabs 12.5mg</i>	1	
<i>promethazine hcl tabs 50mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride plain soln 6.25mg/5ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>promethazine hydrochloride/phenylephrine hydrochloride syrp 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride inj 25mg/ml</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride soln 6.25mg/5ml</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride tabs 12.5mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>promethazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
<i>promethazine vc syrp 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	1	
<i>promethazine/phenylephrine syrp 5mg/5ml; 6.25mg/5ml</i>	1	
Antihistamínicos de segunda generación		
<i>desloratadine tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
Antitoxinas, inmunoglobulinas, toxoides y vacunas		
Antitoxinas y inmunoglobulinas		
BIVIGAM INJ 10%	4	PA
BIVIGAM INJ 5GM/50ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 0.5GM/10ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 0.5GM/10ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/100ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/100ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/200ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 10GM/200ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 2.5GM/50ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 2.5GM/50ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/200ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/200ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/400ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 20GM/400ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/100ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/100ML	4	PA
FLEBOGAMMA DIF INJ 5GM/50ML	4	PA
GAMASTAN INJ 0	2	PA
GAMASTAN INJ 0	2	PA
GAMASTAN INJ 0	2	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 10GM/100ML	4	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 1GM/10ML	4	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 2.5GM/25ML	4	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 20GM/200ML	4	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 30GM/300ML	4	PA
GAMMAGARD LIQUID INJ 5GM/50ML	4	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 10GM	4	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML INJ 5GM	4	PA
GAMMAKED INJ 10GM/100ML	4	PA
GAMMAKED INJ 1GM/10ML	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAKED INJ 20GM/200ML	4	PA
GAMMAKED INJ 5GM/50ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 10GM/100ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 10GM/200ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 20GM/200ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 20GM/400ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 20GM/400ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 5GM/100ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 5GM/100ML	4	PA
GAMMAPLEX INJ 5GM/50ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 10GM/100ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 10GM/100ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 1GM/10ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 2.5GM/25ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 2.5GM/25ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 20GM/200ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 20GM/200ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 40GM/400ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 40GM/400ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 5GM/50ML	4	PA
GAMUNEX-C INJ 5GM/50ML	4	PA
OCTAGAM INJ 10GM/100ML	4	PA
OCTAGAM INJ 10GM/200ML	4	PA
OCTAGAM INJ 1GM/20ML	4	PA
OCTAGAM INJ 2.5GM/50ML	4	PA
OCTAGAM INJ 20GM/200ML	4	PA
OCTAGAM INJ 2GM/20ML	4	PA
OCTAGAM INJ 30GM/300ML	4	PA
OCTAGAM INJ 5GM/100ML	4	PA
OCTAGAM INJ 5GM/50ML	4	PA
PRIVIGEN INJ 10GM/100ML	4	PA
PRIVIGEN INJ 20GM/200ML	4	PA
PRIVIGEN INJ 40GM/400ML	4	PA
PRIVIGEN INJ 5GM/50ML	4	PA
VARIZIG INJ 125UNIT/1.2ML	4	PA
ZINPLAVA INJ 1000MG/40ML	4	PA
Extractos alérgicos		
GRASSTEK SUBL 2800BAU	3	PA MO
ODACTRA SUBL 0; 0	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RAGWITEK SUBL 12AMB A 1-U	3	PA MO
Toxoides		
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
ADACEL INJ 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
BOOSTRIX INJ 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
DAPTACEL INJ 15LF/0.5ML; 23MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML	2	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC INJ 25LFU/0.5ML; 5LFU/0.5ML	2	
INFANRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 10LFU/0.5ML	2	
KINRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	2	
KINRIX INJ 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	2	
<i>quadracel inj 15lfu/0.5ml; 48mcg/0.5ml; 0; 5lfu/0.5ml</i>	2	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	2	
QUADRACEL INJ 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	2	
TDVAX INJ 2LF/0.5ML; 2LF/0.5ML	2	
TENIVAC INJ 2LFU; 5LFU	2	
TENIVAC INJ 2LFU; 5LFU	2	
TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT INJ 2LF/0.5ML; 2LF/0.5ML	2	
Vacunas		
ABRYSVO INJ 120MCG/0.5ML	2	
ACTHIB INJ 0	2	
AREXVY INJ 120MCG/0.5ML	2	PA
BCG VACCINE INJ 50MG	2	
BEXSERO INJ 0	2	PA
DENGVAXIA INJ 0	2	PA
ENGERIX-B INJ 10MCG/0.5ML	2	B/D
ENGERIX-B INJ 20MCG/ML	2	B/D
ENGERIX-B INJ 20MCG/ML	2	B/D
GARDASIL 9 INJ 0	2	PA
GARDASIL 9 INJ 0	2	PA
HAVRIX INJ 1440ELU/ML	2	
HAVRIX INJ 720ELU/0.5ML	2	
HEPLISAV-B INJ 20MCG/0.5ML	2	B/D
HIBERIX INJ 10MCG	2	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ 2.5UNIT/ML	2	B/D
IPOL INACTIVATED IPV INJ 0	2	
IXCHIQ INJ 0	2	
IXIARO INJ 0	2	
JYNNEOS INJ 0.5ML	2	
M-M-R II INJ 0; 0; 0	2	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MENACTRA INJ 0	2	
MENQUADFI INJ 0	2	
MENVEO INJ 0	2	
MENVEO INJ 0	2	
MENVEO INJ 0	2	
PEDIARIX INJ 25LFU/0.5ML; 10MCG/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 0; 10LFU/0.5ML	2	
PEDVAX HIB INJ 7.5MCG/0.5ML	2	
PENBRAYA INJ 0; 0	2	
PENTACEL INJ 15LFU/0.5ML; 0; 48MCG/0.5ML; 0; 5LFU/0.5ML	2	
PREHEVBRIO INJ 10MCG/ML	2	B/D
PRIORIX INJ 0; 0; 0	2	
PROQUAD INJ 0; 0; 0; 0	2	
RABAVERT INJ 0	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 10MCG/ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 40MCG/ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 5MCG/0.5ML	2	B/D
RECOMBIVAX HB INJ 5MCG/0.5ML	2	B/D
ROTARIX SUSP 0	2	
ROTARIX SUSR 0	2	
ROTATEQ SOLN 0	2	
SHINGRIX INJ 50MCG/0.5ML	2	
STAMARIL INJ 0	2	PA
TICOVAC INJ 1.2MCG/0.25ML	2	PA
TICOVAC INJ 2.4MCG/0.5ML	2	PA
TRUMENBA INJ 0	2	PA
TWINRIX INJ 720ELU/ML; 20MCG/ML	2	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	2	
TYPHIM VI INJ 25MCG/0.5ML	2	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	2	
VAQTA INJ 25UNIT/0.5ML	2	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	2	
VAQTA INJ 50UNIT/ML	2	
VARIVAX INJ 1350PFU/0.5ML	2	
YF-VAX INJ 0	2	
YF-VAX INJ 0	2	
Blood Formation,Coagulation & Thrombosis		
<i>Antihemorrhagic Agents</i>		
<i>tranexamic acid inj 1000mg/10ml</i>	1	
<i>tranexamic acid tabs 650mg</i>	1	
<i>Antithrombotic Agents</i>		
<i>anagrelide hydrochloride caps 0.5mg</i>	1	MO
<i>anagrelide hydrochloride caps 1mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>argatroban inj 250mg/2.5ml</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole er cp12 25mg; 200mg</i>	1	MO
<i>aspirin/dipyridamole cp12 25mg; 200mg</i>	1	MO
BRILINTA TABS 60MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
BRILINTA TABS 90MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
CABLIVI INJ 11MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>cilostazol tabs 100mg</i>	1	MO
<i>cilostazol tabs 50mg</i>	1	MO
<i>clopidogrel tabs 75mg</i>	1	MO
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5MG	2	QL (74 EA por 180 días) MO
ELIQUIS TABS 2.5MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ELIQUIS TABS 5MG	2	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>enoxaparin sodium inj 100mg/ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 120mg/0.8ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 150mg/ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 300mg/3ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 30mg/0.3ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 40mg/0.4ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 60mg/0.6ml</i>	1	
<i>enoxaparin sodium inj 80mg/0.8ml</i>	1	
<i>fondaparinux sodium inj 10mg/0.8ml</i>	4	QL (0.8 ML por 1 días)
<i>fondaparinux sodium inj 2.5mg/0.5ml</i>	1	QL (0.5 ML por 1 días)
<i>fondaparinux sodium inj 5mg/0.4ml</i>	4	QL (0.4 ML por 1 días)
<i>fondaparinux sodium inj 7.5mg/0.6ml</i>	4	QL (0.6 ML por 1 días)
HEPARIN SODIUM/D5W INJ 5%; 100UNIT/ML	1	
HEPARIN SODIUM/D5W INJ 5%; 25000UNIT/500ML	1	
HEPARIN SODIUM/D5W INJ 5%; 40UNIT/ML	1	
HEPARIN SODIUM/DEXTROSE INJ 5%; 25000UNIT/250ML	1	
HEPARIN SODIUM/DEXTROSE INJ 5%; 25000UNIT/500ML	1	
<i>heparin sodium/nacl 0.45% inj 12500unit/250ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/nacl 0.45% inj 25000unit/250ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/nacl 0.45% inj 25000unit/250ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 1000unit/500ml; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 1000unit/500ml; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 1000unit/500ml; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix inj 2000unit/l; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% inj 1000unit/500ml; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% inj 2000unit/l; 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride inj 25000unit/250ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride inj 25000unit/500ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride inj 25000unit/500ml; 0.45%</i>	1	
<i>heparin sodium inj 10000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 1000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 20000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 5000unit/0.5ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 5000unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium inj 5000unit/ml</i>	1	
<i>jantoven tabs 10mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 1mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 3mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 4mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 5mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 6mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>prasugrel hydrochloride tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>prasugrel hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>warfarin sodium tabs 10mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 1mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 3mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 4mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 5mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 6mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 7.5mg</i>	1	MO
XARELTO STARTER PACK TBPK 0	2	QL (51 EA por 180 días)
XARELTO SUSR 1MG/ML	3	PA MO
XARELTO TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XARELTO TABS 15MG	2	MO
XARELTO TABS 2.5MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
XARELTO TABS 20MG	2	MO
Blood Formation, Coagulation, and Thrombosis Agents, Misc.		
OXBRYTA TABS 300MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OXBRYTA TABS 500MG	3	QL (3 EA por 1 días) PA
OXBRYTA TBSO 300MG	3	QL (5 EA por 1 días) PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 0	4	QL (14 EA por 180 días) PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 0	4	QL (14 EA por 180 días) PA
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5MG	4	QL (7 EA por 180 días) PA
PYRUKYND TABS 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
PYRUKYND TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
PYRUKYND TABS 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
TAVALISSE TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
TAVALISSE TABS 150MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
Hematopoietic Agents		
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML	3	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.3ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/0.4ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/0.42ML	3	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/ML	3	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/0.6ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 40MCG/0.4ML	3	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 40MCG/ML	3	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 500MCG/ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 60MCG/0.3ML	3	PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 60MCG/ML	4	PA
DOPTELET TABS 20MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
DOPTELET TABS 20MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
DOPTELET TABS 20MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
FULPHILA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
FYLNETRA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
GRANIX INJ 300MCG/0.5ML	4	PA
GRANIX INJ 300MCG/ML	4	PA
GRANIX INJ 480MCG/0.8ML	4	PA
GRANIX INJ 480MCG/1.6ML	4	PA
LEUKINE INJ 250MCG	4	PA
MOZOBIL INJ 24MG/1.2ML	4	PA
MULPLETA TABS 3MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
NEULASTA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
NYVEPRIA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
<i>plerixafor inj 24mg/1.2ml</i>	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML	3	PA
PROCRIT INJ 20000UNIT/ML	3	PA
PROCRIT INJ 2000UNIT/ML	3	PA
PROCRIT INJ 3000UNIT/ML	3	PA
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML	4	PA
PROCRIT INJ 4000UNIT/ML	3	PA
PROMACTA PACK 12.5MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA LA MO
PROMACTA PACK 25MG	4	QL (6 EA por 1 días) PA LA MO
PROMACTA TABS 12.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA MO
PROMACTA TABS 25MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA LA MO
PROMACTA TABS 50MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA MO
PROMACTA TABS 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA LA MO
RETACRIT INJ 10000UNIT/ML	3	PA
RETACRIT INJ 20000UNIT/2ML	3	PA
RETACRIT INJ 20000UNIT/ML	3	PA
RETACRIT INJ 2000UNIT/ML	3	PA
RETACRIT INJ 3000UNIT/ML	3	PA
RETACRIT INJ 40000UNIT/ML	4	PA
RETACRIT INJ 4000UNIT/ML	3	PA
ROLVEDON INJ 13.2MG/0.6ML	4	PA
STIMUFEND INJ 6MG/0.6ML	4	PA
UDENYCA ONBODY INJ 6MG/0.6ML	4	PA
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
ZARXIO INJ 300MCG/0.5ML	4	PA
ZARXIO INJ 480MCG/0.8ML	4	PA
ZIEXTENZO INJ 6MG/0.6ML	4	PA
Hemorrhologic Agents		
<i>pentoxifylline er tbcr 400mg</i>	1	MO
Blood Formation,Coagulation + Thrombosis		
Hematopoietic Agents		
UDENYCA INJ 6MG/0.6ML	4	PA
Cardiovascular Drugs		
Hypotensive Agents		
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.1mg</i>	1	MO
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.2mg</i>	1	MO
<i>clonidine hydrochloride tabs 0.3mg</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.1mg/24hr</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.2mg/24hr</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.3mg/24hr</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>guanfacine hydrochloride tabs 1mg</i>	1	MO
<i>guanfacine hydrochloride tabs 2mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl inj 20mg/ml</i>	1	
<i>hydralazine hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hydrochloride tabs 50mg</i>	1	MO
<i>methyldopa tabs 250mg</i>	1	MO
<i>methyldopa tabs 500mg</i>	1	MO
<i>minoxidil tabs 10mg</i>	1	MO
<i>minoxidil tabs 2.5mg</i>	1	MO
Vasodilating Agents		
<i>alyq tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>dipyridamole tabs 25mg</i>	1	MO
<i>dipyridamole tabs 50mg</i>	1	MO
<i>dipyridamole tabs 75mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 40mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>minitran pt24 0.1mg/hr</i>	1	MO
<i>minitran pt24 0.2mg/hr</i>	1	MO
<i>minitran pt24 0.4mg/hr</i>	1	MO
<i>minitran pt24 0.6mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.4mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.6mg/hr</i>	1	MO
<i>nitroglycerin inj 5mg/ml</i>	1	
<i>nitroglycerin soln 0.4mg/spray</i>	1	MO
<i>nitroglycerin subl 0.3mg</i>	1	MO
<i>nitroglycerin subl 0.4mg</i>	1	MO
<i>nitroglycerin subl 0.6mg</i>	1	MO
<i>sildenafil citrate susr 10mg/ml</i>	4	QL (6 ML por 1 días) PA MO
<i>sildenafil citrate tabs 100mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil citrate tabs 100mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sildenafil citrate tabs 20mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>sildenafil citrate tabs 25mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil citrate tabs 25mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil citrate tabs 50mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil citrate tabs 50mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil tabs 100mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil tabs 25mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>sildenafil tabs 50mg</i>	5	QL (6 EA por 30 días) ED
<i>tadalafil tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA MO
TADLIQ SUSP 20MG/5ML	4	QL (10 ML por 1 días) PA
VERQUVO TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA
VERQUVO TABS 2.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA
VERQUVO TABS 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA
Central Nervous System Agents		
<i>Opiate Antagonists</i>		
KLOXXADO LIQD 8MG/0.1ML	2	
<i>naloxone hcl inj 4mg/10ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride inj 0.4mg/ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride inj 2mg/2ml</i>	1	
<i>naloxone hydrochloride liqd 4mg/0.1ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl tabs 50mg</i>	1	
<i>naltrexone hydrochloride tabs 50mg</i>	1	
OPVEE SOLN 2.7MG/0.1ML	2	
ZIMHI INJ 5MG/0.5ML	2	
Componentes dorados		
<i>Componentes dorados</i>		
RIDAURA CAPS 3MG	4	MO
Enzimas		
<i>Enzimas</i>		
ALDURAZYME INJ 2.9MG/5ML	4	PA LA
CEREZYME INJ 400UNIT	4	PA
ELAPRASE INJ 6MG/3ML	4	PA LA
FABRAZYME INJ 35MG	4	PA LA
FABRAZYME INJ 5MG	4	PA LA
LUMIZYME INJ 50MG	4	PA LA
NAGLAZYME INJ 1MG/ML	4	PA LA
PALYNZIQ INJ 10MG/0.5ML	4	QL (1 ML por 1 días) PA MO
PALYNZIQ INJ 2.5MG/0.5ML	4	QL (1 ML por 1 días) PA MO
PALYNZIQ INJ 20MG/ML	4	QL (2 ML por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REVCIVI INJ 2.4MG/1.5ML	4	PA
STRENSIQ INJ 18MG/0.45ML	4	PA MO
STRENSIQ INJ 18MG/0.45ML	4	PA MO
STRENSIQ INJ 28MG/0.7ML	4	PA MO
STRENSIQ INJ 28MG/0.7ML	4	PA MO
STRENSIQ INJ 40MG/ML	4	PA MO
STRENSIQ INJ 80MG/0.8ML	4	PA MO
SUCRAID SOLN 8500UNIT/ML	4	PA LA MO
VPRIV INJ 400UNIT	4	PA
Equilibrio de agua, electrolítico y calórico		
Agentes alcalinizantes		
<i>potassium citrate er tbc 1080mg</i>	1	
<i>potassium citrate er tbc 15meq</i>	1	
<i>potassium citrate er tbc 540mg</i>	1	
<i>sodium bicarbonate inj 4.2%</i>	1	
<i>sodium bicarbonate inj 7.5%</i>	1	
<i>sodium bicarbonate inj 8.4%</i>	1	
Agentes calóricos		
AMINOSYN II INJ 993MG/100ML; 1018MG/100ML; 700MG/100ML; 738MG/100ML; 500MG/100ML; 300MG/100ML; 660MG/100ML; 1000MG/100ML; 1050MG/100ML; 172MG/100ML; 270MG/100ML; 298MG/100ML; 722MG/100ML; 530MG/100ML; 400MG/100ML; 200MG/100ML; 500MG/100ML	3	B/D
AMINOSYN-PF 7% INJ 32.5MEQ/L; 490MG/100ML; 861MG/100ML; 370MG/100ML; 576MG/100ML; 270MG/100ML; 220MG/100ML; 534MG/100ML; 831MG/100ML; 475MG/100ML; 125MG/100ML; 300MG/100ML; 570MG/100ML; 347MG/100ML; 50MG/100ML; 360MG/100ML; 125MG/100ML; 44MG/100ML; 452MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 10GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% INJ 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 5GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	3	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15% INJ 42MEQ/1000ML; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/1000ML; 15GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20% INJ 42MEQ/L; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/L; 20GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5% INJ 570MG/100ML; 316MG/100ML; 33MG/100ML; 5GM/100ML; 515MG/100ML; 132MG/100ML; 165MG/100ML; 201MG/100ML; 159MG/100ML; 51MG/100ML; 110MG/100ML; 454MG/100ML; 154MG/100ML; 261MG/100ML; 187MG/100ML; 138MG/100ML; 217MG/100ML; 112MG/100ML; 116MG/100ML; 50MG/100ML; 11MG/100ML; 160MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10% INJ 880MG/100ML; 489MG/100ML; 33MG/100ML; 10GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 51MG/100ML; 170MG/100ML; 702MG/100ML; 238MG/100ML; 261MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 297MG/100ML; 77MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5% INJ 880MG/100ML; 489MG/100ML; 33MG/100ML; 5GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 51MG/100ML; 170MG/100ML; 702MG/100ML; 238MG/100ML; 261MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 297MG/100ML; 77MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15% INJ 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 33MG/100ML; 15GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 51MG/100ML; 200MG/100ML; 826MG/100ML; 280MG/100ML; 261MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 340MG/100ML; 59MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	3	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20% INJ 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 33MG/100ML; 20GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 51MG/100ML; 200MG/100ML; 826MG/100ML; 280MG/100ML; 261MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 340MG/100ML; 59MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML	3	B/D
<i>clinisol sf 15% inj 151meq/l; 2170mg/100ml; 1470mg/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 1180mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml</i>	1	B/D
<i>clinolipid inj 1.2gm/100ml; 2.25gm/100ml; 16gm/100ml; 4gm/100ml</i>	4	B/D
<i>dextrose 10% inj 10%</i>	1	
<i>dextrose 25% inj 250mg/ml</i>	1	
<i>dextrose 30% inj 30%</i>	1	
<i>dextrose 5% inj 5%</i>	1	
<i>dextrose 50% inj 50%</i>	1	
<i>dextrose 50% inj 50%</i>	1	
<i>dextrose 70% inj 70%</i>	1	
<i>dextrose 70% inj 70%</i>	1	
<i>dextrose inj 40%</i>	1	
DOJOLVI LIQD 100%	4	PA
FREAMINE III INJ 89MEQ/L; 710MG/100ML; 950MG/100ML; 3MEQ/L; 24MG/100ML; 1400MG/100ML; 280MG/100ML; 690MG/100ML; 910MG/100ML; 730MG/100ML; 530MG/100ML; 560MG/100ML; 10MMOLE/L; 120MG/100ML; 1120MG/100ML; 590MG/100ML; 10MEQ/L; 400MG/100ML; 150MG/100ML; 660MG/100ML	3	B/D
INTRALIPID INJ 20GM/100ML	2	B/D
NUTRILIPID INJ 20GM/100ML	2	B/D
<i>plenamine inj 147.4meq/l; 2.17gm/100ml; 1.47gm/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 1.18gm/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml</i>	1	B/D
<i>premasol inj 52meq/l; 1760mg/100ml; 880mg/100ml; 34meq/l; 1760mg/100ml; 372mg/100ml; 406mg/100ml; 526mg/100ml; 492mg/100ml; 492mg/100ml; 526mg/100ml; 356mg/100ml; 356mg/100ml; 390mg/100ml; 34mg/100ml; 152mg/100ml</i>	3	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROCALAMINE INJ 47MEQ/L; 210MG/100ML; 290MG/100ML; 3MEQ/L; 41MEQ/L; 20MG/100ML; 3GM/100ML; 420MG/100ML; 85MG/100ML; 210MG/100ML; 270MG/100ML; 220MG/100ML; 5MEQ/L; 160MG/100ML; 170MG/100ML; 7MMOLE/L; 24.5MEQ/L; 340MG/100ML; 180MG/100ML; 35MEQ/L; 120MG/100ML; 46MG/100ML; 200MG/100ML	3	B/D
PROSOL INJ 140MEQ/100ML; 2.76GM/100ML; 1.96GM/100ML; 600MG/100ML; 1.02GM/100ML; 2.06GM/100ML; 1.18GM/100ML; 1.08GM/100ML; 1.08GM/100ML; 1.35GM/100ML; 760MG/100ML; 1GM/100ML; 1.34GM/100ML; 1.02GM/100ML; 980MG/100ML; 320MG/100ML; 50MG/100ML; 1.44GM/100ML	3	B/D
TRAVASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 500MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	3	B/D
TROPHAMINE INJ 0.54GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0; 0; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML; 1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L; 0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML; 0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML; 0.78GM/100ML	3	B/D
Agentes desionizantes		
FOSRENOL PACK 1000MG	3	ST MO
FOSRENOL PACK 750MG	3	ST MO
<i>kionex susp 15gm/60ml</i>	1	
<i>lanthanum carbonate chew 1000mg</i>	1	ST MO
<i>lanthanum carbonate chew 500mg</i>	1	ST MO
<i>lanthanum carbonate chew 750mg</i>	1	ST MO
LOKELMA PACK 10GM	3	QL (3 EA por 1 días) PA MO
LOKELMA PACK 5GM	3	QL (3 EA por 1 días) PA MO
<i>sevelamer carbonate pack 0.8gm</i>	1	MO
<i>sevelamer carbonate pack 2.4gm</i>	1	MO
<i>sevelamer carbonate tabs 800mg</i>	1	MO
<i>sevelamer hydrochloride tabs 400mg</i>	1	MO
<i>sevelamer hydrochloride tabs 800mg</i>	1	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate powd 0</i>	1	
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	1	
VELPHORO CHEW 500MG	4	ST MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VELTASSA PACK 16.8GM	3	QL (1 EA por 1 días) PA
VELTASSA PACK 25.2GM	3	QL (1 EA por 1 días) PA
VELTASSA PACK 8.4GM	3	QL (1 EA por 1 días) PA
Agentes uricosúricos		
<i>probenecid/colchicine tabs 0.5mg; 500mg</i>	1	MO
<i>probenecid tabs 500mg</i>	1	MO
Desintoxicantes de amoníaco		
<i>carglumic acid tbso 200mg</i>	4	PA LA MO
<i>constulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>enulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>generlac soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	1	MO
RAVICTI LIQD 1.1GM/ML	4	PA MO
<i>sodium phenylbutyrate powd 3gm/tsp</i>	4	PA MO
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500mg</i>	4	PA MO
Diuréticos		
<i>amiloride hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>amiloride hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>amiloride/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 50mg</i>	1	MO
<i>bumetanide inj 0.25mg/ml</i>	1	
<i>bumetanide tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>bumetanide tabs 1mg</i>	1	MO
<i>bumetanide tabs 2mg</i>	1	MO
<i>chlorothiazide sodium inj 500mg</i>	1	
<i>chlorthalidone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>chlorthalidone tabs 50mg</i>	1	MO
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	1	
<i>furosemide soln 10mg/ml</i>	1	MO
<i>furosemide soln 40mg/5ml</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 20mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 40mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 80mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 25mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 50mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 1.25mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 2.5mg</i>	1	MO
JYNARQUE TABS 15MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
JYNARQUE TABS 30MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA MO
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA
JYNARQUE TBPK 0	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
JYNARQUE TBPK 15MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>metolazone tabs 10mg</i>	1	MO
<i>metolazone tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>metolazone tabs 5mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 100mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 10mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 20mg</i>	1	MO
<i>toremide tabs 5mg</i>	1	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i>	1	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 37.5mg</i>	1	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs 50mg; 75mg</i>	1	MO
<i>triamterene caps 100mg</i>	1	MO
<i>triamterene caps 50mg</i>	1	MO
Preparaciones de reemplazo		
<i>calcium acetate caps 667mg</i>	1	MO
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	1	MO
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX INJ 24MEQ/L; 5%; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L	3	
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.2% inj 10%; 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.45% inj 10%; 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45% inj 2.5%; 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/lactated ringers inj 2.7meq/l; 109meq/l; 5%; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.2% inj 5%; 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.33% inj 5%; 0.33%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.45% inj 5%; 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.9% inj 5%; 0.9%</i>	1	
<i>dextrose/sodium chloride inj 5%; 0.225%</i>	1	
<i>dextrose/sodium chloride inj 5%; 0.225%</i>	1	
<i>dextrose/sodium chloride inj 5%; 0.225%</i>	1	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% INJ 23MEQ/L; 23MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L	3	
ISOLYTE-S PH 7.4 INJ 27MEQ/1000ML; 98MEQ/1000ML; 23MEQ/1000ML; 3MEQ/1000ML; 1MEQ/1000ML; 5MEQ/1000ML; 141MEQ/1000ML	3	
ISOLYTE-S INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	3	
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 10meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2% inj 5%; 20meq/l; 0.2%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.225% INJ 5%; 20MEQ/L; 0.225%	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 20meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9% inj 5%; 20meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45% inj 5%; 40meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9% inj 5%; 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>klor-con 10 tbc 10meq</i>	1	MO
<i>klor-con 8 tbc 8meq</i>	1	MO
<i>klor-con m10 tbc 10meq</i>	1	MO
<i>klor-con m15 tbc 15meq</i>	1	MO
<i>klor-con m20 tbc 20meq</i>	1	MO
<i>klor-con pack 20meq</i>	1	
<i>lactated ringers inj 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l</i>	1	
<i>multiple electrolytes injection type 1 inj 27meq/l; 98meq/l; 23meq/l; 3meq/l; 5meq/l; 140meq/l</i>	1	
<i>multiple electrolytes injection type 1 inj 27meq/l; 98meq/l; 23meq/l; 3meq/l; 5meq/l; 140meq/l</i>	1	
NORMOSOL -R INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	2	
NORMOSOL-M/D5W INJ 16MEQ/L; 40MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 13MEQ/L; 40MEQ/L	2	
NORMOSOL-R INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	2	
PLASMA-LYTE A INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	3	
PLASMA-LYTE-148 INJ 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L	1	
<i>potassium chloride cr tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride cr tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er cpcr 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er cpcr 8meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 10meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 15meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride er tbc 8meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride sr tbc 8meq</i>	1	MO
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS INJ 3MEQ/L; 149MEQ/L; 5%; 28MEQ/L; 24MEQ/L; 130MEQ/L	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 10meq/l; 0.45%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 20meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 20meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 30meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 40meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/dextrose inj 5%; 20meq/l</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 40meq/l; 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride inj 10meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 20meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 2meq/ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 2meq/ml</i>	1	
<i>potassium chloride inj 40meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride pack 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride soln 10%</i>	1	
<i>potassium chloride soln 20%</i>	1	
<i>ringers injection inj 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l</i>	1	
<i>sodium chloride 0.45% inj 0.45%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.45%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 2.5meq/ml</i>	1	
<i>sodium chloride inj 3%</i>	1	
<i>sodium chloride inj 5%</i>	1	
TPN ELECTROLYTES INJ 29.5MEQ/20ML; 4.5MEQ/20ML; 35MEQ/20ML; 5MEQ/20ML; 20MEQ/20ML; 35MEQ/20ML	3	
Soluciones para irrigación		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ringers irrigation soln 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% soln 0.9%</i>	1	
<i>sterile water for irrigation soln 0</i>	1	
<i>sterile water for irrigation soln 0</i>	1	
<i>tis-u-sol soln 4.5meq/l; 156meq/l; 4meq/l; 147meq/l</i>	1	
Eye, Ear, Nose + Throat Preparations		
Antiallergic Agents		
<i>olopatadine hcl soln 0.1%</i>	1	
Hormonas y sustitutos sintéticos		
Adrenales		
AGAMREE SUSP 40MG/ML	4	QL (7.5 ML por 1 días) PA
ARMONAIR DIGIHALER AEPB 113MCG/ACT	3	MO
ARMONAIR DIGIHALER AEPB 232MCG/ACT	3	MO
ARMONAIR DIGIHALER AEPB 55MCG/ACT	3	MO
ARNUITY ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT	2	QL (30 EA por 30 días) MO
ARNUITY ELLIPTA AEPB 200MCG/ACT	2	QL (30 EA por 30 días) MO
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50MCG/ACT	2	QL (30 EA por 30 días) MO
BREO ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT; 25MCG/ACT	2	QL (60 EA por 30 días) MO
BREO ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 25MCG/INH	2	QL (60 EA por 30 días) MO
BREO ELLIPTA AEPB 50MCG/INH; 25MCG/INH	2	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>breyana aero 160mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (20.4 GM por 30 días) MO
<i>breyana aero 80mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (20.4 GM por 30 días) MO
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160MCG/ACT; 4.8MCG/ACT; 9MCG/ACT	2	QL (10.7 GM por 30 días) MO
<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate aero 160mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (20.4 GM por 30 días) MO
<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate aero 80mcg/act; 4.5mcg/act</i>	1	QL (20.4 GM por 30 días) MO
<i>budesonide cpep 3mg</i>	1	
<i>budesonide susp 0.25mg/2ml</i>	1	B/D MO
<i>budesonide susp 0.5mg/2ml</i>	1	B/D MO
<i>budesonide susp 1mg/2ml</i>	1	B/D MO
CORTISONE ACETATE TABS 25MG	2	
<i>deflazacort susp 22.75mg/ml</i>	4	PA
<i>deflazacort tabs 18mg</i>	4	PA
<i>deflazacort tabs 30mg</i>	4	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>deflazacort tabs 36mg</i>	4	PA
<i>deflazacort tabs 6mg</i>	4	PA
DEPO-MEDROL INJ 20MG/ML	3	B/D
<i>dexabliss tbpk 1.5mg</i>	3	
<i>dexamethasone 10-day dose pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone 13-day dose pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone 6-day dose pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone 6-day therapy pack tbpk 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone intensol conc 1mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 120mg/30ml</i>	1	
<i>dexamethasone elix 0.5mg/5ml</i>	1	
<i>dexamethasone soln 0.5mg/5ml</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 0.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 0.75mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 1.5mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 1mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 2mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 4mg</i>	1	
<i>dexamethasone tabs 6mg</i>	1	
<i>dxevo 11-day tbpk 1.5mg</i>	3	
<i>dxevo 11-day tbpk 1.5mg</i>	3	
EOHILIA SUSP 2MG/10ML	4	QL (20 ML por 1 días) PA
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1mg</i>	1	MO
<i>hydrocortisone tabs 10mg</i>	1	
<i>hydrocortisone tabs 20mg</i>	1	
<i>hydrocortisone tabs 5mg</i>	1	
KENALOG-10 INJ 10MG/ML	3	
<i>methylprednisolone dose pack tbpk 4mg</i>	1	
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 1000mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 1000mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 125mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 500mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate inj 40mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs 16mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs 32mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs 4mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone tabs 8mg</i>	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 25mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone soln 15mg/5ml</i>	1	
<i>prednisone soln 5mg/5ml</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 10mg</i>	1	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisone tabs 1mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 2.5mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 20mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 50mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tabs 5mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 10mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	1	
<i>prednisone tbpk 5mg</i>	1	
QVAR REDIHALER AERB 40MCG/ACT	2	QL (10.6 GM por 60 días) MO
QVAR REDIHALER AERB 80MCG/ACT	2	QL (21.2 GM por 30 días) MO
SOLU-CORTEF INJ 100MG	3	
SOLU-CORTEF INJ 250MG	3	
SOLU-MEDROL INJ 500MG	2	B/D
TARPEYO CPDR 4MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
TRELEGY ELLIPTA AEPB 100MCG/ACT; 62.5MCG/ACT; 25MCG/ACT	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TRELEGY ELLIPTA AEPB 200MCG/INH; 62.5MCG/INH; 25MCG/INH	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>triamcinolone acetonide inj 40mg/ml</i>	1	
Agentes antidiabéticos		
<i>acarbose tabs 100mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>acarbose tabs 25mg</i>	1	
<i>acarbose tabs 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/metformin hcl tabs 12.5mg; 500mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/metformin hydrochloride tabs 12.5mg; 1000mg</i>	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 12.5mg; 30mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 25mg; 15mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 25mg; 30mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone tabs 25mg; 45mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin tabs 12.5mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin tabs 25mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>alogliptin tabs 6.25mg</i>	2	QL (1 EA por 1 días) MO
BASAGLAR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
BYDUREON BCISE INJ 2MG/0.85ML	2	QL (4 ML por 28 días) PA MO
BYETTA INJ 10MCG/0.04ML	2	QL (2.4 ML por 30 días) PA MO
BYETTA INJ 5MCG/0.02ML	2	QL (1.2 ML por 30 días) PA MO
CYCLOSET TABS 0.8MG	3	MO
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL/METFORMIN HYDROCHLORIDE TB24 10MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL/METFORMIN HYDROCHLORIDE TB24 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABS 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
FARXIGA TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
FARXIGA TABS 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
FIASP FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	2	MO
FIASP PENFILL INJ 100UNIT/ML	2	MO
FIASP INJ 100UNIT/ML	2	MO
<i>glimepiride tabs 1mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glimepiride tabs 2mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glimepiride tabs 4mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 2.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide er tb24 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 2.5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide xl tb24 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 250mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 2.5mg; 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide/metformin hydrochloride tabs 5mg; 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 10mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>glipizide tabs 5mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
GLYXAMBI TABS 10MG; 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
GLYXAMBI TABS 25MG; 5MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
INSULIN ASPART PENFILL INJ 100UNIT/ML	2	
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART INJ 30%; 70%	2	MO
INSULIN ASPART INJ 100UNIT/ML	2	MO
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH INJ 100UNIT/ML	2	
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH INJ 200UNIT/ML	2	
INSULIN DEGLUDEC INJ 100UNIT/ML	2	MO
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	2	
INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN INJ 25UNIT/ML; 75UNIT/ML	2	
INSULIN LISPRO INJ 100UNIT/ML	2	MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JANUMET XR TB24 500MG; 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUMET TABS 1000MG; 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
JANUMET TABS 500MG; 50MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
JANUVIA TABS 100MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUVIA TABS 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JANUVIA TABS 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JARDIANCE TABS 10MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
JARDIANCE TABS 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LANTUS SOLOSTAR INJ 100UNIT/ML	2	MO
LANTUS INJ 100UNIT/ML	2	MO
LIRAGLUTIDE INJ 18MG/3ML	2	QL (9 ML por 30 días) PA MO
<i>metformin hydrochloride er tb24 500mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride er tb24 750mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 1000mg</i>	1	QL (2.5 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 500mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>metformin hydrochloride tabs 850mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>mifepristone tabs 300mg</i>	4	PA
<i>miglitol tabs 100mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>miglitol tabs 25mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>miglitol tabs 50mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
MOUNJARO INJ 10MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
MOUNJARO INJ 12.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
MOUNJARO INJ 15MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
MOUNJARO INJ 2.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
MOUNJARO INJ 5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
MOUNJARO INJ 7.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
<i>nateglinide tabs 120mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>nateglinide tabs 60mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN N FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN N INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN R FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLIN R INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG FLEXPEN RELION INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG FLEXPEN INJ 100UNIT/ML	2	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 RELION INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG MIX 70/30 INJ 30UNIT/ML; 70UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG PENFILL INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG RELION INJ 100UNIT/ML	2	MO
NOVOLOG INJ 100UNIT/ML	2	MO
OZEMPIC INJ 2MG/1.5ML	2	QL (1.5 ML por 28 días) PA MO
OZEMPIC INJ 2MG/1.5ML	2	QL (1.5 ML por 28 días) PA MO
OZEMPIC INJ 2MG/3ML	2	QL (3 ML por 28 días) PA MO
OZEMPIC INJ 4MG/3ML	2	QL (3 ML por 28 días) PA MO
OZEMPIC INJ 8MG/3ML	2	QL (3 ML por 28 días) PA MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 500mg; 15mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl tabs 850mg; 15mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hydrochloride tabs 15mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hydrochloride tabs 30mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>pioglitazone hydrochloride tabs 45mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
QTERN TABS 10MG; 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
QTERN TABS 5MG; 5MG	3	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 0.5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 1mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO
<i>repaglinide tabs 2mg</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
RYBELSUS TABS 14MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RYBELSUS TABS 3MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RYBELSUS TABS 7MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 1000mg; 2.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 1000mg; 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er tb24 500mg; 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>saxagliptin hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYMLINPEN 120 INJ 2700MCG/2.7ML	4	MO
SYMLINPEN 60 INJ 1500MCG/1.5ML	3	MO
SYNJARDY XR TB24 10MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 12.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 25MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
SYNJARDY XR TB24 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY TABS 12.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY TABS 12.5MG; 500MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY TABS 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
SYNJARDY TABS 5MG; 500MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TOUJEO MAX SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	2	MO
TOUJEO SOLOSTAR INJ 300UNIT/ML	2	MO
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10mg</i>	1	MO
TRIJARDY XR TB24 10MG; 5MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
TRIJARDY XR TB24 12.5MG; 2.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TRIJARDY XR TB24 25MG; 5MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
TRIJARDY XR TB24 5MG; 2.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
TRULICITY INJ 0.75MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
TRULICITY INJ 1.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
TRULICITY INJ 3MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
TRULICITY INJ 4.5MG/0.5ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
VICTOZA INJ 18MG/3ML	2	QL (9 ML por 30 días) PA MO
WEGOVY INJ 0.25MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA
WEGOVY INJ 0.5MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA
WEGOVY INJ 1.7MG/0.75ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA
WEGOVY INJ 1MG/0.5ML	4	QL (2 ML por 28 días) PA
WEGOVY INJ 2.4MG/0.75ML	4	QL (3 ML por 28 días) PA
XIGDUO XR TB24 10MG; 1000MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 10MG; 500MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 2.5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 5MG; 1000MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
XIGDUO XR TB24 5MG; 500MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
Agentes antihipoglucémicos		
BAQSIMI ONE PACK POWD 3MG/DOSE	2	
BAQSIMI TWO PACK POWD 3MG/DOSE	2	
<i>diazoxide susp 50mg/ml</i>	4	MO
GLUCAGEN HYPOKIT INJ 1MG	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD SUGAR INJ 1MG/ML	2	
<i>glucagon emergency kit for low blood sugar inj 1mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GLUCAGON EMERGENCY KIT INJ 1MG	1	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE KIT INJ 1MG/0.2ML	3	
GVOKE PFS INJ 0.5MG/0.1ML	3	
GVOKE PFS INJ 1MG/0.2ML	3	
PROGLYCEM SUSP 50MG/ML	2	
ZEGALOGUE INJ 0.6MG/0.6ML	3	
ZEGALOGUE INJ 0.6MG/0.6ML	3	
Agentes paratiroideos y antiparatiroideos		
<i>calcitonin salmon inj 200unit/ml</i>	4	
<i>calcitonin salmon soln 200unit/act</i>	1	MO
<i>calcitonin-salmon soln 200unit/act</i>	1	MO
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 30mg</i>	1	MO
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>cinacalcet hydrochloride tabs 90mg</i>	1	MO
FORTEO INJ 600MCG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 28 días) PA MO
NATPARA INJ 100MCG	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
NATPARA INJ 25MCG	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
NATPARA INJ 50MCG	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
NATPARA INJ 75MCG	4	QL (2 EA por 28 días) PA MO
<i>teriparatide inj 600mcg/2.4ml</i>	4	QL (2.48 ML por 28 días) PA MO
TERIPARATIDE INJ 620MCG/2.48ML	4	QL (2.48 ML por 28 días) PA MO
TYMLOS INJ 3120MCG/1.56ML	4	QL (1.56 ML por 30 días) PA MO
Agentes tiroideos y antitiroideos		
ADTHYZA TABS 120MG	3	MO
ADTHYZA TABS 15MG	3	MO
ADTHYZA TABS 30MG	3	MO
ADTHYZA TABS 60MG	3	MO
ADTHYZA TABS 90MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 120MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 15MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 180MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 240MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 300MG	3	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARMOUR THYROID TABS 30MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 60MG	3	MO
ARMOUR THYROID TABS 90MG	3	MO
<i>euthyrox tabs 100mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 150mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 175mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>euthyrox tabs 88mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 100mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 150mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 175mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 300mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>levo-t tabs 88mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium inj 100mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium inj 100mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium inj 200mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium inj 200mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium inj 500mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium inj 500mcg</i>	4	
<i>levothyroxine sodium tabs 100mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 137mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 150mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 300mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 50mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88mcg</i>	1	MO
<i>levoxyl tabs 100mcg</i>	2	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 150mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 175mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>levoxyl tabs 88mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 25mcg</i>	1	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50mcg</i>	1	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5mcg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 10mg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 5mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 120 tabs 120mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 15 tabs 15mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 30 tabs 30mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 60 tabs 60mg</i>	1	MO
<i>np thyroid 90 tabs 90mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil tabs 50mg</i>	1	MO
REZDIFFRA TABS 100MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
REZDIFFRA TABS 60MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
REZDIFFRA TABS 80MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
SYNTHROID TABS 100MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 112MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 125MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 137MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 150MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 175MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 200MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 25MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 300MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 50MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 75MCG	2	MO
SYNTHROID TABS 88MCG	2	MO
TIROSINT-SOL SOLN 100MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 112MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 125MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 137MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 13MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 150MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 175MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 200MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 25MCG/ML	3	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TIROSINT-SOL SOLN 37.5MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 44MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 50MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 62.5MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 75MCG/ML	3	PA MO
TIROSINT-SOL SOLN 88MCG/ML	3	PA MO
<i>unithroid tabs 100mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 112mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 125mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 137mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 150mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 175mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 200mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 25mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 300mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 50mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 75mcg</i>	2	MO
<i>unithroid tabs 88mcg</i>	2	MO
Agonistas y antagonistas de la somatoliberina		
EGRIFTA SV INJ 2MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.2MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.4MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.6MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 0.8MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.2MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.4MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.6MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1.8MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 1MG	4	PA MO
GENOTROPIN MINIQUICK INJ 2MG	4	PA MO
GENOTROPIN INJ 12MG	4	PA MO
GENOTROPIN INJ 5MG	4	PA MO
HUMATROPE INJ 12MG	4	PA MO
HUMATROPE INJ 24MG	4	PA MO
HUMATROPE INJ 6MG	4	PA MO
INCRELEX INJ 40MG/4ML	4	PA LA MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 10MG/1.5ML	4	PA MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 15MG/1.5ML	4	PA MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 30MG/3ML	4	PA MO
NORDITROPIN FLEXPRO INJ 5MG/1.5ML	4	PA MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 10 INJ 10MG/2ML	4	PA MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 INJ 20MG/2ML	4	PA MO
NUTROPIN AQ NUSPIN 5 INJ 5MG/2ML	4	PA MO
OMNITROPE INJ 10MG/1.5ML	4	PA MO
OMNITROPE INJ 5.8MG	4	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OMNITROPE INJ 5MG/1.5ML	4	PA MO
SAIZEN INJ 5MG	4	PA MO
SAIZEN INJ 8.8MG	4	PA MO
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT INJ 8.8MG	4	PA MO
SOMAVERT INJ 10MG	4	PA LA MO
SOMAVERT INJ 15MG	4	PA LA MO
SOMAVERT INJ 20MG	4	PA LA MO
SOMAVERT INJ 25MG	4	PA LA MO
SOMAVERT INJ 30MG	4	PA LA MO
ZORBTIVE INJ 8.8MG	4	PA LA MO
Agonistas y antagonistas de la somatostatina		
<i>lanreotide acetate inj 120mg/0.5ml</i>	4	PA
MYCAPSSA CPDR 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>octreotide acetate inj 1000mcg/ml</i>	4	MO
<i>octreotide acetate inj 100mcg/ml</i>	1	MO
<i>octreotide acetate inj 200mcg/ml</i>	1	MO
<i>octreotide acetate inj 500mcg/ml</i>	4	MO
<i>octreotide acetate inj 50mcg/ml</i>	1	MO
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 10MG	4	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 20MG	4	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INJ 30MG	4	PA
SIGNIFOR INJ 0.3MG/ML	4	PA MO
SIGNIFOR INJ 0.6MG/ML	4	PA MO
SIGNIFOR INJ 0.9MG/ML	4	PA MO
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML	4	PA
SOMATULINE DEPOT INJ 60MG/0.2ML	4	PA
SOMATULINE DEPOT INJ 90MG/0.3ML	4	PA
Andrógenos		
ANDRODERM PT24 2MG/24HR	3	MO
ANDRODERM PT24 4MG/24HR	3	MO
<i>danazol caps 100mg</i>	1	
<i>danazol caps 200mg</i>	1	
<i>danazol caps 50mg</i>	1	
<i>methitest tabs 10mg</i>	3	PA MO
<i>oxandrolone tabs 10mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>testosterone cypionate inj 100mg/ml</i>	1	
<i>testosterone cypionate inj 200mg/ml</i>	1	
<i>testosterone cypionate inj 200mg/ml</i>	1	
<i>testosterone enanthate inj 200mg/ml</i>	1	
<i>testosterone pump gel 1%</i>	1	MO
<i>testosterone pump gel 1.62%</i>	1	MO
<i>testosterone gel 1.62%</i>	1	MO
<i>testosterone gel 10mg/act</i>	1	MO
<i>testosterone gel 20.25mg/1.25gm</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>testosterone gel 25mg/2.5gm</i>	1	MO
<i>testosterone gel 40.5mg/2.5gm</i>	1	MO
<i>testosterone gel 50mg/5gm</i>	1	MO
Anticonceptivos		
<i>afirmelle tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	
<i>altavera tabs 30mcg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>alyacen 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>alyacen 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>amethia tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>amethyst tabs 20mcg; 90mcg</i>	1	MO
<i>apri tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>aranelle tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>ashlyna tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>aubra eq tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>aubra tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>aurovela 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>aurovela 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>aurovela 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>aurovela fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>aurovela fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>aviane tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>ayuna tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>azurette tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>balziva tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>blisovi 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>blisovi fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>blisovi fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>briellyn tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>camila tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>camrese lo tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>camrese tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>camrese tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>caziant tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>charlotte 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>chateal eq tabs 30mcg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>chateal tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>chateal tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>cryselle-28 tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>cyclafem 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>cyclafem 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>cyred eq tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>cyred tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>dasetta 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>dasetta 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>dasetta 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dasetta 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>daysee tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>daysee tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>deblitane tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>delyla tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>dolishale tabs 20mcg; 90mcg</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 0.02mg; 0.451mg</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tabs 3mg; 0.03mg; 0.451mg</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>elinest tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>elinest tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>eluryng ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>emoquette tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>emzahh tabs 0.35mg</i>	1	
<i>enilloring ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>enpresse-28 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>enskyce tabs 0.15mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>errin tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>estarylla tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 50mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>etonogestrel/ethinyl estradiol ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>falmina tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>fayosim tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>femynor tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>finzala chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>gemmily caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>hailey 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>hailey 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>hailey fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>hailey fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>haloette ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr</i>	1	MO
<i>heather tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>iclevia tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>incassia tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>introvale tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>isibloom tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>jaimiess tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>jasmiel tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>jencycla tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>jencycla tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>jolessa tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>juleber tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>junel 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>junel 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>junel fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>junel fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>junel fe 24 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>kaitlib fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	1	MO
<i>kalliga tabs 0.15mg; 30mcg</i>	1	MO
<i>kariva tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>kelnor 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>kelnor 1/50 tabs 50mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>kurvelo tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
KYLEENA IUD 19.5MG	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>larin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>larin 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>larin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>larin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>larin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>larin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>larissia tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>layolis fe chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	1	MO
<i>leena tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>lessina tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>levonest tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>levora 0.15/30-28 tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
LILETTA IUD 20.1MCG/DAY	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>lillow tabs 30mcg; 0.15mg</i>	1	MO
LO LOESTRIN FE TABS 10MCG; 75MG; 1MG	3	MO
<i>lo-zumandimine tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>lojaimiess tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>loryna tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>low-ogestrel tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>luteru tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>lyleq tabs 0.35mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lyza tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>marlissa tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>merzee caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>mibelas 24 fe chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>microgestin 1.5/30 tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>microgestin 1/20 tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>microgestin 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>mili tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
MIRENA IUD 20MCG/DAY	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>mono-linyah tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>mono-linyah tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
NATAZIA TABS 0; 0	3	MO
<i>necon 0.5/35-28 tabs 35mcg; 0.5mg</i>	1	MO
NEXPLANON INJ 68MG	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>nikki tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>nora-be tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</i>	1	MO
<i>norethindrone & ethinyl estradiol ferrous fumarate chew 25mcg; 75mg; 0.8mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 0; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tabs 30mcg; 75mg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 30mcg; 1.5mg</i>	1	MO
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate chew 35mcg; 0; 0.4mg</i>	1	MO
<i>norethindrone tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>norgestimate/ethinyl estradiol tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>norlyda tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>norlyroc tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 35mcg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>nortrel 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>nylia 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>nylia 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>nymyo tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	
<i>ocella tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>orsythia tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>philith tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>philith tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>pimtreea tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>pirmella 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>pirmella 7/7/7 tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>portia-28 tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>previfem tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>reclipsen tabs 0.15mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>rivelsa tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>setlakin tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	MO
<i>sharobel tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>simliya tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>simpesse tabs 0; 0</i>	1	MO
SKYLA IUD 13.5MG	2	QL (1 EA por 365 días)
<i>sprintec 28 tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>sronyx tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>syeda tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>tarina 24 fe tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tarina fe 1/20 eq tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tarina fe 1/20 tabs 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>taysofy caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>taysofy caps 20mcg; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tilia fe tabs 0; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tri femynor tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-estarylla tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-legest fe tabs 0; 75mg; 1mg</i>	1	MO
<i>tri-linyah tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-linyah tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-estarylla tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-marzia tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-mili tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-lo-sprintec tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-mili tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-nymyo tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-previfem tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-sprintec tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-vylibra lo tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>tri-vylibra tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>trivora-28 tabs 0; 0</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tulana tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>tulana tabs 0.35mg</i>	1	MO
<i>turqoz tabs 30mcg; 0.3mg</i>	1	MO
<i>tyblume chew 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>tydemy tabs 3mg; 0.03mg; 0.451mg</i>	1	MO
<i>velivet tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>vestura tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	MO
<i>vienva tabs 20mcg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>viorele tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>volnea tabs 0; 0</i>	1	MO
<i>vyfemla tabs 35mcg; 0.4mg</i>	1	MO
<i>vylibra tabs 35mcg; 0.25mg</i>	1	MO
<i>wera tabs 35mcg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>wera tabs 35mcg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>wymzya fe chew 35mcg; 0; 0.4mg</i>	1	MO
<i>xulane ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</i>	1	MO
<i>zafemy ptwk 35mcg/24hr; 150mcg/24hr</i>	1	MO
<i>zarah tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
<i>zovia 1/35e tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>zovia 1/35 tabs 35mcg; 1mg</i>	1	MO
<i>zumandimine tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	MO
Gonadotropinas y antigonadotropinas		
ELIGARD INJ 22.5MG	2	PA
ELIGARD INJ 30MG	2	PA
ELIGARD INJ 45MG	2	PA
ELIGARD INJ 7.5MG	2	PA
FIRMAGON INJ 120MG/VIAL	4	PA
FIRMAGON INJ 80MG	3	PA
<i>leuprolide acetate inj 1mg/0.2ml</i>	4	PA
LEUPROLIDE ACETATE INJ 22.5MG	4	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJ 3.75MG	4	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJ 7.5MG	4	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJ 11.25MG	4	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJ 22.5MG	4	PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INJ 30MG	4	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INJ 45MG	4	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 11.25MG	4	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 15MG	4	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 7.5MG	4	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 11.25MG	4	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJ 30MG	4	PA
MYFEMBREE TABS 1MG; 0.5MG; 40MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
ORGOVYX TABS 120MG	4	PA
ORIAHNN CPPK 300MG; 1MG; 0.5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
ORLISSA TABS 150MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ORILISSA TABS 200MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA
SYNAREL SOLN 2MG/ML	4	PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 11.25MG	3	PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 22.5MG	2	PA
TRELSTAR MIXJECT INJ 3.75MG	2	PA
Leptinas		
MYALEPT INJ 11.3MG	4	PA MO
Pituitaria		
ACTHAR INJ 80UNIT/ML	4	PA
<i>cortrophin inj 80unit/ml</i>	4	PA
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	1	
<i>desmopressin acetate inj 4mcg/ml</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate soln 0.01%</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate soln 0.01%</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.1mg</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.2mg</i>	1	MO
Progestinas		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 INJ 104MG/0.65ML	3	QL (0.65 ML por 84 días)
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate inj 150mg/ml</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>megestrol acetate susp 40mg/ml</i>	1	
<i>megestrol acetate susp 625mg/5ml</i>	1	
<i>megestrol acetate tabs 20mg</i>	1	
<i>megestrol acetate tabs 40mg</i>	1	
<i>norethindrone acetate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>progesterone caps 100mg</i>	1	MO
<i>progesterone caps 200mg</i>	1	MO
Hormones and Synthetic Substitutes		
Estrogens and Antiestrogens		
<i>amabelz tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>amabelz tabs 1mg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>anastrozole tabs 1mg</i>	1	MO
<i>dotti pttw 0.025mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.0375mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.05mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.075mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>dotti pttw 0.1mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol valerate inj 10mg/ml</i>	1	
<i>estradiol valerate inj 20mg/ml</i>	1	
<i>estradiol valerate inj 40mg/ml</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 0.5mg; 0.1mg</i>	1	MO
<i>estradiol/norethindrone acetate tabs 1mg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>estradiol crea 0.1mg/gm</i>	1	MO
<i>estradiol pttw 0.025mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol pttw 0.0375mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol pttw 0.05mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol pttw 0.075mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol pttw 0.1mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.025mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.05mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.06mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.075mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 0.1mg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol ptwk 37.5mcg/24hr</i>	1	QL (4 EA por 28 días) MO
<i>estradiol tabs 0.5mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 1mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 2mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 10mcg</i>	1	MO
ESTRING RING 7.5MCG/24HR	3	MO
<i>exemestane tabs 25mg</i>	1	MO
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	4	QL (49 EA por 28 días) PA
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	4	QL (70 EA por 28 días) PA
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK 2.5MG; 200MG	4	QL (91 EA por 28 días) PA
<i>letrozole tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>lyllana pttw 0.025mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>lyllana pttw 0.0375mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lyllana pttw 0.05mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>lyllana pttw 0.075mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>lyllana pttw 0.1mg/24hr</i>	1	QL (16 EA por 28 días) MO
<i>menest tabs 0.3mg</i>	3	MO
<i>menest tabs 0.625mg</i>	3	MO
<i>menest tabs 1.25mg</i>	3	MO
<i>mimvey tabs 1mg; 0.5mg</i>	1	MO
<i>prefest tabs 0; 0</i>	3	MO
PREMARIN CREA 0.625MG/GM	3	MO
<i>raloxifene hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
SOLTAMOX SOLN 10MG/5ML	4	PA MO
<i>tamoxifen citrate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>toremifene citrate tabs 60mg</i>	4	PA MO
<i>yuvafem tabs 10mcg</i>	1	MO
Medicamentos autónomos		
Agentes anticolinérgicos		
ANORO ELLIPTA AEPB 62.5MCG/ACT; 25MCG/ACT	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ATROPINE SULFATE INJ 0.25MG/5ML	1	
ATROVENT HFA AERS 17MCG/ACT	3	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>dicyclomine hydrochloride caps 10mg</i>	1	
<i>dicyclomine hydrochloride soln 10mg/5ml</i>	1	
<i>dicyclomine hydrochloride tabs 20mg</i>	1	
<i>glycopyrrolate tabs 1mg</i>	1	
<i>glycopyrrolate tabs 2mg</i>	1	
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5MCG/INH	2	QL (30 EA por 30 días) MO
<i>ipratropium bromide soln 0.02%</i>	1	B/D MO
<i>ipratropium bromide soln 0.03%</i>	1	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.06%</i>	1	MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25MCG/ACT	2	QL (4 GM por 30 días) MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT	2	QL (4 GM por 30 días) MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5MCG/ACT; 2.5MCG/ACT	2	QL (4 GM por 30 días) MO
<i>tiotropium bromide caps 18mcg</i>	1	QL (30 EA por 30 días) MO
Agentes parasimpaticomiméticos (colinérgicos)		
<i>bethanechol chloride tabs 10mg</i>	1	
<i>bethanechol chloride tabs 25mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bethanechol chloride tabs 50mg</i>	1	
<i>bethanechol chloride tabs 5mg</i>	1	
<i>cevimeline hydrochloride caps 30mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tabs 23mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>donepezil hcl tbdp 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tbdp 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>donepezil hydrochloride odt tbdp 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hydrochloride odt tbdp 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>donepezil hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>donepezil hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24mg</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>galantamine hydrobromide soln 4mg/ml</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 12mg</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 4mg</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 8mg</i>	1	MO
<i>pilocarpine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>pilocarpine hydrochloride tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180mg</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide soln 60mg/5ml</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide tabs 60mg</i>	1	
<i>regonol inj 10mg/2ml</i>	3	
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5mg</i>	1	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 3mg</i>	1	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5mg</i>	1	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 6mg</i>	1	MO
<i>rivastigmine transdermal system pt24 13.3mg/24hr</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>rivastigmine transdermal system pt24 4.6mg/24hr</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>rivastigmine transdermal system pt24 9.5mg/24hr</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
Agentes simpaticolíticos (bloqueo adrenérgico)		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10mg</i>	1	MO
<i>dihydroergotamine mesylate inj 1mg/ml</i>	4	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4mg/ml</i>	1	QL (8 ML por 28 días)
<i>ergoloid mesylates tabs 1mg</i>	1	MO
<i>tamsulosin hydrochloride caps 0.4mg</i>	1	MO
Agentes simpaticomiméticos (adrenérgicos)		
ADVAIR HFA AERO 115MCG/ACT; 21MCG/ACT	2	QL (12 GM por 30 días) MO
ADVAIR HFA AERO 230MCG/ACT; 21MCG/ACT	2	QL (12 GM por 30 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADVAIR HFA AERO 45MCG/ACT; 21MCG/ACT	2	QL (12 GM por 30 días) MO
ALBUTEROL SULFATE HFA AERS 108MCG/ACT	1	QL (36 GM por 30 días) MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	1	QL (17 GM por 30 días) MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108mcg/act</i>	1	QL (13.4 GM por 30 días) MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.083%</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 1.25mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 2.5mg/0.5ml</i>	1	B/D MO
<i>albuterol sulfate syrpf 2mg/5ml</i>	1	MO
<i>albuterol sulfate tabs 2mg</i>	1	MO
<i>albuterol sulfate tabs 4mg</i>	1	MO
<i>arformoterol tartrate nebu 15mcg/2ml</i>	1	B/D MO
COMBIVENT RESPIMAT AERS 100MCG/ACT; 20MCG/ACT	2	QL (8 GM por 30 días) MO
<i>droxidopa caps 100mg</i>	4	QL (15 EA por 1 días) PA
<i>droxidopa caps 200mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>droxidopa caps 300mg</i>	4	QL (6 EA por 1 días) PA
<i>epinephrine inj 0.15mg/0.15ml</i>	1	
<i>epinephrine inj 0.15mg/0.3ml</i>	1	
<i>epinephrine inj 0.3mg/0.3ml</i>	1	
<i>epinephrine inj 0.3mg/0.3ml</i>	1	
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB 113MCG/ACT; 14MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días) MO
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB 232MCG/ACT; 14MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>fluticasone propionate/salmeterol aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB 55MCG/ACT; 14MCG/ACT	3	QL (2 EA por 30 días) MO
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate soln 2.5mg/3ml; 0.5mg/3ml</i>	1	B/D MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levalbuterol hcl nebu 0.31mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hcl nebu 1.25mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hydrochloride nebu 0.31mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hydrochloride nebu 0.63mg/3ml</i>	1	B/D MO
<i>levalbuterol hydrochloride nebu 1.25mg/3ml</i>	1	B/D MO
LEVALBUTEROL TARTRATE HFA AERO 45MCG/ACT	2	QL (30 GM por 30 días) MO
<i>levalbuterol nebu 1.25mg/0.5ml</i>	1	B/D MO
LUCEMYRA TABS 0.18MG	4	QL (16 EA por 1 días) PA
<i>midodrine hcl tabs 10mg</i>	1	
<i>midodrine hcl tabs 2.5mg</i>	1	
<i>midodrine hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>midodrine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>midodrine hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	
<i>midodrine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>midodrine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
SEREVENT DISKUS AEPB 50MCG/DOSE	2	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>terbutaline sulfate inj 1mg/ml</i>	1	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5mg</i>	1	
<i>terbutaline sulfate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>wixela inhub aepb 100mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>wixela inhub aepb 250mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>wixela inhub aepb 500mcg/act; 50mcg/act</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
Medicamentos autónomos, varios		
NICOTROL INHALER INHA 10MG	3	QL (2688 EA por 365 días)
NICOTROL NS SOLN 10MG/ML	3	QL (360 ML por 365 días)
<i>varenicline starting month box tbpk 0</i>	1	QL (53 EA por 180 días)
<i>varenicline tartrate tabs 0.5mg</i>	1	QL (336 EA por 365 días)
<i>varenicline tartrate tabs 1mg</i>	1	QL (336 EA por 365 días)
Medicamentos para dejar de fumar		
<i>varenicline tartrate tabs 1mg</i>	1	QL (336 EA por 365 días)
Relajantes musculares esqueléticos		
<i>baclofen tabs 10mg</i>	1	MO
<i>baclofen tabs 20mg</i>	1	MO
<i>baclofen tabs 5mg</i>	1	
<i>chlorzoxazone tabs 500mg</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
<i>methocarbamol tabs 500mg</i>	1	
<i>methocarbamol tabs 750mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tizanidine hcl caps 4mg</i>	1	
<i>tizanidine hcl tabs 2mg</i>	1	MO
<i>tizanidine hydrochloride caps 2mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride caps 6mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 2mg</i>	1	
<i>tizanidine hydrochloride tabs 4mg</i>	1	MO
Medicamentos cardiovasculares		
Agentes antilipémicos		
<i>atorvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atorvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>cholestyramine light pack 4gm</i>	1	MO
<i>cholestyramine light powd 4gm/dose</i>	1	MO
<i>cholestyramine pack 4gm</i>	1	MO
<i>cholestyramine powd 4gm/dose</i>	1	MO
<i>colesevelam hydrochloride pack 3.75gm</i>	1	MO
<i>colesevelam hydrochloride tabs 625mg</i>	1	MO
<i>colestipol hcl gran 5gm</i>	1	MO
<i>colestipol hcl pack 5gm</i>	1	MO
<i>colestipol hcl tabs 1gm</i>	1	MO
<i>colestipol hydrochloride tabs 1gm</i>	1	MO
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe/simvastatin tabs 10mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>ezetimibe tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>fenofibrate micronized caps 134mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate micronized caps 200mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate micronized caps 67mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 130mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 134mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 200mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 43mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate caps 67mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 145mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 160mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 48mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 54mg</i>	1	MO
<i>fenofibric acid dr cpdr 135mg</i>	1	MO
<i>fenofibric acid dr cpdr 45mg</i>	1	MO
<i>gemfibrozil tabs 600mg</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5gm</i>	1	QL (8 EA por 1 días) MO
<i>icosapent ethyl caps 1gm</i>	1	QL (4 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JUXTAPID CAPS 10MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
JUXTAPID CAPS 20MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
JUXTAPID CAPS 30MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
JUXTAPID CAPS 5MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>lovastatin tabs 10mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 20mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 40mg</i>	1	MO
<i>niacin er tbcr 1000mg</i>	1	MO
<i>niacin er tbcr 500mg</i>	1	MO
<i>niacin er tbcr 750mg</i>	1	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 375mg; 465mg; 1gm</i>	1	MO
PRALUENT INJ 150MG/ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
PRALUENT INJ 75MG/ML	2	QL (2 ML por 28 días) PA MO
<i>pravastatin sodium tabs 10mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 20mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 40mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 80mg</i>	1	MO
<i>prevalite pack 4gm</i>	1	MO
<i>prevalite powd 4gm/dose</i>	1	MO
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM INJ 420MG/3.5ML	2	QL (3.5 ML por 30 días) PA MO
REPATHA SURECLICK INJ 140MG/ML	2	QL (3 ML por 30 días) PA MO
REPATHA INJ 140MG/ML	2	QL (3 ML por 30 días) PA MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 10mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 20mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 5mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 10mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 20mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 40mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 5mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 80mg</i>	1	MO
Agentes bloqueantes alfa adrenérgicos		
<i>doxazosin mesylate tabs 1mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxazosin tabs 2mg</i>	1	MO
<i>prazosin hydrochloride caps 1mg</i>	1	MO
<i>prazosin hydrochloride caps 2mg</i>	1	MO
<i>prazosin hydrochloride caps 5mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 10mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 1mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 5mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 10mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 1mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 2mg</i>	1	MO
<i>terazosin hydrochloride caps 5mg</i>	1	MO
Agentes bloqueantes de los canales del calcio		
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 2.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 5mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hcl caps 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hcl caps 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 2.5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride caps 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 160mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 10mg; 320mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 160mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan tabs 5mg; 320mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine besylate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil tabs 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg; 160mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 160mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 320mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 160mg</i>	1	MO
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 25mg; 160mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 120mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 180mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 240mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 300mg</i>	1	MO
<i>dilt-xr cp24 120mg</i>	1	MO
<i>dilt-xr cp24 180mg</i>	1	MO
<i>dilt-xr cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl cd cp24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 60mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 90mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 420mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er tb24 420mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl inj 100mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl inj 125mg/25ml</i>	1	
<i>diltiazem hcl inj 125mg/25ml</i>	1	
<i>diltiazem hcl inj 125mg/25ml</i>	1	
<i>diltiazem hcl inj 50mg/10ml</i>	1	
<i>diltiazem hcl tabs 30mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl tabs 60mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl tabs 90mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 120mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er cp24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 180mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 240mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 300mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride er tb24 360mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>diltiazem hydrochloride inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>diltiazem hydrochloride inj 25mg/5ml</i>	1	
<i>diltiazem hydrochloride tabs 120mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride tabs 30mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hydrochloride tabs 90mg</i>	1	MO
<i>felodipine er tb24 10mg</i>	1	MO
<i>felodipine er tb24 2.5mg</i>	1	MO
<i>felodipine er tb24 5mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 180mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 240mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 300mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 360mg</i>	1	MO
<i>matzim la tb24 420mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride caps 20mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride caps 30mg</i>	1	MO
<i>nicardipine hydrochloride inj 2.5mg/ml</i>	1	
<i>nicardipine hydrochloride inj 2.5mg/ml</i>	1	
<i>nifediac cc tb24 30mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 30mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 60mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	1	MO
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 25mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>taztia xt cp24 120mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 120mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 180mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 180mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 240mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 240mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 300mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 300mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 360mg</i>	1	MO
<i>taztia xt cp24 360mg</i>	1	MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 10mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/amlodipine tabs 5mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tiadylt er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>tiadylt er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>tiadylt er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>tiadylt er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>tiadylt er cp24 360mg</i>	1	MO
<i>tiadylt er cp24 420mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 100mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 180mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er cp24 300mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er tbc 120mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er tbc 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 120mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 180mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 240mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 360mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 40mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 80mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride er cp24 200mg</i>	1	MO
<i>verapamil hydrochloride er tbc 180mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil hydrochloride er tbc</i> 240mg	1	MO
<i>verapamil hydrochloride inj</i> 2.5mg/ml	1	
<i>verapamil hydrochloride tabs</i> 120mg	1	MO
Bloqueantes betaadrenérgicos		
<i>acebutolol hcl caps</i> 200mg	1	MO
<i>acebutolol hcl caps</i> 400mg	1	MO
<i>acebutolol hydrochloride caps</i> 200mg	1	MO
<i>acebutolol hydrochloride caps</i> 400mg	1	MO
<i>atenolol/chlorthalidone tabs</i> 100mg; 25mg	1	MO
<i>atenolol/chlorthalidone tabs</i> 50mg; 25mg	1	MO
<i>atenolol tabs</i> 100mg	1	MO
<i>atenolol tabs</i> 25mg	1	MO
<i>atenolol tabs</i> 50mg	1	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs</i> 10mg; 6.25mg	1	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs</i> 2.5mg; 6.25mg	1	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs</i> 5mg; 6.25mg	1	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs</i> 10mg	1	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs</i> 5mg	1	MO
<i>carvedilol tabs</i> 12.5mg	1	MO
<i>carvedilol tabs</i> 25mg	1	MO
<i>carvedilol tabs</i> 3.125mg	1	MO
<i>carvedilol tabs</i> 6.25mg	1	MO
<i>labetalol hydrochloride inj</i> 10mg/2ml	1	
<i>labetalol hydrochloride inj</i> 5mg/ml	1	
<i>labetalol hydrochloride inj</i> 5mg/ml	1	
<i>labetalol hydrochloride tabs</i> 100mg	1	MO
<i>labetalol hydrochloride tabs</i> 200mg	1	MO
<i>labetalol hydrochloride tabs</i> 300mg	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24</i> 100mg	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24</i> 200mg	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24</i> 25mg	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24</i> 50mg	1	MO
<i>metoprolol tartrate inj</i> 5mg/5ml	1	
<i>metoprolol tartrate tabs</i> 100mg	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs</i> 25mg	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs</i> 37.5mg	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs</i> 50mg	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs</i> 75mg	1	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs</i> 25mg; 100mg	1	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs</i> 25mg; 50mg	1	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide tabs</i> 50mg; 100mg	1	MO
<i>nadolol tabs</i> 20mg	1	MO
<i>nadolol tabs</i> 40mg	1	MO
<i>nadolol tabs</i> 80mg	1	MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs</i> 10mg	1	QL (3 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nebivolol hydrochloride tabs 2.5mg</i>	1	QL (5 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol tabs 10mg</i>	1	QL (3 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>nebivolol tabs 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>pindolol tabs 10mg</i>	1	MO
<i>pindolol tabs 5mg</i>	1	MO
<i>propranolol hcl er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>propranolol hcl er cp24 160mg</i>	1	MO
<i>propranolol hcl soln 20mg/5ml</i>	1	MO
<i>propranolol hcl soln 40mg/5ml</i>	1	MO
<i>propranolol hcl tabs 40mg</i>	1	MO
<i>propranolol hcl tabs 60mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 120mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 160mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 60mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride er cp24 80mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride soln 20mg/5ml</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 40mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 60mg</i>	1	MO
<i>propranolol hydrochloride tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 240mg</i>	1	MO
<i>sorine tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl af tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl af tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl tabs 240mg</i>	1	MO
<i>sotalol hcl tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride (af) tabs 80mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride af tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 120mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 160mg</i>	1	MO
<i>sotalol hydrochloride tabs 240mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sotalol hydrochloride tabs 80mg</i>	1	MO
SOTYLIZE SOLN 5MG/ML	3	PA MO
<i>timolol maleate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>timolol maleate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>timolol maleate tabs 5mg</i>	1	MO
<i>Inhibidor del sistema renina-angiotensina-aldosterona</i>		
<i>aliskiren tabs 150mg</i>	1	MO
<i>aliskiren tabs 300mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 10mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 40mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 5mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 25mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 6.25mg</i>	1	MO
<i>benazepril hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 25mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 16mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 32mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>candesartan cilexetil tabs 8mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>captopril tabs 100mg</i>	1	MO
<i>captopril tabs 12.5mg</i>	1	MO
<i>captopril tabs 25mg</i>	1	MO
<i>captopril tabs 50mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 25mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide tabs 5mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 10mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 20mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 5mg</i>	1	MO
ENTRESTO TABS 24MG; 26MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ENTRESTO TABS 49MG; 51MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
ENTRESTO TABS 97MG; 103MG	2	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>eplerenone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>eplerenone tabs 50mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tabs 20mg; 12.5mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fosinopril sodium tabs 20mg</i>	1	MO
<i>fosinopril sodium tabs 40mg</i>	1	MO
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 150mg</i>	1	MO
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 300mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 150mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 300mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 75mg</i>	1	MO
KERENDIA TABS 10MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
KERENDIA TABS 20MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 10mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 2.5mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 20mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 30mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 40mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 5mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 100mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 50mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 100mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 100mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 25mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 50mg</i>	1	MO
<i>moexipril hcl tabs 15mg</i>	1	MO
<i>moexipril hcl tabs 7.5mg</i>	1	MO
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>perindopril erbumine tabs 2mg</i>	1	MO
<i>perindopril erbumine tabs 4mg</i>	1	MO
<i>perindopril erbumine tabs 8mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 10mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 20mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 40mg</i>	1	MO
<i>quinapril hydrochloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 10mg</i>	1	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 20mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quinapril/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 20mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 1.25mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 10mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 2.5mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 5mg</i>	1	MO
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 25mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 100mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 25mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 50mg</i>	1	MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan tabs 20mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan tabs 40mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>telmisartan tabs 80mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>trandolapril tabs 1mg</i>	1	MO
<i>trandolapril tabs 2mg</i>	1	MO
<i>trandolapril tabs 4mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 160mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 320mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 12.5mg; 80mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 160mg</i>	1	MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide tabs 25mg; 320mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 160mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 320mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 40mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 80mg</i>	1	MO
Medicamentos cardíacos		
<i>amiodarone hcl inj 50mg/ml</i>	1	
<i>amiodarone hcl inj 50mg/ml</i>	1	
<i>amiodarone hcl inj 900mg/18ml</i>	1	
<i>amiodarone hcl tabs 400mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hydrochloride inj 150mg/3ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 450mg/9ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 50mg/ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride inj 900mg/18ml</i>	1	
<i>amiodarone hydrochloride tabs 100mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hydrochloride tabs 200mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hydrochloride tabs 400mg</i>	1	MO
CAMZYOS CAPS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
CAMZYOS CAPS 15MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
CAMZYOS CAPS 2.5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
CAMZYOS CAPS 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
CORLANOR SOLN 5MG/5ML	3	PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CORLANOR TABS 5MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
CORLANOR TABS 7.5MG	3	QL (2 EA por 1 días) PA MO
<i>digitek tabs 0.125mg</i>	1	MO
<i>digitek tabs 0.25mg</i>	1	MO
<i>digoxin inj 0.25mg/ml</i>	1	
<i>digoxin soln 0.05mg/ml</i>	1	MO
<i>digoxin tabs 125mcg</i>	1	MO
<i>digoxin tabs 250mcg</i>	1	MO
<i>digox tabs 125mcg</i>	1	MO
<i>digox tabs 250mcg</i>	1	MO
<i>disopyramide phosphate caps 100mg</i>	1	MO
<i>disopyramide phosphate caps 150mg</i>	1	MO
<i>dofetilide caps 125mcg</i>	1	MO
<i>dofetilide caps 250mcg</i>	1	MO
<i>dofetilide caps 500mcg</i>	1	MO
<i>flecainide acetate tabs 100mg</i>	1	MO
<i>flecainide acetate tabs 150mg</i>	1	MO
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i>	1	MO
<i>ivabradine hydrochloride tabs 5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>ivabradine hydrochloride tabs 7.5mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>lidocaine hcl in d5w inj 5%; 4mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl in d5w inj 5%; 4mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl in d5w inj 5%; 8mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl/dextrose inj 5%; 4mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl/dextrose inj 5%; 8mg/ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 100mg/5ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>lidocaine hcl inj 50mg/5ml</i>	1	
<i>mexiletine hcl caps 150mg</i>	1	MO
<i>mexiletine hcl caps 200mg</i>	1	MO
<i>mexiletine hcl caps 250mg</i>	1	MO
<i>mexiletine hydrochloride caps 150mg</i>	1	MO
<i>mexiletine hydrochloride caps 200mg</i>	1	MO
<i>mexiletine hydrochloride caps 250mg</i>	1	MO
MULTAQ TABS 400MG	2	PA MO
NORPACE CR CP12 100MG	3	MO
NORPACE CR CP12 150MG	3	MO
<i>pacerone tabs 100mg</i>	1	MO
<i>pacerone tabs 200mg</i>	1	MO
<i>pacerone tabs 400mg</i>	1	MO
<i>procainamide hcl inj 100mg/ml</i>	1	
<i>procainamide hcl inj 500mg/ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>procainamide hydrochloride inj 500mg/ml</i>	1	
<i>propafenone hcl tabs 150mg</i>	1	MO
<i>propafenone hcl tabs 225mg</i>	1	MO
<i>propafenone hcl tabs 300mg</i>	1	MO
<i>propafenone hydrochloride tabs 150mg</i>	1	MO
<i>propafenone hydrochloride tabs 225mg</i>	1	MO
<i>propafenone hydrochloride tabs 300mg</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate cr tbc 324mg</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate er tbc 324mg</i>	1	MO
<i>quinidine sulfate tabs 200mg</i>	1	MO
<i>quinidine sulfate tabs 300mg</i>	1	MO
<i>ranolazine er tb12 1000mg</i>	1	MO
<i>ranolazine er tb12 500mg</i>	1	MO
VYNDAMAX CAPS 61MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
VYNDAQEL CAPS 20MG	4	QL (4 EA por 1 días) PA
Medicamentos gastrointestinales		
Agentes antidiarreicos		
<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate tabs 0.025mg; 2.5mg</i>	1	
<i>diphenoxylate/atropine liqd 0.025mg/5ml; 2.5mg/5ml</i>	1	
<i>loperamide hcl caps 2mg</i>	1	
<i>loperamide hydrochloride caps 2mg</i>	1	
<i>opium tincture tinc 1%</i>	1	QL (2.4 ML por 1 días) PA
<i>opium tinc 1%</i>	1	QL (2.4 ML por 1 días) PA
<i>opium tinc 1%</i>	1	QL (2.4 ML por 1 días) PA
XERMELO TABS 250MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA MO
Agentes antiinflamatorios		
<i>alosetron hydrochloride tabs 0.5mg</i>	1	PA MO
<i>alosetron hydrochloride tabs 1mg</i>	4	PA MO
<i>balsalazide disodium caps 750mg</i>	1	
DIPENTUM CAPS 250MG	4	MO
<i>mesalamine dr cpdr 400mg</i>	1	MO
<i>mesalamine dr tbc 1.2gm</i>	1	
<i>mesalamine dr tbc 800mg</i>	1	
<i>mesalamine er cpcr 500mg</i>	1	MO
<i>mesalamine enem 4gm</i>	1	
<i>mesalamine kit 4gm</i>	1	
<i>mesalamine supp 1000mg</i>	1	
PENTASA CPCR 250MG	3	MO
PENTASA CPCR 500MG	3	MO
Agentes antiulcerosos y supresores de ácido		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cimetidine hcl soln 300mg/5ml</i>	1	MO
<i>cimetidine hydrochloride soln 300mg/5ml</i>	1	MO
<i>cimetidine tabs 200mg</i>	1	
<i>cimetidine tabs 300mg</i>	1	MO
<i>cimetidine tabs 400mg</i>	1	MO
<i>cimetidine tabs 800mg</i>	1	MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20mg</i>	1	MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40mg</i>	1	MO
<i>famotidine inj 200mg/20ml</i>	1	
<i>famotidine inj 200mg/20ml</i>	1	
<i>famotidine inj 200mg/20ml</i>	1	
<i>famotidine inj 20mg/2ml</i>	1	
<i>famotidine inj 40mg/4ml</i>	1	
<i>famotidine susr 40mg/5ml</i>	1	
<i>famotidine tabs 20mg</i>	1	MO
<i>famotidine tabs 40mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole odt tbdd 15mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole odt tbdd 30mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole cpdr 15mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole cpdr 30mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole tbdd 15mg</i>	1	MO
<i>lansoprazole tbdd 30mg</i>	1	MO
<i>misoprostol tabs 100mcg</i>	1	MO
<i>misoprostol tabs 200mcg</i>	1	MO
<i>omeprazole dr cpdr 10mg</i>	1	MO
<i>omeprazole dr cpdr 40mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 10mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 20mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 40mg</i>	1	MO
<i>pantoprazole sodium inj 40mg</i>	1	
<i>pantoprazole sodium tbec 20mg</i>	1	MO
<i>pantoprazole sodium tbec 40mg</i>	1	MO
<i>rabeprazole sodium tbec 20mg</i>	1	MO
<i>sucralfate susp 1gm/10ml</i>	1	MO
<i>sucralfate tabs 1gm</i>	1	MO
Agentes colestilíticos		
<i>chenodal tabs 250mg</i>	4	PA
<i>ursodiol caps 300mg</i>	1	MO
<i>ursodiol tabs 250mg</i>	1	MO
<i>ursodiol tabs 500mg</i>	1	MO
Agentes procinéticos		

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoclopramide hcl soln 5mg/5ml</i>	1	
<i>metoclopramide hcl tabs 5mg</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride inj 5mg/ml</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride soln 10mg/10ml</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride tabs 10mg</i>	1	
<i>metoclopramide hydrochloride tabs 5mg</i>	1	
Antieméticos		
<i>aprepitant caps 0</i>	1	QL (6 EA por 30 días) PA
<i>aprepitant caps 125mg</i>	1	QL (2 EA por 30 días) PA
<i>aprepitant caps 40mg</i>	1	QL (1 EA por 30 días) PA
<i>aprepitant caps 80mg</i>	1	QL (4 EA por 30 días) PA
<i>dronabinol caps 10mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>dronabinol caps 2.5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
<i>dronabinol caps 5mg</i>	1	QL (4 EA por 1 días) PA
EMEND SUSR 125MG/5ML	3	QL (2 EA por 30 días) PA
<i>granisetron hcl inj 1mg/ml</i>	1	PA
<i>granisetron hydrochloride inj 1mg/ml</i>	1	PA
<i>granisetron hydrochloride tabs 1mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) PA
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg</i>	1	
<i>meclizine hcl tabs 25mg</i>	1	
<i>meclizine hydrochloride tabs 12.5mg</i>	1	
<i>meclizine hydrochloride tabs 25mg</i>	1	
<i>ondansetron hcl soln 4mg/5ml</i>	1	B/D
<i>ondansetron hcl tabs 24mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride inj 40mg/20ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 40mg/20ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 40mg/20ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 40mg/20ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 40mg/20ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 4mg/2ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride inj 4mg/2ml</i>	1	
<i>ondansetron hydrochloride soln 4mg/5ml</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 4mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron hydrochloride tabs 8mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 4mg</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 8mg</i>	1	B/D
<i>scopolamine pt72 1mg/3days</i>	1	PA
Catárticos y laxantes		
<i>gavilyte-c solr 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm</i>	1	
<i>gavilyte-g solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm</i>	1	
OSMOPREP TABS 0.398GM; 1.102GM	3	
<i>peg-3350/electrolytes solr 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl solr 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm	1	
sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate soln 1.6gm/177ml; 3.13gm/177ml; 17.5gm/177ml	1	
sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate soln 1.6gm/177ml; 3.13gm/177ml; 17.5gm/177ml	1	
Digestivos		
CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT	2	MO
CREON CPEP 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT	2	MO
CREON CPEP 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT	2	MO
CREON CPEP 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT	2	MO
CREON CPEP 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 105000UNIT; 25000UNIT; 79000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 14000UNIT; 3000UNIT; 10000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 168000UNIT; 40000UNIT; 126000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 24000UNIT; 5000UNIT; 17000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 252600UNIT; 60000UNIT; 189600UNIT	2	
ZENPEP CPEP 42000UNIT; 10000UNIT; 32000UNIT	2	
ZENPEP CPEP 63000UNIT; 15000UNIT; 47000UNIT	2	MO
ZENPEP CPEP 84000UNIT; 20000UNIT; 63000UNIT	2	MO
Medicamentos GI, varios		
BYLVAY (PELLETS) CPSP 200MCG	4	PA
BYLVAY (PELLETS) CPSP 600MCG	4	PA
BYLVAY CAPS 1200MCG	4	PA
BYLVAY CAPS 400MCG	4	PA
CHOLBAM CAPS 250MG	4	PA MO
CHOLBAM CAPS 50MG	4	PA MO
ENTYVIO INJ 108MG/0.68ML	3	QL (1.36 ML por 28 días) PA
GATTEX INJ 5MG	4	PA MO
LINZESS CAPS 145MCG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LINZESS CAPS 290MCG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LINZESS CAPS 72MCG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
LIVMARLI SOLN 9.5MG/ML	4	QL (3 ML por 1 días) PA
LUBIPROSTONE CAPS 24MCG	1	QL (2 EA por 1 días) MO
LUBIPROSTONE CAPS 8MCG	1	QL (2 EA por 1 días) MO
MOTEGRITY TABS 1MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MOTEGRITY TABS 2MG	2	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MOVANTIK TABS 12.5MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MOVANTIK TABS 25MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OCALIVA TABS 10MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
OCALIVA TABS 5MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA MO
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	4	PA
RELISTOR INJ 12MG/0.6ML	4	PA
RELISTOR INJ 8MG/0.4ML	4	PA
RELISTOR TABS 150MG	4	QL (3 EA por 1 días) PA
SKYRIZI INJ 180MG/1.2ML	4	QL (1.2 ML por 56 días) PA
SKYRIZI INJ 360MG/2.4ML	4	QL (2.4 ML por 56 días) PA MO
SKYRIZI INJ 600MG/10ML	4	QL (30 ML por 180 días) PA
STELARA INJ 130MG/26ML	4	QL (104 ML por 180 días) PA
SYMPROIC TABS 0.2MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA
VIBERZI TABS 100MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
VIBERZI TABS 75MG	4	QL (2 EA por 1 días) PA MO
Miscellaneous Therapeutic Agents		
<i>Alcohol Deterrents</i>		
<i>disulfiram tabs 250mg</i>	1	MO
<i>Complement Inhibitors</i>		
CINRYZE INJ 500UNIT	4	PA
HAEGARDA INJ 2000UNIT	4	PA
HAEGARDA INJ 3000UNIT	4	PA
<i>icatibant acetate inj 30mg/3ml</i>	4	PA
ORLADEYO CAPS 110MG	4	QL (1 EA por 1 días) PA
<i>sajazir inj 30mg/3ml</i>	4	PA
TAKHZYRO INJ 300MG/2ML	4	QL (4 ML por 28 días) PA MO
Nonhormonal Contraceptives		
<i>Nonhormonal Contraceptives</i>		
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER CONTRACEPTIVE T380A IUD 0	2	QL (1 EA por 365 días)
Oxitócicos		
<i>Oxitócicos</i>		
<i>mifepristone tabs 200mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días)
Preparaciones para ojos, oídos, nariz y garganta		
<i>Agentes antialérgicos</i>		
<i>azelastine hcl soln 0.05%</i>	1	
<i>azelastine hydrochloride soln 0.1%</i>	1	QL (60 ML por 30 días)
<i>azelastine hydrochloride soln 0.05%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	1	
<i>epinastine hcl soln 0.05%</i>	1	
Agentes antiglaucoma		
<i>acetazolamide er cp12 500mg</i>	1	MO
<i>acetazolamide sodium inj 500mg</i>	1	
<i>acetazolamide tabs 125mg</i>	1	MO
<i>acetazolamide tabs 250mg</i>	1	MO
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i>	1	MO
<i>brimonidine tartrate/timolol maleate soln 0.2%; 0.5%</i>	1	ST MO
<i>brimonidine tartrate soln 0.15%</i>	1	MO
<i>brimonidine tartrate soln 0.2%</i>	1	MO
<i>brinzolamide susp 1%</i>	1	MO
<i>carteolol hcl soln 1%</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate soln 22.3mg/ml; 6.8mg/ml</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl soln 2%</i>	1	MO
<i>dorzolamide hydrochloride soln 2%</i>	1	MO
<i>latanoprost soln 0.005%</i>	1	MO
<i>levobunolol hcl soln 0.5%</i>	1	MO
LUMIGAN SOLN 0.01%	2	ST MO
<i>methazolamide tabs 25mg</i>	1	MO
<i>methazolamide tabs 50mg</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl soln 1%</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl soln 2%</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl soln 4%</i>	1	MO
RHOPRESSA SOLN 0.02%	2	ST MO
ROCKLATAN SOLN 0.005%; 0.02%	2	QL (5 ML por 28 días) ST MO
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING SOLG 0.25%	1	MO
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING SOLG 0.5%	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.25%</i>	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.5%</i>	1	MO
<i>travoprost soln 0.004%</i>	1	ST MO
VUITY SOLN 1.25%	3	QL (0.09 ML por 1 días)
Agentes antiinflamatorios		
<i>blephamide s.o.p. oint 0.2%; 10%</i>	3	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone susp 0.3%; 0.1%</i>	1	
<i>cyclosporine emul 0.05%</i>	1	QL (60 EA por 30 días) MO
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 0.1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium soln 0.1%</i>	1	
<i>difluprednate emul 0.05%</i>	1	ST
<i>flac oil 0.01%</i>	1	
<i>flunisolide soln 0.025%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinolone acetonide ear drops oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01%</i>	1	
<i>fluorometholone susp 0.1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium soln 0.03%</i>	1	
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	1	
FML FORTE SUSP 0.25%	3	
FML OINT 0.1%	3	
<i>hydrocortisone/acetic acid soln 2%; 1%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine soln 0.4%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5%</i>	1	
MAXIDEX SUSP 0.1%	3	
<i>neo-polycin hc oint 400unit/gm; 1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone oint 400unit/gm; 1%; 0.5%; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone oint 0.1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone susp 0.1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hc soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone soln 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
PRED MILD SUSP 0.12%	3	
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1%	1	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate soln 0.23%; 10%</i>	1	
TOBRADEX ST SUSP 0.05%; 0.3%	3	
TOBRADEX OINT 0.1%; 0.3%	3	
<i>tobramycin/dexamethasone susp 0.1%; 0.3%</i>	1	
VERKAZIA EMUL 0.1%	4	QL (4 EA por 1 días) PA
XIIDRA SOLN 5%	2	QL (2 EA por 1 días) ST
Anestésicos locales		
<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride viscous soln 2%</i>	1	
<i>lidocaine viscous soln 2%</i>	1	
<i>proparacaine hcl soln 0.5%</i>	1	
Antiinfecciosos		
<i>bacitracin/polymyxin b oint 500unit/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin oint 500unit/gm</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin hydrochloride soln 0.3%</i>	1	
CIPROFLOXACIN SOLN 0.2%	1	
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin soln 0.5%</i>	1	
<i>gentak oint 0.3%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3%</i>	1	
<i>levofloxacin soln 0.5%</i>	1	
<i>moxifloxacin hydrochloride soln 0.5%</i>	1	
NATACYN SUSP 5%	3	
<i>neo-polycin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin zinc oint 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin oint 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin soln 0.025mg/ml; 1.75mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	
<i>ofloxacin soln 0.3%</i>	1	
<i>ofloxacin soln 0.3%</i>	1	
PERIOGARD SOLN 0.12%	1	
<i>polycin oint 500unit/gm; 10000unit/gm</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate soln 10000unit/ml; 0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium oint 10%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium soln 10%</i>	1	
<i>tobramycin sulfate soln 0.3%</i>	1	
<i>tobramycin soln 0.3%</i>	1	
<i>trifluridine soln 1%</i>	1	
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate soln 10000unit/ml; 0.1%</i>	1	
XDEMVIY SOLN 0.25%	4	QL (10 ML por 30 días) PA
ZIRGAN GEL 0.15%	3	
Medicamentos para OONG, varios		
<i>acetic acid soln 2%</i>	1	
<i>apraclonidine soln 0.5%</i>	1	
CYSTADROPS SOLN 0.37%	4	QL (20 ML por 28 días) PA MO
CYSTARAN SOLN 0.44%	4	PA MO
IOPIDINE SOLN 1%	3	
OXERVATE SOLN 0.002%	4	QL (1 ML por 1 días) PA
Midriáticos		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	MO
<i>cyclopentolate hcl soln 1%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Recursos		
<i>Recursos</i>		
ALCOHOL PREP PADS PADS 70%	2	
B-D INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16" MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2" MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/30G X 12.7MM MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 8MM MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X 12.7MM MISC	2	QL (200 EA por 30 días)
CURITY GAUZE PADS 2"X2" 12 PLY PADS	2	
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA
OMNIPOD 5 G7 INTRO KIT (GEN 5) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA
OMNIPOD CLASSIC PDM STARTER KIT (GEN 3) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4) KIT	2	QL (3 EA por 365 días) PA
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) MISC	2	QL (10 EA por 30 días) PA
Relajantes musculares suaves		
<i>Relajantes musculares suaves genitourinarios</i>		
<i>flavoxate hcl tabs 100mg</i>	1	MO
GEMTESA TABS 75MG	3	QL (1 EA por 1 días) PA MO
MYRBETRIQ TB24 25MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
MYRBETRIQ TB24 50MG	2	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 10mg</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 15mg</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 5mg</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride soln 5mg/5ml</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride tabs 5mg</i>	1	MO
<i>solifenacin succinate tabs 10mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>solifenacin succinate tabs 5mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate er cp24 2mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate er cp24 4mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate tabs 1mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>tolterodine tartrate tabs 2mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
<i>tropium chloride er cp24 60mg</i>	1	QL (1 EA por 1 días) MO
<i>tropium chloride tabs 20mg</i>	1	QL (2 EA por 1 días) MO
VESICARE LS SUSP 5MG/5ML	3	PA MO
Relajantes musculares suaves respiratorios		
<i>aminophylline inj 25mg/ml</i>	1	
<i>theo-24 cp24 100mg</i>	3	MO
<i>theo-24 cp24 200mg</i>	3	MO
<i>theo-24 cp24 300mg</i>	3	MO
<i>theo-24 cp24 400mg</i>	3	MO
<i>theophylline er tb12 100mg</i>	1	MO
THEOPHYLLINE ER TB12 200MG	1	MO
<i>theophylline er tb12 300mg</i>	1	MO
<i>theophylline er tb12 450mg</i>	1	MO
<i>theophylline er tb24 400mg</i>	1	MO
<i>theophylline er tb24 600mg</i>	1	MO
<i>theophylline elix 80mg/15ml</i>	1	MO
<i>theophylline elix 80mg/15ml</i>	1	MO
<i>theophylline elix 80mg/15ml</i>	1	MO
<i>theophylline soln 80mg/15ml</i>	1	MO
Skin and Mucous Membrane Preparations		
Anti-infectives		
<i>acyclovir crea 5%</i>	1	PA
<i>acyclovir oint 5%</i>	1	PA
<i>ciclodan soln 8%</i>	1	
<i>ciclopirox nail lacquer soln 8%</i>	1	
<i>ciclopirox olamine crea 0.77%</i>	1	
<i>ciclopirox gel 0.77%</i>	1	
<i>ciclopirox sham 1%</i>	1	
<i>ciclopirox susp 0.77%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate soln 1%</i>	1	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate crea 0.05%; 1%</i>	1	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate lotn 0.05%; 1%</i>	1	
<i>clotrimazole crea 1%</i>	1	
<i>clotrimazole soln 1%</i>	1	
<i>clotrimazole troc 10mg</i>	1	
<i>crotan lotn 10%</i>	3	
<i>econazole nitrate crea 1%</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	1	
<i>ketoconazole crea 2%</i>	1	
<i>ketoconazole sham 2%</i>	1	
<i>klayesta powd 100000unit/gm</i>	1	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole crea 0.75%</i>	1	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	1	
<i>metronidazole gel 1%</i>	1	
<i>metronidazole lotn 0.75%</i>	1	
<i>miconazole 3 supp 200mg</i>	1	
<i>mupirocin oint 2%</i>	1	
<i>nyamyc powd 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystatin crea 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystatin oint 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystatin powd 100000unit/gm</i>	1	
<i>nystop powd 100000unit/gm</i>	1	
<i>penciclovir crea 1%</i>	1	PA
<i>permethrin crea 5%</i>	1	
<i>rosadan crea 0.75%</i>	1	
<i>rosadan gel 0.75%</i>	1	
<i>selenium sulfide lotn 2.5%</i>	1	
<i>silver sulfadiazine crea 1%</i>	1	
<i>ssd crea 1%</i>	1	
<i>terconazole crea 0.4%</i>	1	
<i>terconazole crea 0.8%</i>	1	
<i>vandazole gel 0.75%</i>	3	
Anti-inflammatory Agents		
<i>ala-cort crea 1%</i>	1	
<i>ala-cort crea 2.5%</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05%</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05%</i>	1	
<i>amcinonide lotn 0.1%</i>	1	
<i>amcinonide oint 0.1%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented crea 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented lotn 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	1	
<i>betamethasone valerate crea 0.1%</i>	1	
<i>betamethasone valerate lotn 0.1%</i>	1	
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	1	
<i>budesonide foam 2mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate e crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate emollient crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate emollient foam 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate gel 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate lotn 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate oint 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate sham 0.05%</i>	1	
<i>clobetasol propionate soln 0.05%</i>	1	
<i>clodan sham 0.05%</i>	1	
<i>desonide crea 0.05%</i>	1	
<i>desonide lotn 0.05%</i>	1	
<i>desonide oint 0.05%</i>	1	
<i>diclofenac sodium gel 1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium gel 3%</i>	1	QL (100 GM por 30 días) PA
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide topical oil 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	1	
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide crea 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide oint 0.05%</i>	1	
<i>fluocinonide soln 0.05%</i>	1	
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	1	
<i>halobetasol propionate crea 0.05%</i>	1	
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate crea 0.1%</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1%</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate soln 0.1%</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2%</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 1%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 1%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone crea 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone enem 100mg/60ml</i>	1	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	1	QL (100 GM por 30 días)
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	1	
<i>mometasone furoate crea 0.1%</i>	1	
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	1	
<i>mometasone furoate soln 0.1%</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone acetamide crea 100000unit/gm; 1mg/gm</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone acetamide oint 100000unit/gm; 0.1%</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone crea 100000unit/gm; 1mg/gm</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone oint 100000unit/gm; 0.1%</i>	1	
<i>oralone dental paste pste 0.1%</i>	1	
<i>prednicarbate oint 0.1%</i>	1	
<i>procto-med hc crea 2.5%</i>	1	
<i>procto-pak crea 1%</i>	1	
<i>proctosol hc crea 2.5%</i>	1	
<i>proctozone-hc crea 2.5%</i>	1	
<i>tovet foam 0.05%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide dental paste pste 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide crea 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide crea 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide crea 0.5%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide lotn 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide lotn 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide oint 0.025%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide oint 0.1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetamide oint 0.5%</i>	1	
<i>triderm crea 0.1%</i>	1	
<i>triderm crea 0.5%</i>	1	
Antipruritics and Local Anesthetics		
DOXEPIN HYDROCHLORIDE CREA 5%	1	QL (90 GM por 30 días)
<i>glydo prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hcl jelly prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hcl jelly prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hcl prsy 2%</i>	1	
<i>lidocaine hydrochloride soln 4%</i>	1	QL (250 ML por 30 días)
<i>lidocaine patch 5% ptch 5%</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>lidocaine/prilocaine crea 2.5%; 2.5%</i>	1	QL (60 GM por 30 días)
<i>lidocaine oint 5%</i>	1	QL (70.88 GM por 30 días)
<i>lidocaine ptch 5%</i>	1	QL (3 EA por 1 días) PA
<i>phenazopyridine hydrochloride tabs 100mg</i>	1	
<i>phenazopyridine hydrochloride tabs 200mg</i>	1	
<i>premium lidocaine oint 5%</i>	1	QL (70.88 GM por 30 días)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Cell Stimulants and Proliferants		
KEPIVANCE INJ 6.25MG	4	PA LA
<i>tretinoin crea 0.025%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin crea 0.05%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin crea 0.1%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin gel 0.01%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
<i>tretinoin gel 0.025%</i>	1	QL (45 GM por 30 días)
Depigmenting and Pigmenting Agents		
<i>methoxsalen caps 10mg</i>	1	
Emollients, Demulcents, and Protectants		
<i>ammonium lactate crea 12%</i>	1	
<i>ammonium lactate lotn 12%</i>	1	
Skin and Mucous Membrane Agents, Misc		
<i>accutane caps 10mg</i>	1	PA
<i>accutane caps 20mg</i>	1	PA
<i>accutane caps 30mg</i>	1	PA
<i>accutane caps 40mg</i>	1	PA
<i>acitretin caps 10mg</i>	1	
<i>acitretin caps 17.5mg</i>	1	
<i>acitretin caps 25mg</i>	1	
ADBRY INJ 150MG/ML	4	QL (6 ML por 28 días) PA MO
<i>amnesteem caps 10mg</i>	1	PA
<i>amnesteem caps 20mg</i>	1	PA
<i>amnesteem caps 40mg</i>	1	PA
ARAZLO LOTN 0.045%	3	PA
<i>bexarotene gel 1%</i>	4	PA
<i>calcipotriene crea 0.005%</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<i>calcipotriene oint 0.005%</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<i>calcipotriene soln 0.005%</i>	1	QL (120 ML por 30 días)
<i>calcitrene oint 0.005%</i>	1	QL (120 GM por 30 días)
<i>claravis caps 10mg</i>	1	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN INJ 150MG/ML	4	PA MO
COSENTYX INJ 150MG/ML	4	PA MO
DUPIXENT INJ 200MG/1.14ML	4	PA MO
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	4	PA
DUPIXENT INJ 300MG/2ML	4	PA
<i>fluorouracil crea 5%</i>	1	
<i>fluorouracil soln 2%</i>	1	
<i>fluorouracil soln 5%</i>	1	
HYFTOR GEL 0.2%	4	PA
<i>imiquimod crea 5%</i>	1	
<i>isotretinoin caps 10mg</i>	1	PA
<i>isotretinoin caps 20mg</i>	1	PA
<i>isotretinoin caps 30mg</i>	1	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>isotretinoin caps 40mg</i>	1	PA
<i>myorisan caps 10mg</i>	1	PA
<i>myorisan caps 20mg</i>	1	PA
<i>myorisan caps 30mg</i>	1	PA
<i>myorisan caps 40mg</i>	1	PA
PANRETIN GEL 0.1%	4	PA
<i>podofilox soln 0.5%</i>	1	
QBREXZA PADS 2.4%	3	QL (1 EA por 1 días) PA
RECTIV OINT 0.4%	3	QL (30 GM por 30 días)
REGRANEX GEL 0.01%	4	QL (15 GM por 30 días) PA
SANTYL OINT 250UNIT/GM	3	
SKYRIZI PEN INJ 150MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA MO
SKYRIZI INJ 150MG/ML	4	QL (1 ML por 28 días) PA MO
SKYRIZI INJ 75MG/0.83ML	4	QL (2 EA por 84 días) PA MO
STELARA INJ 45MG/0.5ML	4	QL (1.5 ML por 84 días) PA
STELARA INJ 45MG/0.5ML	4	QL (1.5 ML por 84 días) PA
STELARA INJ 90MG/ML	4	QL (2 ML por 56 días) PA
<i>tacrolimus oint 0.03%</i>	1	
<i>tacrolimus oint 0.1%</i>	1	
TALTZ INJ 80MG/ML	4	PA MO
TALTZ INJ 80MG/ML	4	PA MO
<i>tazarotene crea 0.1%</i>	1	PA
<i>tazarotene gel 0.05%</i>	1	QL (30 GM por 30 días) PA
<i>tazarotene gel 0.1%</i>	1	QL (30 GM por 30 días) PA
VALCHLOR GEL 0.016%	4	PA
VEREGEN OINT 15%	4	
<i>zenatane caps 10mg</i>	1	PA
<i>zenatane caps 20mg</i>	1	PA
<i>zenatane caps 30mg</i>	1	PA
<i>zenatane caps 40mg</i>	1	PA
Vitamina		
Preparaciones multivitamínicas		
<i>pnv prenatal plus multivitamin + dha misc 120mg; 0; 200mg; 400unit; 2mg; 12mcg; 250mg; 27mg; 1mg; 20mg; 312mg; 10mg; 4000unit; 3mg; 1.84mg; 22mg; 25mg</i>	1	PA
<i>prenatal tabs 120mg; 0; 200mg; 10mcg; 2mg; 12mcg; 27mg; 1mg; 20mg; 10mg; 1200mcg; 3mg; 1.84mg; 10mg; 25mg</i>	1	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Vitaminas		
Vitamina D		
<i>calcitriol caps 0.25mcg</i>	1	MO
<i>calcitriol caps 0.5mcg</i>	1	MO
<i>calcitriol inj 1mcg/ml</i>	1	
<i>calcitriol soln 1mcg/ml</i>	1	MO
<i>doxercalciferol caps 0.5mcg</i>	1	MO
<i>doxercalciferol caps 1mcg</i>	1	MO
<i>doxercalciferol caps 2.5mcg</i>	1	MO
<i>doxercalciferol inj 4mcg/2ml</i>	1	
<i>paricalcitol caps 1mcg</i>	1	PA MO
<i>paricalcitol caps 2mcg</i>	1	PA MO
<i>paricalcitol caps 4mcg</i>	1	PA MO
<i>paricalcitol inj 2mcg/ml</i>	1	PA
<i>paricalcitol inj 5mcg/ml</i>	1	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla; para ello, vaya a la lista de abreviaturas ubicada al comienzo de la lista de fármacos.

Índice

Nombre del medicamento	Página
<i>abacavir</i>	11
<i>abacavir sulfate</i>	11
<i>abacavir sulfate/lamivudine</i>	11
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine</i>	11
ABELCET	9
ABILIFY ASIMTUFI	34
ABILIFY MAINTENA	34
ABILIFY MYCITE	35
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT	34
ABILIFY MYCITE STARTER KIT	34
<i>abiraterone acetate</i>	15
ABRAXANE	15
ABRYSVO	73
<i>acamprosate calcium dr</i>	33
<i>acarbose</i>	91
<i>accutane</i>	138
<i>acebutolol hcl</i>	119
<i>acebutolol hydrochloride</i>	119
<i>acetaminophen/codeine</i>	44
<i>acetaminophen/codeine phosphate</i>	44
<i>acetazolamide</i>	130
<i>acetazolamide er</i>	130
<i>acetazolamide sodium</i>	130
<i>acetic acid</i>	132
<i>acetylcysteine</i>	66
<i>acitretin</i>	138
ACTEMRA	61
ACTEMRA ACTPEN	61
ACTHAR	107
ACTHIB	73
ACTIMMUNE	64
<i>acyclovir</i>	11
<i>acyclovir</i>	134
<i>acyclovir sodium</i>	11
ADACEL	72
ADBRY	138
<i>adefovir dipivoxil</i>	11
ADEMPAS	59
<i>adriamycin</i>	15
ADTHYZA	96
ADVAIR HFA	110
<i>afirmelle</i>	101
AGAMREE	89
AIMOVIG	30
AKEEGA	15

Nombre del medicamento	Página
<i>ala-cort</i>	135
<i>albendazole</i>	9
<i>albuterol sulfate</i>	111
ALBUTEROL SULFATE HFA	111
<i>alclometasone dipropionate</i>	135
ALCOHOL PREP PADS	133
ALDURAZYME	80
ALECENSA	15
<i>alendronate sodium</i>	67
<i>alfuzosin hcl er</i>	110
ALIQOPA	15
<i>aliskiren</i>	121
<i>allopurinol</i>	63
<i>alogliptin</i>	91
<i>alogliptin/metformin hcl</i>	91
<i>alogliptin/metformin hydrochloride</i>	91
<i>alogliptin/pioglitazone</i>	91
<i>alosetron hydrochloride</i>	125
<i>alprazolam</i>	49
<i>alprazolam intensol</i>	49
<i>altavera</i>	101
ALUNBRIG	15
<i>alyacen 1/35</i>	101
<i>alyacen 7/7/7</i>	101
<i>alyq</i>	79
<i>amabelz</i>	107
<i>amantadine hcl</i>	31
<i>amantadine hydrochloride</i>	31
<i>ambrisentan</i>	59
<i>amcinonide</i>	135
<i>amethia</i>	101
<i>amethyst</i>	101
<i>amikacin sulfate</i>	1
<i>amiloride hcl</i>	85
<i>amiloride hydrochloride</i>	85
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>	85
<i>aminophylline</i>	134
AMINOSYN II	81
AMINOSYN-PF 7%	81
<i>amiodarone hcl</i>	123
<i>amiodarone hydrochloride</i>	123
<i>amitriptyline hcl</i>	35
<i>amitriptyline hydrochloride</i>	35
<i>amlodipine besylate</i>	115
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium</i>	115
<i>amlodipine besylate/benazepril hcl</i>	115
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	115
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	115

Nombre del medicamento	Página
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>	115
<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>	116
<i>ammonium lactate</i>	138
<i>amnesteam</i>	138
<i>amoxapine</i>	35
<i>amoxicillin</i>	1
<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>	1
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	1
<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>	28
<i>amphotericin b</i>	10
<i>amphotericin b liposome</i>	9
<i>ampicillin</i>	2
<i>ampicillin sodium</i>	1
<i>ampicillin/sulbactam</i>	2
<i>ampicillin-sulbactam</i>	2
<i>anagrelide hydrochloride</i>	74
<i>anastrozole</i>	107
ANDRODERM	100
ANORO ELLIPTA	109
<i>apomorphine hydrochloride</i>	31
<i>apraclonidine</i>	132
<i>aprepitant</i>	127
<i>apri</i>	101
APTIOM	52
APTIVUS	11
ARALAST NP	58
<i>aranelle</i>	101
ARANESP ALBUMIN FREE	77
ARAZLO	138
ARCALYST	68
AREXVY	73
<i>arformoterol tartrate</i>	111
<i>argatroban</i>	75
ARIKAYCE	2
<i>aripiprazole</i>	35
<i>aripiprazole odt</i>	35
ARISTADA	35
ARISTADA INITIO	35
<i>armodafinil</i>	28
ARMONAIR DIGIHALER	89
ARMOUR THYROID	96
ARNUITY ELLIPTA	89
<i>arsenic trioxide</i>	15
<i>ascomp/codeine</i>	44
<i>asenapine maleate sl</i>	35
<i>ashlyna</i>	101
<i>aspirin/dipyridamole</i>	75
<i>aspirin/dipyridamole er</i>	75
ASTAGRAF XL	65

Nombre del medicamento	Página
<i>atazanavir</i>	11
<i>atazanavir sulfate</i>	11
<i>atenolol</i>	119
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	119
ATGAM	65
<i>atomoxetine</i>	33
<i>atomoxetine hydrochloride</i>	33
<i>atorvastatin calcium</i>	113
<i>atovaquone</i>	11
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	10
ATROPINE SULFATE	109
ATROPINE SULFATE	132
ATROVENT HFA	109
<i>aubra</i>	101
<i>aubra eq</i>	101
AUGTYRO	15
<i>aurovela 1.5/30</i>	101
<i>aurovela 1/20</i>	101
<i>aurovela 24 fe</i>	101
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	101
<i>aurovela fe 1/20</i>	101
AUSTEDO	57
AUVELITY	35
AVASTIN	15
<i>aviane</i>	101
AVONEX	64
AVONEX PEN	64
AVSOLA	61
<i>ayuna</i>	101
AYVAKIT	15
<i>azacitidine</i>	15
<i>azasan</i>	65
<i>azathioprine</i>	65
<i>azelastine hcl</i>	129
<i>azelastine hydrochloride</i>	129
<i>azithromycin</i>	2
<i>aztreonam</i>	2
<i>azurette</i>	101
<i>bac</i>	44
<i>bacitracin</i>	131
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	131
<i>baclofen</i>	112
<i>balsalazide disodium</i>	125
BALVERSA	15
<i>balziva</i>	101
BAQSIMI ONE PACK	95
BAQSIMI TWO PACK	95
BARACLUDE	12
BASAGLAR KWIKPEN	91

Nombre del medicamento	Página
BAVENCIO	15
BCG VACCINE	73
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	133
B-D INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16"	133
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 12.7MM	133
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 8MM	133
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRAFINE/29G X 12.7MM	133
BELEODAQ	15
<i>benazepril hcl</i>	121
<i>benazepril hydrochloride</i>	121
<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>	121
<i>bendamustine hydrochloride</i>	16
BENLYSTA	65
BENZNIDAZOLE	11
<i>benztropine mesylate</i>	31
BESREMI	16
<i>betaine anhydrous</i>	68
<i>betamethasone dipropionate</i>	135
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	135
<i>betamethasone valerate</i>	135
BETASERON	64
<i>betaxolol hcl</i>	130
<i>bethanechol chloride</i>	109
<i>bexarotene</i>	16
<i>bexarotene</i>	138
BEXSERO	73
BEYFORTUS	12
<i>bicalutamide</i>	16
BICILLIN L-A	2
BIKTARVY	12
<i>bisoprolol fumarate</i>	119
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	119
BIVIGAM	71
<i>bleomycin sulfate</i>	16
<i>blephamide s.o.p.</i>	130
<i>blisovi 24 fe</i>	101
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	101
<i>blisovi fe 1/20</i>	101
BOOSTRIX	73
<i>bortezomib</i>	16
<i>bosentan</i>	59
BOSULIF	16
BOTOX	68

Nombre del medicamento	Página
BRAFTOVI	16
BREO ELLIPTA	89
<i>breylna</i>	89
BREZTRI AEROSPHERE	89
<i>briellyn</i>	101
BRILINTA	75
<i>brimonidine tartrate</i>	130
<i>brimonidine tartrate/timolol maleate</i>	130
<i>brinzolamide</i>	130
BRIVIACT	52
<i>bromocriptine mesylate</i>	31
BRONCHITOL	59
BRUKINSA	16
<i>budesonide</i>	89
<i>budesonide</i>	135
<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate</i>	89
<i>bumetanide</i>	85
<i>buprenorphine</i>	45
<i>buprenorphine hcl</i>	44
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>	44
<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride</i>	45
<i>bupropion hcl</i>	35
<i>bupropion hydrochloride</i>	36
<i>bupropion hydrochloride er (sr)</i>	35
<i>bupropion hydrochloride er (xl)</i>	35
<i>buspirone hcl</i>	49
<i>buspirone hydrochloride</i>	49
<i>busulfan</i>	16
<i>butalbital/acetaminophen</i>	45
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine</i>	45
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine</i>	45
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i>	45
BYDUREON BCISE	91
BYETTA	91
BYLVAY	128
BYLVAY (PELLETS)	128
<i>cabergoline</i>	31
CABLIVI	75
CABOMETYX	16
<i>calcipotriene</i>	138
<i>calcitonin salmon</i>	96
<i>calcitonin-salmon</i>	96
<i>calcitrene</i>	138
<i>calcitriol</i>	140
<i>calcium acetate</i>	86
CALQUENCE	16
<i>camila</i>	101
<i>camrese</i>	101

Nombre del medicamento	Página
<i>camrese lo</i>	101
CAMZYOS	123
<i>candesartan cilexetil</i>	121
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	121
CAPASTAT SULFATE	9
CAPLYTA	36
CAPRELSA	16
<i>captopril</i>	121
<i>carbamazepine</i>	52
<i>carbamazepine er</i>	52
<i>carbidopa</i>	31
<i>carbidopa/levodopa</i>	31
<i>carbidopa/levodopa er</i>	31
<i>carbidopa/levodopa/entacapone</i>	31
<i>carboplatin</i>	16
<i>carglumic acid</i>	85
<i>carmustine</i>	16
<i>carteolol hcl</i>	130
<i>cartia xt</i>	116
<i>carvedilol</i>	119
<i>casprofungin acetate</i>	10
CAYSTON	2
<i>caziant</i>	101
<i>cefaclor</i>	2
<i>cefadroxil</i>	2
<i>cefazolin</i>	3
<i>cefazolin sodium</i>	2
<i>cefazolin sodium/dextrose</i>	2
<i>cefdinir</i>	3
<i>cefepime</i>	3
<i>cefepime hydrochloride</i>	3
<i>cefepime/dextrose</i>	3
<i>cefixime</i>	3
CEFOTAXIME SODIUM	3
<i>cefoxitin sodium</i>	3
<i>cefpodoxime proxetil</i>	3
<i>cefprozil</i>	3
<i>ceftazidime</i>	3
<i>ceftazidime/dextrose</i>	3
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>	3
<i>ceftriaxone sodium</i>	3
<i>ceftriaxone/dextrose</i>	4
<i>cefuroxime axetil</i>	4
<i>cefuroxime sodium</i>	4
<i>celecoxib</i>	45
<i>cephalexin</i>	4
CERDELGA	68
CEREZYME	80
<i>cevimeline hydrochloride</i>	110

Nombre del medicamento	Página
<i>charlotte 24 fe</i>	101
<i>chateal</i>	101
<i>chateal eq</i>	101
<i>chenodal</i>	126
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	4
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	49
<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	49
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline</i>	36
<i>chlorhexidine gluconate</i>	131
<i>chloroquine phosphate</i>	11
<i>chlorothiazide sodium</i>	85
<i>chlorpromazine hcl</i>	36
<i>chlorpromazine hydrochloride</i>	36
<i>chlorthalidone</i>	85
<i>chlorzoxazone</i>	112
CHOLBAM	128
<i>cholestyramine</i>	113
<i>cholestyramine light</i>	113
<i>ciclodan</i>	134
<i>ciclopirox</i>	134
<i>ciclopirox nail lacquer</i>	134
<i>ciclopirox olamine</i>	134
<i>cidofovir</i>	12
<i>cilostazol</i>	75
CIMDUO	12
<i>cimetidine</i>	126
<i>cimetidine hcl</i>	126
<i>cimetidine hydrochloride</i>	126
CIMZIA	61
CIMZIA STARTER KIT	61
<i>cinacalcet hydrochloride</i>	96
CINRYZE	129
<i>ciprofloxacin</i>	4
CIPROFLOXACIN	132
<i>ciprofloxacin hcl</i>	4
<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	4
<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>	132
<i>ciprofloxacin i.v. -in d5w</i>	4
<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>	130
<i>cisplatin</i>	16
<i>citalopram</i>	36
<i>citalopram hydrobromide</i>	36
<i>cladribine</i>	16
<i>claravis</i>	138
<i>clarithromycin</i>	4
<i>clarithromycin er</i>	4
<i>clemastine fumarate</i>	70
<i>clindamycin hcl</i>	4
<i>clindamycin hydrochloride</i>	4

Nombre del medicamento	Página
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	4
<i>clindamycin phosphate</i>	4
<i>clindamycin phosphate</i>	27
<i>clindamycin phosphate</i>	134
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	4
<i>clindamycin phosphate/dextrose</i>	4
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%	81
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	81
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	82
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	82
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	82
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10%	82
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	82
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	82
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	83
<i>clinisol sf 15%</i>	83
<i>clinolipid</i>	83
<i>clobazam</i>	52
<i>clobetasol propionate</i>	136
<i>clobetasol propionate e</i>	136
<i>clobetasol propionate emollient</i>	136
<i>clodan</i>	136
<i>clofarabine</i>	16
<i>clomipramine hcl</i>	36
<i>clomipramine hydrochloride</i>	36
<i>clonazepam</i>	53
<i>clonazepam odt</i>	52
<i>clonidine</i>	78
<i>clonidine hydrochloride</i>	78
<i>clopidogrel</i>	75
<i>clorazepate dipotassium</i>	49
<i>clotrimazole</i>	134
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	134
<i>clovique</i>	70
<i>clozapine</i>	37
<i>clozapine odt</i>	36
COARTEM	11
<i>codeine sulfate</i>	45
<i>colchicine</i>	63
<i>colesevelam hydrochloride</i>	113
<i>colestipol hcl</i>	113
<i>colestipol hydrochloride</i>	113
<i>colistimethate sodium</i>	5
COMBIVENT RESPIMAT	111
COMETRIQ	16
COMPLERA	12
<i>compro</i>	37
<i>constulose</i>	85
COPIKTRA	16

Nombre del medicamento	Página
CORLANOR	123
CORTISONE ACETATE	89
<i>cortrophin</i>	107
COSENTYX	61
COSENTYX	138
COSENTYX SENSOREADY PEN	138
COSENTYX UNOREADY	61
COTELLIC	17
CREON	128
CRESEMBA	10
<i>cromolyn sodium</i>	58
<i>cromolyn sodium</i>	130
<i>crotan</i>	134
<i>cryselle-28</i>	101
CURITY GAUZE PADS 2"X2" 12 PLY	133
CUVRIOR	70
<i>cyclafem 1/35</i>	101
<i>cyclafem 7/7/7</i>	101
<i>cyclobenzaprine hydrochloride</i>	112
<i>cyclopentolate hcl</i>	132
<i>cyclophosphamide</i>	17
<i>cycloserine</i>	9
CYCLOSET	91
<i>cyclosporine</i>	65
<i>cyclosporine</i>	130
<i>cyclosporine modified</i>	65
CYLTEZO	61
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS	61
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS	61
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS/UVEITIS	61
CYRAMZA	17
<i>cyred</i>	101
<i>cyred eq</i>	101
CYSTADROPS	132
CYSTAGON	68
CYSTARAN	132
<i>cytarabine</i>	17
<i>cytarabine aqueous</i>	17
<i>dabigatran etexilate</i>	27
<i>dacarbazine</i>	17
<i>dactinomycin</i>	17
<i>dalfampridine er</i>	68
<i>danazol</i>	100
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL	92

Nombre del medicamento	Página
DAPAGLIFLOZIN	91
PROPANEDIOL/METFORMIN HYDROCHLORIDE	
<i>dapsone</i>	9
DAPTACEL	73
<i>daptomycin</i>	5
DARAPRIM	11
<i>darunavir</i>	12
DARZALEX	17
DARZALEX FASPRO	17
<i>dasetta 1/35</i>	101
<i>dasetta 7/7/7</i>	101
<i>daunorubicin hydrochloride</i>	17
DAURISMO	17
DAYBUE	33
<i>daysee</i>	102
<i>deblitane</i>	102
<i>decitabine</i>	17
<i>deferasirox</i>	70
<i>deferiprone</i>	70
<i>deflazacort</i>	89
DELSTRIGO	12
<i>delyla</i>	102
DENGVAXIA	73
<i>dentagel</i>	63
DEPO-MEDROL	90
DEPO-SUBQ PROVERA 104	107
DESCOVY	12
<i>desipramine hcl</i>	37
<i>desipramine hydrochloride</i>	37
<i>desloratadine</i>	71
<i>desmopressin acetate</i>	107
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	102
<i>desonide</i>	136
<i>desvenlafaxine er</i>	37
<i>dexabliss</i>	90
<i>dexamethasone</i>	90
<i>dexamethasone 10-day dose pack</i>	90
<i>dexamethasone 13-day dose pack</i>	90
<i>dexamethasone 6-day dose pack</i>	90
<i>dexamethasone 6-day therapy pack</i>	90
<i>dexamethasone intensol</i>	90
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	90
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	130
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	28
<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	28
<i>dexmethylphenidate hydrochloride</i>	29
<i>dexmethylphenidate hydrochloride er</i>	28
<i>dexrazoxane</i>	66

Nombre del medicamento	Página
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	29
<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	29
<i>dextrose</i>	83
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	86
<i>dextrose 10%</i>	83
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.2%</i>	86
<i>dextrose 10%/sodium chloride 0.45%</i>	86
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%</i>	86
<i>dextrose 25%</i>	83
<i>dextrose 30%</i>	83
<i>dextrose 5%</i>	83
<i>dextrose 5%/lactated ringers</i>	86
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.2%</i>	86
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.33%</i>	86
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.45%</i>	86
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.9%</i>	86
<i>dextrose 50%</i>	83
<i>dextrose 70%</i>	83
<i>dextrose/sodium chloride</i>	86
DIACOMIT	53
DIASTAT ACUDIAL	49
DIASTAT PEDIATRIC	49
<i>diazepam</i>	49
<i>diazepam intensol</i>	49
DIAZEPAM RECTAL GEL	49
<i>diazoxide</i>	95
<i>dichlorphenamide</i>	67
<i>diclofenac potassium</i>	45
<i>diclofenac sodium</i>	130
<i>diclofenac sodium</i>	136
<i>diclofenac sodium dr</i>	45
<i>diclofenac sodium er</i>	45
<i>dicloxacillin sodium</i>	5
<i>dicyclomine hcl</i>	109
<i>dicyclomine hydrochloride</i>	109
DIFICID	5
<i>difluprednate</i>	130
<i>digitek</i>	124
<i>digox</i>	124
<i>digoxin</i>	124
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	110
<i>dilantin</i>	53
<i>dilantin infatabs</i>	53
DILANTIN-125	53
<i>diltiazem hcl</i>	116
<i>diltiazem hcl cd</i>	116
<i>diltiazem hcl er</i>	116
<i>diltiazem hydrochloride</i>	117

Nombre del medicamento	Página
<i>diltiazem hydrochloride er</i>	116
<i>dilt-xr</i>	116
<i>dimethyl fumarate</i>	64
<i>dimethyl fumarate starterpack</i>	64
DIPENTUM	125
<i>diphenhydramine hcl</i>	70
<i>diphenhydramine hydrochloride</i>	70
<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate</i>	125
<i>diphenoxylate/atropine</i>	125
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC	73
<i>dipyridamole</i>	79
<i>disopyramide phosphate</i>	124
<i>disulfiram</i>	129
<i>divalproex sodium</i>	53
<i>divalproex sodium dr</i>	53
<i>divalproex sodium er</i>	53
<i>docetaxel</i>	17
<i>dofetilide</i>	124
DOJOLVI	83
<i>dolishale</i>	102
<i>donepezil hcl</i>	110
<i>donepezil hydrochloride</i>	110
<i>donepezil hydrochloride odt</i>	110
DOPTELET	77
<i>dorzolamide hcl</i>	130
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	130
<i>dorzolamide hydrochloride</i>	130
<i>dotti</i>	107
DOVATO	12
<i>doxazosin</i>	115
<i>doxazosin mesylate</i>	114
<i>doxepin hcl</i>	37
<i>doxepin hydrochloride</i>	37
DOXEPIN HYDROCHLORIDE	137
<i>doxercalciferol</i>	140
<i>doxorubicin hcl</i>	17
<i>doxorubicin hydrochloride</i>	17
<i>doxorubicin hydrochloride liposomal</i>	17
<i>doxy 100</i>	5
<i>doxycycline</i>	5
<i>doxycycline hyclate</i>	5
<i>doxycycline monohydrate</i>	5
DRIZALMA SPRINKLE	37
<i>dronabinol</i>	127
<i>drospirenone/ethinyl estradiol</i>	102
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium</i>	102

Nombre del medicamento	Página
DROXIA	17
<i>droxidopa</i>	111
<i>duloxetine hcl</i>	37
<i>duloxetine hydrochloride</i>	38
DUPIXENT	58
DUPIXENT	138
<i>duramorph</i>	45
<i>dutasteride</i>	67
<i>dxevo 11-day</i>	90
E.E.S. 400	5
<i>ec-naproxen</i>	45
<i>econazole nitrate</i>	134
<i>edaravone</i>	58
EDURANT	12
<i>efavirenz</i>	12
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	12
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	12
EGRIFTA SV	99
ELAPRASE	80
<i>eletriptan hydrobromide</i>	30
ELIGARD	106
<i>elinest</i>	102
ELIQUIS	75
ELIQUIS STARTER PACK	75
ELMIRON	68
<i>eluryng</i>	102
EMCYT	17
EMEND	127
EMGALITY	30
<i>emoquette</i>	102
EMPLICITI	17
EMSAM	31
<i>emtricitabine</i>	12
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil</i>	12
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	12
EMTRIVA	12
<i>emverm</i>	9
<i>emzahn</i>	102
<i>enalapril maleate</i>	121
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	121
ENBREL	61
ENBREL MINI	61
ENBREL SURECLICK	61
ENDARI	68
<i>endocet</i>	45
ENGERIX-B	73
<i>enilloring</i>	102

Nombre del medicamento	Página
<i>enoxaparin sodium</i>	75
<i>enpresse-28</i>	102
<i>enskyce</i>	102
ENSPRYNG	64
<i>entacapone</i>	32
<i>entecavir</i>	12
ENTRESTO	121
ENTYVIO	128
<i>enulose</i>	85
EOHILIA	90
EPCLUSA	12
EPIDIOLEX	53
<i>epinastine hcl</i>	130
<i>epinephrine</i>	111
<i>epirubicin hcl</i>	17
<i>epitol</i>	53
EPIVIR HBV	12
<i>eplerenone</i>	121
EPRONTIA	53
ERAXIS	10
ERBITUX	18
<i>ergoloid mesylates</i>	110
<i>eribulin mesylate</i>	18
ERIVEDGE	18
ERLEADA	18
<i>erlotinib hydrochloride</i>	18
<i>errin</i>	102
<i>ertapenem</i>	5
<i>ertapenem sodium</i>	5
ERWINASE	18
<i>ery-tab</i>	5
<i>erythrocine lactobionate</i>	5
<i>erythrocine stearate</i>	5
<i>erythromycin</i>	5
<i>erythromycin</i>	132
<i>erythromycin base</i>	5
<i>erythromycin dr</i>	5
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	5
<i>erythromycin lactobionate</i>	5
<i>escitalopram oxalate</i>	38
<i>esomeprazole magnesium</i>	126
<i>estarylla</i>	102
<i>estradiol</i>	108
<i>estradiol valerate</i>	108
<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	108
ESTRING	108
<i>eszopiclone</i>	49
<i>ethambutol hydrochloride</i>	9
<i>ethosuximide</i>	53

Nombre del medicamento	Página
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>	102
<i>etodolac</i>	46
<i>etonogestrel/ethinyl estradiol</i>	102
<i>etoposide</i>	18
<i>etravirine</i>	12
<i>euthyrox</i>	97
EVENITY	63
<i>everolimus</i>	18
<i>everolimus</i>	66
EVOTAZ	12
EVRYSDI	68
<i>exemestane</i>	108
EXKIVITY	18
EXONDYS 51	68
EXTAVIA	64
<i>ezetimibe</i>	113
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	113
FABHALTA	67
FABRAZYME	80
<i>falmina</i>	102
<i>famciclovir</i>	12
<i>famotidine</i>	126
FANAPT	38
FANAPT TITRATION PACK	38
FARXIGA	92
FASENRA	58
FASENRA PEN	58
<i>fayosim</i>	102
<i>febuxostat</i>	63
<i>felbamate</i>	53
<i>felodipine er</i>	117
<i>femynor</i>	102
<i>fenofibrate</i>	113
<i>fenofibrate micronized</i>	113
<i>fenofibric acid dr</i>	113
<i>fentanyl</i>	46
<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i>	46
FERRIPROX	70
FETZIMA	38
FETZIMA TITRATION PACK	38
FIASP	92
FIASP FLEXTOUCH	92
FIASP PENFILL	92
FILSPARI	68
FILSUVEZ	27
<i>finasteride</i>	67
<i>finngolimod hydrochloride</i>	64
FINTEPLA	53
<i>finzala</i>	102

Nombre del medicamento	Página
FIRDAPSE	68
FIRMAGON	106
FIRVANQ	5
<i>flac</i>	130
<i>flavoxate hcl</i>	133
FLEBOGAMMA DIF	71
<i>flecainide acetate</i>	124
<i>fluconazole</i>	10
<i>fluconazole in nacl</i>	10
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	10
<i>flucytosine</i>	10
<i>fludarabine phosphate</i>	18
<i>fludrocortisone acetate</i>	90
<i>flunisolide</i>	130
<i>fluocinolone acetonide</i>	131
<i>fluocinolone acetonide</i>	136
<i>fluocinolone acetonide body</i>	136
<i>fluocinolone acetonide ear drops</i>	131
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	136
<i>fluocinolone acetonide topical</i>	136
<i>fluocinonide</i>	136
<i>fluocinonide emulsified base</i>	136
<i>fluoride</i>	63
<i>fluorometholone</i>	131
<i>fluorouracil</i>	18
<i>fluorouracil</i>	138
<i>fluoxetine dr</i>	38
<i>fluoxetine hydrochloride</i>	38
<i>fluphenazine decanoate</i>	38
<i>fluphenazine hcl</i>	38
<i>fluphenazine hydrochloride</i>	38
<i>flurbiprofen</i>	46
<i>flurbiprofen sodium</i>	131
<i>flutamide</i>	18
<i>fluticasone propionate</i>	131
<i>fluticasone propionate</i>	136
<i>fluticasone propionate/salmeterol</i>	111
<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>	111
<i>fluvoxamine maleate</i>	38
FML	131
FML FORTE	131
FOLOTYN	18
<i>fondaparinux sodium</i>	75
FORTEO	96
<i>fosamprenavir calcium</i>	13
<i>fosfomycin tromethamine</i>	9
<i>fosinopril sodium</i>	121
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	121
<i>fosphenytoin sodium</i>	53

Nombre del medicamento	Página
FOSRENOL	84
FOTIVDA	18
FREAMINE III	83
FRUZAQLA	19
FULPHILA	77
FULVESTRANT	19
<i>furosemide</i>	85
FUZEON	13
FYCOMPA	53
FYLNETRA	77
<i>gabapentin</i>	54
GALAFOLD	68
<i>galantamine hydrobromide</i>	110
<i>galantamine hydrobromide er</i>	110
GAMASTAN	71
GAMMAGARD LIQUID	71
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML	71
GAMMAKED	71
GAMMAPLEX	72
GAMUNEX-C	72
<i>ganciclovir</i>	13
GARDASIL 9	73
<i>gatifloxacin</i>	132
GATTEX	128
<i>gavilyte-c</i>	127
<i>gavilyte-g</i>	127
<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	127
GAVRETO	19
<i>gefitinib</i>	19
<i>gemcitabine hcl</i>	19
<i>gemcitabine hydrochloride</i>	19
<i>gemfibrozil</i>	113
<i>gemmily</i>	102
GEMTESA	133
<i>generlac</i>	85
<i>gengraf</i>	66
GENOTROPIN	99
GENOTROPIN MINIQUICK	99
<i>gentak</i>	132
<i>gentamicin sulfate</i>	6
<i>gentamicin sulfate</i>	132
<i>gentamicin sulfate</i>	135
<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	5
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride</i>	5
GENVOYA	13
GILENYA	64
GILOTRIF	19
<i>glatiramer acetate</i>	64

Nombre del medicamento	Página
<i>glatopa</i>	64
GLEOSTINE	19
<i>glimepiride</i>	92
<i>glipizide</i>	92
<i>glipizide er</i>	92
<i>glipizide xl</i>	92
<i>glipizide/metformin hydrochloride</i>	92
GLUCAGEN HYPOKIT	95
GLUCAGON EMERGENCY KIT	96
GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD SUGAR	95
<i>glycopyrrolate</i>	109
<i>glydo</i>	137
GLYXAMBI	92
<i>granisetron hcl</i>	127
<i>granisetron hydrochloride</i>	127
GRANIX	77
GRASTEK	72
<i>griseofulvin microsize</i>	10
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	10
<i>guanfacine hydrochloride</i>	79
<i>guanfacine hydrochloride er</i>	33
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	96
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	96
GVOKE KIT	96
GVOKE PFS	96
HAEGARDA	129
<i>hailey 1.5/30</i>	102
<i>hailey 24 fe</i>	102
<i>hailey fe 1.5/30</i>	102
<i>hailey fe 1/20</i>	102
<i>halobetasol propionate</i>	136
<i>haloette</i>	102
<i>haloperidol</i>	39
<i>haloperidol decanoate</i>	39
<i>haloperidol lactate</i>	39
HAVRIX	73
<i>heather</i>	102
<i>heparin sodium</i>	27
<i>heparin sodium</i>	76
HEPARIN SODIUM/D5W	75
HEPARIN SODIUM/DEXTROSE	75
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i>	75
<i>heparin sodium/sodium chloride</i>	76
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i>	76
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i>	75
HEPLISAV-B	73
HETLIOZ LQ	50

Nombre del medicamento	Página
HIBERIX	73
HUMATROPE	99
HUMIRA	62
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	62
HUMIRA PEN	62
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	62
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK	62
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	62
<i>hydralazine hcl</i>	79
<i>hydralazine hydrochloride</i>	79
<i>hydrochlorothiazide</i>	85
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>	46
<i>hydrocodone/acetaminophen</i>	46
<i>hydrocodone/ibuprofen</i>	46
<i>hydrocortisone</i>	90
<i>hydrocortisone</i>	136
<i>hydrocortisone butyrate</i>	136
<i>hydrocortisone valerate</i>	136
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	131
<i>hydromorphone hcl</i>	46
<i>hydromorphone hydrochloride</i>	46
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	11
<i>hydroxyurea</i>	19
<i>hydroxyzine hcl</i>	50
<i>hydroxyzine hydrochloride</i>	50
<i>hydroxyzine pamoate</i>	50
HYFTOR	138
<i>ibandronate sodium</i>	67
IBRANCE	19
<i>ibu</i>	47
<i>ibuprofen</i>	47
<i>icatibant acetate</i>	129
<i>iclevia</i>	102
ICLUSIG	19
<i>icosapent ethyl</i>	113
<i>idarubicin hcl</i>	20
<i>idarubicin hydrochloride</i>	20
IDHIFA	20
<i>ifosfamide</i>	20
<i>imatinib mesylate</i>	20
IMBRUVICA	20
IMFINZI	20
<i>imipenem/cilastatin</i>	6
<i>imipramine hcl</i>	39
<i>imipramine hydrochloride</i>	39
<i>imiquimod</i>	138
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	73

Nombre del medicamento	Página
IMPAVIDO	11
INBRIJA	32
<i>incassia</i>	102
INCRELEX	99
INCRUSE ELLIPTA	109
<i>indapamide</i>	85
INFANRIX	73
INFLECTRA	62
INGREZZA	57
INLYTA	20
INQOVI	20
INREBIC	20
INSULIN ASPART	92
INSULIN ASPART FLEXPEN	92
INSULIN ASPART PENFILL	92
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART	92
INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN	92
INSULIN DEGLUDEC	92
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	92
INSULIN LISPRO	92
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	92
INSULIN LISPRO KWIKPEN	92
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN	92
INTELENCE	13
INTRALIPID	83
INTRON A	20
<i>introvale</i>	102
INVEGA HAFYERA	39
INVEGA SUSTENNA	39
INVEGA TRINZA	39
IOPIDINE	132
IPOL INACTIVATED IPV	73
<i>ipratropium bromide</i>	109
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	111
<i>irbesartan</i>	122
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	122
<i>irinotecan hydrochloride</i>	20
ISENTRESS	13
ISENTRESS HD	13
<i>isibloom</i>	102
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	86
ISOLYTE-S	86
ISOLYTE-S PH 7.4	86
<i>isoniazid</i>	9

Nombre del medicamento	Página
<i>isosorbide dinitrate</i>	79
<i>isosorbide mononitrate</i>	79
<i>isosorbide mononitrate er</i>	79
<i>isotonic gentamicin</i>	6
<i>isotretinoin</i>	138
<i>itraconazole</i>	10
<i>ivabradine hydrochloride</i>	124
<i>ivermectin</i>	9
IWILFIN	20
IXCHIQ	73
IXIARO	73
<i>jaimiess</i>	102
JAKAFI	20
<i>jantoven</i>	76
JANUMET	93
JANUMET XR	92
JANUVIA	93
JARDIANCE	93
<i>jasmiel</i>	102
<i>javygtor</i>	68
JAYPIRCA	21
<i>jencycla</i>	103
JEVTANA	21
JOENJA	64
<i>jolessa</i>	103
<i>juleber</i>	103
JULUCA	13
<i>junel 1.5/30</i>	103
<i>junel 1/20</i>	103
<i>junel fe 1.5/30</i>	103
<i>junel fe 1/20</i>	103
<i>junel fe 24</i>	103
JUXTAPID	114
JYLAMVO	21
JYNARQUE	85
JYNNEOS	73
<i>kaitlib fe</i>	103
<i>kalliga</i>	103
KALYDECO	60
<i>kariva</i>	103
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	86
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	86
<i>KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%</i>	87
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%</i>	87
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	87
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	87
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%</i>	87
<i>kelnor 1/35</i>	103
<i>kelnor 1/50</i>	103

Nombre del medicamento	Página
<i>kemoplat</i>	21
KENALOG-10	90
KEPIVANCE	138
KERENDIA	122
<i>ketoconazole</i>	10
<i>ketoconazole</i>	135
<i>ketorolac tromethamine</i>	131
KEVEYIS	67
KEYTRUDA	21
KINERET	62
KINRIX	73
<i>kionex</i>	84
KISQALI	21
KISQALI FEMARA 200 DOSE	108
KISQALI FEMARA 400 DOSE	108
KISQALI FEMARA 600 DOSE	108
<i>klayesta</i>	135
<i>klor-con</i>	87
<i>klor-con 10</i>	87
<i>klor-con 8</i>	87
<i>klor-con m10</i>	87
<i>klor-con m15</i>	87
<i>klor-con m20</i>	87
KLOXXADO	80
KOSELUGO	21
<i>kourzeq</i>	27
KRAZATI	21
KRINTAFEL	11
<i>kurvelo</i>	103
KYLEENA	103
KYNMOBI	32
KYNMOBI TITRATION KIT	32
KYPROLIS	21
<i>labetalol hydrochloride</i>	119
<i>lacosamide</i>	54
<i>lactated ringers</i>	87
<i>lactulose</i>	85
LAGEVRIO	13
<i>lamivudine</i>	13
<i>lamivudine/zidovudine</i>	13
<i>lamotrigine</i>	54
<i>lamotrigine er</i>	54
<i>lamotrigine odt</i>	54
<i>lamotrigine starter kit/blue</i>	54
<i>lamotrigine starter kit/green</i>	54
<i>lamotrigine starter kit/orange</i>	54
LAMPIT	11
<i>lanreotide acetate</i>	100
<i>lansoprazole</i>	126

Nombre del medicamento	Página
<i>lansoprazole odt</i>	126
<i>lanthanum carbonate</i>	84
LANTUS	93
LANTUS SOLOSTAR	93
<i>lapatinib ditosylate</i>	21
<i>larin 1.5/30</i>	103
<i>larin 1/20</i>	103
<i>larin 24 fe</i>	103
<i>larin fe 1.5/30</i>	103
<i>larin fe 1/20</i>	103
<i>larissia</i>	103
<i>latanoprost</i>	130
<i>layolis fe</i>	103
LAZANDA	47
<i>leena</i>	103
<i>leflunomide</i>	62
<i>lenalidomide</i>	21
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	21
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	21
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	21
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	21
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	21
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	21
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	21
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	21
<i>lessina</i>	103
<i>letrozole</i>	108
<i>leucovorin calcium</i>	66
LEUKERAN	21
LEUKINE	77
<i>leuprolide acetate</i>	106
<i>levalbuterol</i>	112
<i>levalbuterol hcl</i>	112
<i>levalbuterol hydrochloride</i>	112
LEVALBUTEROL TARTRATE HFA	112
<i>levetiracetam</i>	55
<i>levetiracetam er</i>	54
<i>levetiracetam/sodium chloride</i>	54
<i>levobunolol hcl</i>	130
<i>levocarnitine</i>	68
<i>levocarnitine sf</i>	68
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	71
<i>levofloxacin</i>	6
<i>levofloxacin</i>	132
<i>levofloxacin in d5w</i>	6
<i>levoleucovorin</i>	67
<i>levoleucovorin calcium</i>	67
<i>levonest</i>	103
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	103

Nombre del medicamento	Página
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	103
<i>levora 0.15/30-28</i>	103
<i>levo-t</i>	97
<i>levothyroxine sodium</i>	97
<i>levoxyl</i>	97
LEXIVA	13
<i>l-glutamine</i>	68
LIBERVANT	55
LIBTAYO	21
<i>lidocaine</i>	137
<i>lidocaine hcl</i>	69
<i>lidocaine hcl</i>	124
<i>lidocaine hcl</i>	137
<i>lidocaine hcl in d5w</i>	124
<i>lidocaine hcl jelly</i>	28
<i>lidocaine hcl jelly</i>	137
<i>lidocaine hcl viscous</i>	131
<i>lidocaine hcl/dextrose</i>	124
<i>lidocaine hydrochloride</i>	70
<i>lidocaine hydrochloride</i>	137
<i>lidocaine hydrochloride viscous</i>	131
<i>lidocaine patch 5%</i>	137
<i>lidocaine viscous</i>	131
<i>lidocaine/prilocaine</i>	137
LILETTA	103
<i>lillow</i>	103
<i>lincomycin hcl</i>	6
<i>linezolid</i>	6
LINZESS	128
<i>liothyronine sodium</i>	98
LIRAGLUTIDE	93
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i>	29
<i>lisinopril</i>	122
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	122
LITHIUM	31
<i>lithium carbonate</i>	31
<i>lithium carbonate er</i>	31
LIVMARLI	128
LIVTENCITY	13
LO LOESTRIN FE	103
LODOCO	69
<i>lojaimiess</i>	103
LOKELMA	84
LONSURF	21
<i>loperamide hcl</i>	125
<i>loperamide hydrochloride</i>	125
<i>lopinavir/ritonavir</i>	13
<i>lorazepam</i>	50
<i>lorazepam intensol</i>	50

Nombre del medicamento	Página
LORBRENA	21
<i>loryna</i>	103
<i>losartan potassium</i>	122
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	122
<i>lovastatin</i>	114
<i>low-ogestrel</i>	103
<i>loxapine</i>	39
<i>loxapine succinate</i>	39
<i>lo-zumandimine</i>	103
LUBIPROSTONE	128
LUCEMYRA	112
LUMAKRAS	21
LUMIGAN	130
LUMIZYME	80
LUMOXITI	21
LUPKYNIS	66
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	106
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	106
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	106
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	106
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	106
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	106
<i>lurasidone hydrochloride</i>	39
<i>luteru</i>	103
LYBALVI	40
<i>lyleq</i>	103
<i>lyllana</i>	108
LYNPARZA	21
LYSODREN	22
LYTGOBI	22
<i>lyza</i>	104
<i>magnesium sulfate</i>	55
<i>maraviroc</i>	13
<i>marlissa</i>	104
MARPLAN	40
MATULANE	22
<i>matzim la</i>	117
MAVYRET	13
MAXIDEX	131
MAYZENT	64
MAYZENT STARTER PACK	64
<i>meclizine hcl</i>	127
<i>meclizine hydrochloride</i>	127
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	107
<i>mefloquine hcl</i>	11
<i>megestrol acetate</i>	107
MEKINIST	22
MEKTOVI	22
<i>meloxicam</i>	47

Nombre del medicamento	Página
<i>melphalan hydrochloride</i>	22
<i>memantine hcl titration pak</i>	34
<i>memantine hydrochloride</i>	34
MENACTRA	74
<i>menest</i>	109
MENQUADFI	74
MENVEO	74
<i>mercaptopurine</i>	22
<i>meropenem</i>	6
<i>meropenem/sodium chloride</i>	6
<i>merzee</i>	104
<i>mesalamine</i>	125
<i>mesalamine dr</i>	125
<i>mesalamine er</i>	125
MESNEX	66
<i>metformin hydrochloride</i>	93
<i>metformin hydrochloride er</i>	93
<i>methadone hcl</i>	47
<i>methadone hydrochloride</i>	47
<i>methadone hydrochloride intensol</i>	47
METHADOSE	47
<i>methadose sugar-free</i>	47
<i>methazolamide</i>	130
<i>methenamine hippurate</i>	9
<i>methimazole</i>	98
<i>methitest</i>	100
<i>methocarbamol</i>	112
<i>methotrexate</i>	22
<i>methotrexate sodium</i>	22
<i>methoxsalen</i>	138
<i>methsuximide</i>	55
<i>methyl dopa</i>	79
<i>methylphenidate hydrochloride</i>	30
<i>methylphenidate hydrochloride cd</i>	29
<i>methylphenidate hydrochloride er</i>	29
<i>methylprednisolone</i>	90
<i>methylprednisolone dose pack</i>	90
<i>methylprednisolone sodium succinate</i>	90
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate</i>	90
<i>metoclopramide hcl</i>	127
<i>metoclopramide hydrochloride</i>	127
<i>metolazone</i>	86
<i>metoprolol succinate er</i>	119
<i>metoprolol tartrate</i>	119
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	119
<i>metronidazole</i>	11
<i>metronidazole</i>	135
<i>metronidazole vaginal</i>	135
<i>metyrosine</i>	69

Nombre del medicamento	Página
<i>mexiletine hcl</i>	124
<i>mexiletine hydrochloride</i>	124
<i>mibelas 24 fe</i>	104
<i>micafungin</i>	10
<i>micafungin/sodium chloride</i>	10
<i>miconazole 3</i>	135
<i>microgestin 1.5/30</i>	104
<i>microgestin 1/20</i>	104
<i>microgestin 24 fe</i>	104
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	104
<i>microgestin fe 1/20</i>	104
<i>midazolam hcl</i>	50
<i>midazolam hydrochloride</i>	50
<i>midodrine hcl</i>	112
<i>midodrine hydrochloride</i>	112
<i>mifepristone</i>	93
<i>mifepristone</i>	129
<i>migergot</i>	30
<i>miglitol</i>	93
<i>miglustat</i>	69
<i>mili</i>	104
<i>mimvey</i>	109
<i>minitran</i>	79
<i>minocycline hcl</i>	6
<i>minocycline hydrochloride</i>	6
<i>minoxidil</i>	79
MIRENA	104
<i>mirtazapine</i>	40
<i>mirtazapine odt</i>	40
<i>misoprostol</i>	126
<i>mitomycin</i>	22
<i>mitoxantrone hcl</i>	22
M-M-R II	73
<i>modafinil</i>	30
<i>moexipril hcl</i>	122
<i>molindone hydrochloride</i>	40
<i>mometasone furoate</i>	137
<i>mondoxyne nl</i>	6
<i>mono-lynyah</i>	104
<i>montelukast sodium</i>	58
<i>morgidox 1x100mg</i>	6
<i>morgidox 2x100mg</i>	6
<i>morphine sulfate</i>	47
<i>morphine sulfate er</i>	47
MOTEGRITY	128
MOUNJARO	93
MOVANTIK	128
<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride</i>	6

Nombre del medicamento	Página
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	6
<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	132
MOZOBIL	77
MULPLETA	77
MULTAQ	124
<i>multiple electrolytes injection type 1</i>	87
<i>mupirocin</i>	135
<i>mutamycin</i>	22
MYALEPT	107
MYCAPSSA	100
<i>mycophenolate mofetil</i>	66
<i>mycophenolic acid dr</i>	66
MYFEMBREE	106
MYLOTARG	22
<i>myorisan</i>	139
MYRBETRIQ	133
<i>nabumetone</i>	48
<i>nadolol</i>	119
NAFCILLIN	7
<i>nafcillin sodium</i>	7
<i>nafrinse</i>	63
NAGLAZYME	80
<i>nalbuphine hcl</i>	48
<i>naloxone hcl</i>	80
<i>naloxone hydrochloride</i>	80
<i>naltrexone hcl</i>	80
<i>naltrexone hydrochloride</i>	80
<i>naproxen</i>	48
<i>naproxen dr</i>	48
<i>naratriptan hcl</i>	30
NATACYN	132
NATAZIA	104
<i>nateglinide</i>	93
NATPARA	96
NAYZILAM	55
<i>nebivolol</i>	120
<i>nebivolol hydrochloride</i>	119
<i>necon 0.5/35-28</i>	104
<i>nefazodone hydrochloride</i>	40
<i>nelarabine</i>	22
<i>neomycin sulfate</i>	7
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	132
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin</i>	132
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin zinc</i>	132
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortis one</i>	131
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	131
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	132
<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	131

Nombre del medicamento	Página
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	131
<i>neo-polycin</i>	132
<i>neo-polycin hc</i>	131
NERLYNX	22
NEULASTA	77
NEUPRO	32
<i>nevirapine</i>	13
<i>nevirapine er</i>	13
NEXPLANON	104
<i>niacin er</i>	114
<i>nicardipine hcl</i>	117
<i>nicardipine hydrochloride</i>	117
NICOTROL INHALER	112
NICOTROL NS	112
<i>nifediac cc</i>	117
<i>nifedipine er</i>	117
<i>nikki</i>	104
<i>nilutamide</i>	22
NINLARO	22
NIPENT	22
<i>nitazoxanide</i>	11
<i>nitisinone</i>	69
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	9
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	9
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>	9
<i>nitroglycerin</i>	27
<i>nitroglycerin</i>	79
<i>nitroglycerin transdermal</i>	79
NITYR	69
<i>nora-be</i>	104
NORDITROPIN FLEXPPO	99
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol</i>	104
<i>norethindrone</i>	104
<i>norethindrone & ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	104
<i>norethindrone acetate</i>	107
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	104
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	104
<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	104
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	104
<i>norlyda</i>	104
<i>norlyroc</i>	104
NORMOSOL -R	87
NORMOSOL-M/D5W	87
NORMOSOL-R	87
NORPACE CR	124
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	104

Nombre del medicamento	Página
<i>nortrel 1/35</i>	104
<i>nortrel 7/7/7</i>	105
<i>nortriptyline hcl</i>	40
<i>nortriptyline hydrochloride</i>	40
NORVIR	13
NOVOLIN 70/30	93
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	93
NOVOLIN N	93
NOVOLIN N FLEXPEN	93
NOVOLIN R	93
NOVOLIN R FLEXPEN	93
NOVOLOG	94
NOVOLOG FLEXPEN	93
NOVOLOG FLEXPEN RELION	93
NOVOLOG MIX 70/30	94
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	94
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION	94
NOVOLOG MIX 70/30 RELION	94
NOVOLOG PENFILL	94
NOVOLOG RELION	94
NOXAFIL	10
<i>np thyroid 120</i>	98
<i>np thyroid 15</i>	98
<i>np thyroid 30</i>	98
<i>np thyroid 60</i>	98
<i>np thyroid 90</i>	98
NUBEQA	22
NUCALA	58
NUEDEXTA	34
NULOJIX	66
NUPLAZID	40
NUTRILIPID	83
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	99
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	99
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	99
<i>nyamyc</i>	135
<i>nylia 1/35</i>	105
<i>nylia 7/7/7</i>	105
<i>nymyo</i>	105
<i>nystatin</i>	10
<i>nystatin</i>	135
<i>nystatin/triamcinolone</i>	137
<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	137
<i>nystop</i>	135
NYVEPRIA	77
OALIVA	129
<i>ocella</i>	105

Nombre del medicamento	Página
OCREVUS	64
OCTAGAM	72
<i>octreotide acetate</i>	100
ODACTRA	72
ODEFSEY	13
ODOMZO	22
OFEV	58
<i>ofloxacin</i>	132
OGSIVEO	22
OJEMDA	23
OJJAARA	23
<i>olanzapine</i>	41
<i>olanzapine odt</i>	40
<i>olanzapine/fluoxetine</i>	40
<i>olmesartan medoxomil</i>	122
<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide</i>	118
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	122
<i>olopatadine hcl</i>	89
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	114
<i>omeprazole</i>	126
<i>omeprazole dr</i>	126
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)	133
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	133
OMNIPOD 5 G7 INTRO KIT (GEN 5)	133
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)	133
OMNIPOD CLASSIC PDM STARTER KIT (GEN 3)	133
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	133
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)	133
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4)	133
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	133
OMNITROPE	99
<i>ondansetron hcl</i>	127
<i>ondansetron hydrochloride</i>	127
<i>ondansetron odt</i>	127
ONGENTYS	32
ONUREG	23
OPDIVO	23
OPFOLDA	69
<i>opium</i>	125
<i>opium tincture</i>	125
OPSUMIT	59
OPVEE	80
<i>oralone dental paste</i>	137
ORENCIA	62
ORENCIA CLICKJECT	62
ORFADIN	69
ORGOVYX	106

Nombre del medicamento	Página
ORIAHNN	106
ORILISSA	106
ORKAMBI	60
ORLADEYO	67
ORLADEYO	129
ORSERDU	23
<i>orsythia</i>	105
<i>oseltamivir phosphate</i>	13
OSMOPREP	127
OTEZLA	62
OXACILLIN SODIUM	7
<i>oxaliplatin</i>	23
<i>oxandrolone</i>	100
OXBRYTA	76
<i>oxcarbazepine</i>	55
OXERVATE	132
<i>oxybutynin chloride</i>	133
<i>oxybutynin chloride er</i>	133
<i>oxycodone hcl</i>	48
OXYCODONE HCL ER	48
<i>oxycodone hydrochloride</i>	48
OXYCODONE HYDROCHLORIDE ER	48
<i>oxycodone/acetaminophen</i>	48
OXYCONTIN	48
OZEMPIC	94
<i>pacerone</i>	124
<i>paclitaxel</i>	23
<i>paclitaxel protein-bound particles</i>	23
<i>paliperidone er</i>	41
PALYNZIQ	80
<i>pamidronate disodium</i>	67
PANRETIN	139
<i>pantoprazole sodium</i>	126
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER CONTRACEPTIVE T380A	129
<i>paraplatin</i>	23
<i>paricalcitol</i>	140
<i>paramomycin sulfate</i>	11
<i>paroxetine</i>	41
<i>paroxetine hcl</i>	41
<i>paroxetine hydrochloride</i>	41
PAXLOVID	13
<i>pazopanib hydrochloride</i>	23
PEDIARIX	74
PEDVAX HIB	74
<i>peg-3350/electrolytes</i>	127
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	128
PEGASYS	13
PEMAZYRE	23

Nombre del medicamento	Página
<i>pemetrexed</i>	23
<i>pemetrexed disodium</i>	23
PENBRAYA	74
<i>penciclovir</i>	135
<i>penicillamine</i>	70
<i>penicillin g potassium</i>	7
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE	7
<i>penicillin g sodium</i>	7
<i>penicillin v potassium</i>	7
PENTACEL	74
PENTAM 300	11
<i>pentamidine isethionate</i>	11
PENTASA	125
<i>pentoxifylline er</i>	78
<i>perindopril erbumine</i>	122
PERIOGARD	132
PERJETA	23
<i>permethrin</i>	135
<i>perphenazine</i>	41
<i>perphenazine/amitriptyline</i>	41
<i>phenazopyridine hydrochloride</i>	137
<i>phenelzine sulfate</i>	41
<i>phenobarbital</i>	51
<i>phenytek</i>	55
<i>phenytoin</i>	55
<i>phenytoin infatabs</i>	55
<i>phenytoin sodium</i>	55
<i>phenytoin sodium extended</i>	55
<i>philith</i>	105
PIFELTRO	13
<i>pilocarpine hcl</i>	130
<i>pilocarpine hydrochloride</i>	110
<i>pimecrolimus</i>	27
<i>pimozide</i>	41
<i>pimtrea</i>	105
<i>pindolol</i>	120
<i>pioglitazone hcl</i>	94
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	94
<i>pioglitazone hydrochloride</i>	94
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	7
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	23
PIQRAY 250MG DAILY DOSE	23
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	23
<i>pirfenidone</i>	58
<i>pirmella 1/35</i>	105
<i>pirmella 7/7/7</i>	105
<i>piroxicam</i>	49
PLASMA-LYTE A	87

Nombre del medicamento	Página
PLASMA-LYTE-148	87
PLEGRIDY	14
PLEGRIDY	65
PLEGRIDY STARTER PACK	13
<i>plenamine</i>	83
<i>plerixafor</i>	77
<i>pnv prenatal plus multivitamin + dha</i>	139
<i>podofilox</i>	139
<i>polycin</i>	132
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	132
POMALYST	23
<i>portia-28</i>	105
<i>posaconazole</i>	10
<i>posaconazole dr</i>	10
<i>potassium chloride</i>	88
<i>potassium chloride cr</i>	87
<i>potassium chloride er</i>	87
<i>potassium chloride sr</i>	87
<i>potassium chloride/dextrose</i>	88
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS	87
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride</i>	87
<i>potassium chloride/sodium chloride</i>	88
<i>potassium citrate er</i>	81
PRALUENT	114
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	32
<i>prasugrel hydrochloride</i>	76
<i>pravastatin sodium</i>	114
<i>praziquantel</i>	9
<i>prazosin hydrochloride</i>	115
PRED MILD	131
<i>prednicarbate</i>	137
<i>prednisolone</i>	90
PREDNISOLONE ACETATE	131
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	90
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	131
<i>prednisone</i>	90
<i>prefest</i>	109
<i>pregabalin</i>	55
PREHEVBRIO	74
PREMARIN	109
<i>premasol</i>	83
<i>premium lidocaine</i>	137
<i>prenatal</i>	139
PRETOMANID	9
<i>prevalite</i>	114
<i>prevident 5000 dry mouth</i>	63

Nombre del medicamento	Página
<i>prevident fluoride</i>	63
<i>previfem</i>	105
PREVYMIS	14
PREZCOBIX	14
PREZISTA	14
PRIFTIN	9
<i>primaquine phosphate</i>	11
<i>primidone</i>	56
PRIORIX	74
PRIVIGEN	72
<i>probenecid</i>	85
<i>probenecid/colchicine</i>	85
<i>procainamide hcl</i>	124
<i>procainamide hydrochloride</i>	125
PROCALAMINE	84
<i>prochlorperazine</i>	41
<i>prochlorperazine edisylate</i>	41
<i>prochlorperazine maleate</i>	41
PROCRIT	78
<i>procto-med hc</i>	137
<i>procto-pak</i>	137
<i>proctosol hc</i>	137
<i>proctozone-hc</i>	137
<i>progesterone</i>	107
PROGLYCEM	96
PROGRAF	66
PROLASTIN-C	59
PROLEUKIN	24
PROLIA	67
PROMACTA	78
<i>promethazine hcl</i>	70
<i>promethazine hydrochloride</i>	71
<i>promethazine hydrochloride plain</i>	70
<i>promethazine hydrochloride/phenylephrine hydrochloride</i>	71
<i>promethazine vc</i>	71
<i>promethazine/codeine</i>	59
<i>promethazine/phenylephrine</i>	71
<i>propafenone hcl</i>	125
<i>propafenone hydrochloride</i>	125
<i>proparacaine hcl</i>	131
<i>propranolol hcl</i>	120
<i>propranolol hcl er</i>	120
<i>propranolol hydrochloride</i>	120
<i>propranolol hydrochloride er</i>	120
<i>propylthiouracil</i>	98
PROQUAD	74
PROSOL	84
<i>protriptyline hcl</i>	41

Nombre del medicamento	Página
PULMOZYME	59
PURIXAN	24
<i>pyrazinamide</i>	9
<i>pyridostigmine bromide</i>	110
<i>pyridostigmine bromide er</i>	110
<i>pyrimethamine</i>	11
PYRUKYND	77
PYRUKYND TAPER PACK	77
QBREXZA	139
QINLOCK	24
QTERN	94
<i>quadracel</i>	73
<i>quetiapine fumarate</i>	41
<i>quetiapine fumarate er</i>	41
<i>quinapril hydrochloride</i>	122
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	122
<i>quinidine gluconate cr</i>	125
<i>quinidine gluconate er</i>	125
<i>quinidine sulfate</i>	125
<i>quinine sulfate</i>	11
QVAR REDIHALER	91
RABAVERT	74
<i>rabeprazole sodium</i>	126
RADICAVA	34
RADICAVA ORS	34
RADICAVA ORS STARTER KIT	34
RAGWITEK	72
<i>raloxifene hydrochloride</i>	109
<i>ramelteon</i>	51
<i>ramipril</i>	123
<i>ranolazine er</i>	125
<i>rasagiline mesylate</i>	32
RAVICTI	85
REBIF	65
REBIF REBIDOSE	65
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	65
REBIF TITRATION PACK	65
<i>reclipsen</i>	105
RECOMBIVAX HB	74
RECTIV	139
<i>regonol</i>	110
REGRANEX	139
RELENZA DISKHALER	14
RELISTOR	129
RELYVRIO	34
RENFLEXIS	62
<i>repaglinide</i>	94
REPATHA	114
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	114

Nombre del medicamento	Página
REPATHA SURECLICK	114
RETACRIT	78
RETEVMO	24
RETROVIR IV INFUSION	14
REVCIVI	81
REXULTI	42
REYATAZ	14
REYVOW	30
REZDIFFRA	98
REZLIDHIA	24
REZUROCK	69
RHOPRESSA	130
RIABNI	24
<i>ribavirin</i>	14
RIDAURA	80
<i>rifabutin</i>	9
<i>rifampin</i>	9
<i>riluzole</i>	34
<i>rimantadine hydrochloride</i>	14
<i>ringers injection</i>	88
<i>ringers irrigation</i>	89
RINVOQ	63
<i>risedronate sodium</i>	67
<i>risperidone</i>	42
<i>risperidone er</i>	42
<i>risperidone odt</i>	42
<i>ritonavir</i>	14
RITUXAN	24
<i>rivastigmine tartrate</i>	110
<i>rivastigmine transdermal system</i>	110
<i>rivelsa</i>	105
RIVFLOZA	69
<i>rizatriptan benzoate</i>	30
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	30
ROCKLATAN	130
<i>roflumilast</i>	60
ROLVEDON	78
<i>romidepsin</i>	24
<i>ropinirole hcl</i>	32
<i>ropinirole hydrochloride</i>	32
<i>rosadan</i>	135
<i>rosuvastatin calcium</i>	114
ROTARIX	74
ROTATEQ	74
ROWEEPRA	56
ROZLYTREK	24
RUBRACA	24
<i>rufinamide</i>	56
RUKOBIA	14

Nombre del medicamento	Página
RUXIENCE	24
RYBELSUS	94
RYDAPT	24
RYTARY	33
SAIZEN	100
SAIZENPREP RECONSTITUTIONKIT	100
<i>sajazir</i>	129
SANDOSTATIN LAR DEPOT	100
SANTYL	139
SAPHNELO	66
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	69
SAVELLA	33
SAVELLA TITRATION PACK	33
<i>saxagliptin hydrochloride</i>	94
<i>saxagliptin hydrochloride/metformin hydrochloride er</i>	94
SCEMBLIX	24
<i>scopolamine</i>	127
SECUADO	42
<i>selegiline hcl</i>	33
<i>selegiline hydrochloride</i>	33
<i>selenium sulfide</i>	135
SELZENTRY	14
SEREVENT DISKUS	112
<i>sertraline hcl</i>	42
<i>sertraline hydrochloride</i>	42
<i>setlakin</i>	105
<i>sevelamer carbonate</i>	84
<i>sevelamer hydrochloride</i>	84
<i>sf</i>	63
<i>sf 5000 plus</i>	63
<i>sharobel</i>	105
SHINGRIX	74
SIGNIFOR	100
SIKLOS	24
<i>sildenafil</i>	80
<i>sildenafil citrate</i>	79
<i>silver sulfadiazine</i>	135
<i>simliya</i>	105
<i>simpesse</i>	105
SIMPONI	63
SIMPONI ARIA	63
SIMULECT	66
<i>simvastatin</i>	114
<i>sirolimus</i>	66
SIRTURO	9
SIVEXTRO	7
SKYCLARYS	69
SKYLA	105

Nombre del medicamento	Página
SKYRIZI	129
SKYRIZI	139
SKYRIZI PEN	139
<i>sodium bicarbonate</i>	81
<i>sodium chloride</i>	88
<i>sodium chloride 0.45%</i>	88
<i>sodium chloride 0.9%</i>	89
SODIUM FLUORIDE	64
<i>sodium fluoride 1.1</i>	64
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	64
<i>sodium fluoride 5000 ppm</i>	64
<i>sodium fluoride 5000 ppm dry mouth</i>	64
<i>sodium oxybate</i>	34
<i>sodium phenylbutyrate</i>	85
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	84
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	128
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	14
SOHONOS	69
<i>solifenacin succinate</i>	133
SOLTAMOX	109
SOLU-CORTEF	91
SOLU-MEDROL	91
SOMATULINE DEPOT	100
SOMAVERT	100
<i>sorafenib</i>	24
<i>sorafenib tosylate</i>	24
<i>sorine</i>	120
<i>sotalol hcl</i>	120
<i>sotalol hcl (af)</i>	120
<i>sotalol hcl af</i>	120
<i>sotalol hydrochloride</i>	120
<i>sotalol hydrochloride (af)</i>	120
<i>sotalol hydrochloride af</i>	120
SOTYLIZE	121
SPIRIVA RESPIMAT	109
<i>spironolactone</i>	123
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	123
SPRAVATO 56MG DOSE	42
SPRAVATO 84MG DOSE	42
<i>sprintec 28</i>	105
SPRITAM	56
SPRYCEL	24
<i>sps</i>	84
<i>sronyx</i>	105
<i>ssd</i>	135
STAMARIL	74
<i>stavudine</i>	14
STELARA	129

Nombre del medicamento	Página
STELARA	139
<i>sterile water for irrigation</i>	89
STIMUFEND	78
STIOLTO RESPIMAT	109
STIVARGA	24
STRENSIQ	81
<i>streptomycin sulfate</i>	7
STRIBILD	14
<i>subvenite</i>	56
<i>subvenite starter kit/blue</i>	56
<i>subvenite starter kit/green</i>	56
<i>subvenite starter kit/orange</i>	56
SUCRAID	81
<i>sucrafate</i>	126
<i>sulfacetamide sodium</i>	132
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	131
<i>sulfadiazine</i>	7
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	7
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	7
<i>sulfasalazine</i>	7
<i>sulindac</i>	49
<i>sumatriptan</i>	30
<i>sumatriptan succinate</i>	30
<i>sumatriptan succinate refill</i>	30
<i>sunitinib malate</i>	24
SUNLENCA	14
<i>suprax</i>	7
<i>syeda</i>	105
SYMDEKO	60
SYMLINPEN 120	95
SYMLINPEN 60	95
SYMPAZAN	56
SYMPROIC	129
SYMTUZA	14
SYNAGIS	14
SYNAREL	107
SYNERCID	8
SYNJARDY	95
SYNJARDY XR	95
SYNRIBO	24
SYNTHROID	98
TABLOID	24
TABRECTA	24
<i>tacrolimus</i>	66
<i>tacrolimus</i>	139
<i>tadalafil</i>	80
TADLIQ	80
TAFINLAR	25

Nombre del medicamento	Página
TAGRISSE	25
TAKHZYRO	67
TAKHZYRO	129
TALTZ	139
TALZENNA	25
<i>tamoxifen citrate</i>	109
<i>tamsulosin hydrochloride</i>	110
<i>tarina 24 fe</i>	105
<i>tarina fe 1/20</i>	105
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	105
TARPEYO	91
TASIGNA	25
<i>tasimelteon</i>	51
TAVALISSE	77
TAVNEOS	68
<i>taysofy</i>	105
<i>tazarotene</i>	139
<i>tazicef</i>	8
<i>taztia xt</i>	118
TAZVERIK	25
TDVAX	73
TECENTRIQ	25
TEFLARO	8
TEGSEDI	68
<i>telmisartan</i>	123
<i>telmisartan/amlodipine</i>	118
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	123
<i>temazepam</i>	52
<i>temixys</i>	14
<i>temsirolimus</i>	25
<i>tencon</i>	49
TENIVAC	73
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	14
TEPMETKO	25
<i>terazosin hcl</i>	115
<i>terazosin hydrochloride</i>	115
<i>terbinafine hcl</i>	10
<i>terbinafine hydrochloride</i>	10
<i>terbutaline sulfate</i>	112
<i>terconazole</i>	135
<i>teriflunomide</i>	65
<i>teriparatide</i>	96
<i>testosterone</i>	100
<i>testosterone cypionate</i>	100
<i>testosterone enanthate</i>	100
<i>testosterone pump</i>	100
TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS- ADSORBED ADULT	73
<i>tetrabenazine</i>	57

Nombre del medicamento	Página
<i>tetracycline hydrochloride</i>	8
THALOMID	65
<i>theo-24</i>	134
<i>theophylline</i>	134
<i>theophylline er</i>	134
<i>thioridazine hcl</i>	42
<i>thiotepa</i>	25
<i>thiothixene</i>	42
THYMOGLOBULIN	66
<i>tiadylt er</i>	118
<i>tiagabine hydrochloride</i>	56
TIBSOVO	25
TICOVAC	74
<i>tigecycline</i>	8
<i>tilia fe</i>	105
<i>timolol maleate</i>	121
<i>timolol maleate</i>	130
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING	130
<i>tinidazole</i>	11
<i>tiotropium bromide</i>	109
TIROSINT-SOL	98
<i>tis-u-sol</i>	89
TIVICAY	14
TIVICAY PD	14
<i>tizanidine hcl</i>	113
<i>tizanidine hydrochloride</i>	113
TOBRADEX	131
TOBRADEX ST	131
<i>tobramycin</i>	8
<i>tobramycin</i>	132
<i>tobramycin sulfate</i>	8
<i>tobramycin sulfate</i>	132
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	131
<i>tolterodine tartrate</i>	134
<i>tolterodine tartrate er</i>	134
<i>topiramate</i>	56
<i>toposar</i>	25
<i>topotecan hcl</i>	25
<i>toremifene citrate</i>	109
<i>torse mide</i>	86
TOUJEO MAX SOLOSTAR	95
TOUJEO SOLOSTAR	95
<i>tovet</i>	137
TPN ELECTROLYTES	88
TRACLEER	59
<i>tramadol hydrochloride</i>	49
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	49
<i>trandolapril</i>	123

Nombre del medicamento	Página
<i>tranexamic acid</i>	74
<i>tranylcyromine sulfate</i>	95
TRAVASOL	84
<i>travoprost</i>	130
<i>trazodone hydrochloride</i>	43
TRECTOR	9
TRELEGY ELLIPTA	91
TRELSTAR MIXJECT	107
<i>treprostinil</i>	59
<i>tretinoin</i>	25
<i>tretinoin</i>	138
<i>trexall</i>	25
<i>tri femynor</i>	105
<i>triamcinolone acetonide</i>	91
<i>triamcinolone acetonide</i>	137
<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	137
<i>triamterene</i>	86
<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	86
<i>triderm</i>	137
<i>trientine hydrochloride</i>	70
<i>tri-estarylla</i>	105
<i>trifluoperazine hcl</i>	43
<i>trifluoperazine hydrochloride</i>	43
<i>trifluridine</i>	132
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	33
<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>	33
TRIJARDY XR	95
TRIKAFTA	61
<i>tri-legest fe</i>	105
<i>tri-linyah</i>	105
<i>tri-lo-estarylla</i>	105
<i>tri-lo-marzia</i>	105
<i>tri-lo-mili</i>	105
<i>tri-lo-sprintec</i>	105
<i>trimethoprim</i>	9
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate</i>	132
<i>tri-mili</i>	105
<i>trimipramine maleate</i>	43
TRINTELLIX	43
<i>tri-nymyo</i>	105
<i>tri-previfem</i>	105
<i>tri-sprintec</i>	105
TRIUMEQ	14
TRIUMEQ PD	14
<i>trivora-28</i>	105
<i>tri-vylibra</i>	105
<i>tri-vylibra lo</i>	105
TRIZIVIR	14
TROPHAMINE	84

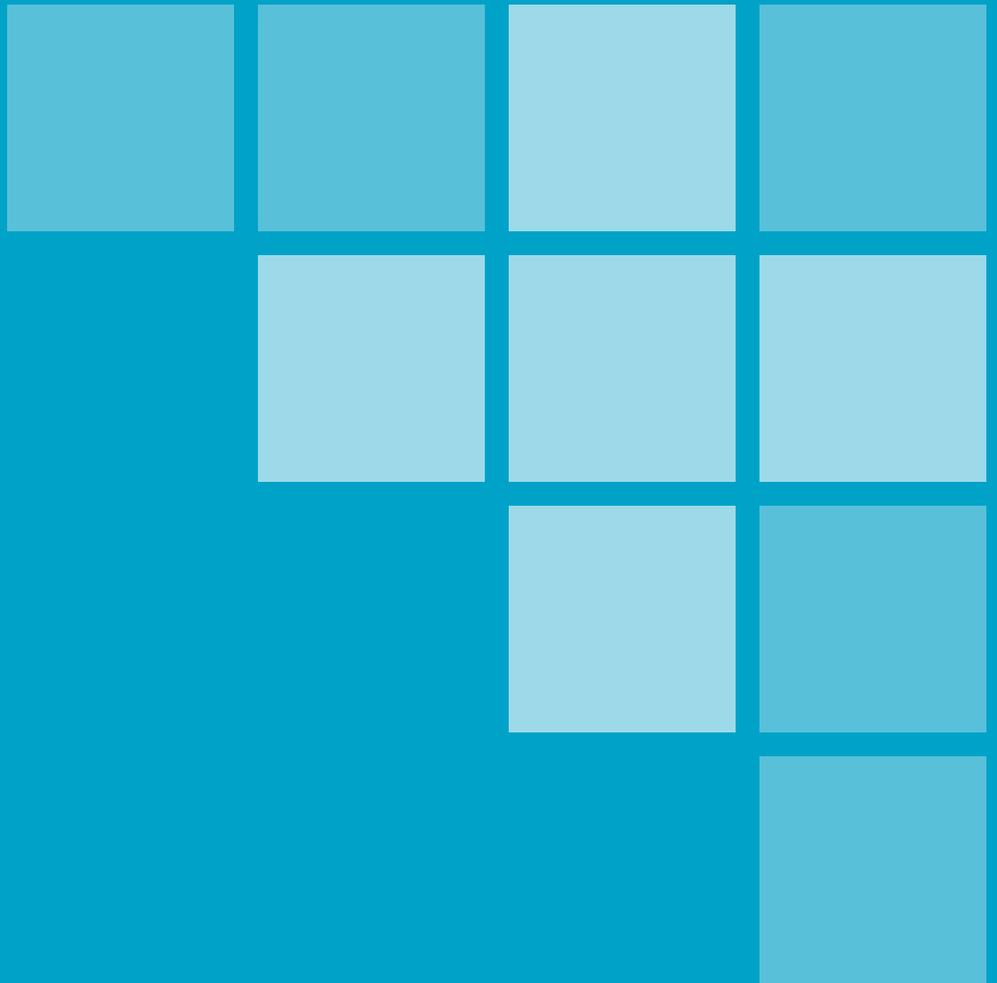
Nombre del medicamento	Página
<i>tropium chloride</i>	134
<i>tropium chloride er</i>	134
TRULICITY	95
TRUMENBA	74
TRUQAP	25
TRUSELTIQ	25
TRUXIMA	25
TUKYSA	25
<i>tulana</i>	106
TURALIO	25
<i>turqoz</i>	106
TWINRIX	74
<i>tyblume</i>	106
TYBOST	69
<i>tydemy</i>	106
TYKERB	25
TYMLOS	96
TYPHIM VI	74
TYSABRI	65
UBRELVY	31
UDENYCA	78
UDENYCA	78
UDENYCA ONBODY	78
<i>unithroid</i>	99
<i>ursodiol</i>	126
UZEDY	43
<i>valacyclovir hydrochloride</i>	14
VALCHLOR	139
<i>valganciclovir</i>	15
<i>valganciclovir hydrochloride</i>	15
<i>valproate sodium</i>	56
<i>valproic acid</i>	56
<i>valsartan</i>	123
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	123
VALTOCO 10 MG DOSE	56
VALTOCO 15 MG DOSE	56
VALTOCO 20 MG DOSE	56
VALTOCO 5 MG DOSE	57
VANCOMYCIN	8
VANCOMYCIN HCL	8
<i>vancomycin hydrochloride</i>	8
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE	8
<i>vandazole</i>	135
VANFLYTA	25
VAQTA	74
<i>varenicline starting month box</i>	112
<i>varenicline tartrate</i>	112
<i>varenicline tartrate</i>	112

Nombre del medicamento	Página
VARIVAX	74
VARIZIG	72
VECTIBIX	26
<i>velivet</i>	106
VELPHORO	84
VELTASSA	85
VENCLEXTA	26
VENCLEXTA STARTING PACK	26
VENLAFAXINE BESYLATE ER	43
<i>venlafaxine hcl</i>	43
<i>venlafaxine hydrochloride</i>	43
<i>venlafaxine hydrochloride er</i>	43
VENTAVIS	59
VEOZAH	34
<i>verapamil hcl</i>	118
<i>verapamil hcl er</i>	118
<i>verapamil hcl sr</i>	118
<i>verapamil hydrochloride</i>	119
<i>verapamil hydrochloride er</i>	118
VEREGEN	139
VERKAZIA	131
VERQUVO	80
VERSACLOZ	43
VERZENIO	26
VESICARE LS	134
<i>vestura</i>	106
VIBERZI	129
VICTOZA	95
<i>vienna</i>	106
<i>vigabatrin</i>	57
<i>vigadrone</i>	57
<i>vigpoder</i>	57
VIIBRYD STARTER PACK	43
VIJOICE	69
<i>vilazodone hydrochloride</i>	43
<i>vinblastine sulfate</i>	26
<i>vincasar pfs</i>	26
<i>vincristine sulfate</i>	26
<i>vinorelbine tartrate</i>	26
<i>viorele</i>	106
VIRACEPT	15
VIREAD	15
VITRAKVI	26
VIZIMPRO	26
<i>volnea</i>	106
VONJO	26
<i>voriconazole</i>	10
VOSEVI	15
VOWST	69

Nombre del medicamento	Página
VOXZOGO	69
VOYDEYA	68
VPRIV	81
VRAYLAR	44
VUITY	130
<i>vyfemla</i>	106
<i>vylibra</i>	106
VYNDAMAX	125
VYNDAQEL	125
VYXEOS	26
WAINUA	68
WAKIX	30
<i>warfarin sodium</i>	76
WEGOVY	95
WELIREG	26
<i>wera</i>	106
WINREVAIR	59
<i>wixela inhub</i>	112
<i>wymzya fe</i>	106
XALKORI	26
XARELTO	76
XARELTO STARTER PACK	76
XATMEP	26
XCOPRI	57
XDEMVY	132
XELJANZ	63
XELJANZ XR	63
XENLETA	8
XEOMIN	69
XERMELO	125
XGEVA	67
XIFAXAN	9
XIGDUO XR	95
XIIDRA	131
XOLAIR	59
XOSPATA	26
XPOVIO	27
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	26
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	26
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	26
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	26
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	27
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	27
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	27
XTANDI	27
<i>xulane</i>	106
XURIDEN	69
XYREM	34
XYWAV	34

Nombre del medicamento	Página
<i>yargesa</i>	69
YERVOY	27
YF-VAX	74
YONDELIS	27
YONSA	27
YUFLYMA 1-PEN KIT	63
YUFLYMA 2-PEN KIT	63
YUFLYMA 2-SYRINGE KIT	63
YUFLYMA CD/UC/HS STARTER	63
<i>yuvafem</i>	109
<i>zafemy</i>	106
<i>zafirlukast</i>	58
<i>zaleplon</i>	52
ZALTRAP	27
ZANOSAR	27
<i>zarah</i>	106
ZARXIO	78
ZEGALOGUE	96
ZEJULA	27
ZELBORAF	27
ZEMAIRA	59
<i>zenatane</i>	139
ZENPEP	128
ZERBAXA	9
<i>zidovudine</i>	15
ZIEXTENZO	78
ZILBRYSQ	68
ZIMHI	80
ZINPLAVA	72
<i>ziprasidone hcl</i>	44
<i>ziprasidone hydrochloride</i>	44
<i>ziprasidone mesylate</i>	44
ZIRGAN	132
ZOKINVY	69
<i>zoledronic acid</i>	67
ZOLINZA	27
<i>zolmitriptan</i>	31
<i>zolmitriptan odt</i>	31
<i>zolpidem tartrate</i>	52
ZONISADE	57
<i>zonisamide</i>	57
ZORBTIVE	100
ZOSYN	9
<i>zovia 1/35</i>	106
<i>zovia 1/35e</i>	106
ZTALMY	57
<i>zumandimine</i>	106
ZURZUVAE	44
ZYDELIG	27

Nombre del medicamento	Página
ZYKADIA	27
ZYPREXA RELPREVV	44



Departamento de Atención al Cliente de CareOregon Advantage

Llame al: 503-416-4279 o gratis al 888-712-3258, TTY 711

Horario de atención:

8 a.m a 8 p.m los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo

8 a.m a 8 p.m de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre.

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

Formulario 24549, versión 20

Este formulario se actualizó el septiembre 2024. Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio de Atención al Cliente de **CareOregon Advantage** llamando al 503-416-4279 o al número gratuito 888-712-3258 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; o bien visite careoregonadvantage.org/druglist.



facebook.com/careoregon

twitter.com/careoregon

careoregonadvantage.org

COA-SP-23583726-0928

