



## **Advantage Care (HMO)**

### **Formulario 2026**

### **(Lista de medicamentos cubiertos o “Lista de medicamentos”)**

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

ID de envío del archivo de formulario aprobado por HPMS: 00026166

Este formulario se actualizó el 10/01/2026. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de Advantage Care (HMO) al 1-844-305-3879 (TTY 711) o visite [alignseniorcare.com](http://alignseniorcare.com).

Horario de atención: de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana (excepto el Día Acción de Gracias y Navidad), del 1.º de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto días feriados) del 1.º de abril al 30 de septiembre o visite [alignseniorcare.com](http://alignseniorcare.com).

**Nota para los miembros actuales:** Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Por favor, Revise este documento para asegurarse de que aún figuren los medicamentos que usted toma. Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) se refiere a “nosotros” o “nuestro(a)”, significa Advantage Care (HMO) . Este documento incluye una Lista de medicamentos (Formulario) para nuestro plan, que está actualizada a partir del 10/01/2026. Para obtener una Lista de medicamentos (Formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez la Lista de medicamentos (Formulario), aparece en la portada y en la contraportada. Por lo general, debe acudir a las farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2027 y en distintos momentos durante el año.

### **¿Qué es el formulario de Advantage Care (HMO) ?**

En este documento, utilizamos los términos Lista de medicamentos y formulario para referirnos a lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Advantage Care (HMO) en consulta con un equipo de profesionales de la salud, que representa las terapias recetadas consideradas como una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Advantage Care (HMO) , por lo general, cubrirá los medicamentos que figuran en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la

receta sea surtida en una farmacia de la red de Advantage Care (HMO) y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte su Evidencia de cobertura.

## ¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero Advantage Care (HMO) podemos agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, moverlos a niveles de costo compartido diferentes o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare a la hora de realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web: [alignseniorcare.com](http://alignseniorcare.com). Cambios que pueden afectarle este año: En los siguientes casos, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con una nueva versión determinada de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel inferior, y con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en nuestro formulario, pero pasarlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca o ciertas versiones biosimilares nuevas de un producto biológico original que ya estaba en el formulario (por ejemplo, si agregamos un biosimilar intercambiable que se puede sustituir por un producto biológico original en una farmacia sin una receta nueva). Si actualmente toma el medicamento de marca o producto biológico original, es posible que no le informemos por adelantado antes de realizar un cambio inmediato, pero posteriormente le brindaremos información sobre cualquier cambio específico que hayamos realizado. Si realizamos dicho cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo para usted el medicamento que se cambia. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “Cómo solicitar una excepción al formulario de Advantage Care (HMO) ?”. Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la siguiente sección titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si un medicamento es retirado de la venta por el fabricante o si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que debe retirarse por razones de seguridad o eficacia, podemos eliminarlo de inmediato de nuestro formulario y posteriormente notificar a los miembros que lo estaban tomando.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del formulario al agregar su equivalente genérico, o eliminar un producto biológico original al agregar un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original, cambiarlo a un nivel de costo compartido diferente, o ambas cosas. Podemos realizar cambios basados en nuevas guías clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario o agregamos requisitos de autorización previa, límites de cantidad y/o terapia escalonada, debemos notificar a los miembros afectados al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigor. Como alternativa, cuando un miembro solicite un resurtido del medicamento, podrá recibir un suministro de 30 días junto con

una notificación del cambio. Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitar una excepción para que continuemos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. La notificación que le proporcionemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y puede encontrar más información en la 10/01/2025 3 sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Advantage Care (HMO) ?”.

### **Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento.**

Generalmente, si está tomando un medicamento de nuestro formulario para 2026 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2026, excepto en los casos descritos anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin restricciones nuevas para aquellos miembros que deban tomarlos durante el resto del año de cobertura. Este año no se le informará de forma expresa sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1.º de enero del año siguiente, los cambios le afectarán, y es importante revisar el formulario del nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos. El formulario adjunto está actualizado a partir del 10/01/2026. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Advantage Care (HMO), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en la portada y contraportada. Si durante el año del plan se introducen cambios en el formulario que no sean de mantenimiento, los comunicaremos mediante el envío de un Aviso de cambio de formulario y dentro de la Explicación de beneficios (EOB).

### **¿Cómo utilizo el formulario?**

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

- **Por condición médica.** El formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se encuentran en la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 9. Luego, busque su medicamento en la categoría correspondiente.
- **Listado alfabético** Si no está seguro bajo qué categoría buscar, puede buscar su medicamento en el Índice, que comienza en la página . El Índice ofrece una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En él se incluyen tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Busque su medicamento en el Índice y, junto a su nombre, verá el número de página donde puede encontrar la información de 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?**

Advantage Care (HMO) cubre medicamentos tanto de marca como genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA por tener el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y cuestan menos que los medicamentos de marca. Hay medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una receta nueva, según las leyes estatales.

### **¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?**

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, puede tratarse de un medicamento o de un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos típicos. Debido a que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos habituales, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se llaman biosimilares. En general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una receta nueva, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca. Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, en la Sección 3.1 del Capítulo 5, Sección 3.1, titulada: *“La ‘Lista de Medicamentos’ indica cuáles medicamentos de la Parte D están cubiertos.”*

### **¿Existen restricciones en mi cobertura?**

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites de cobertura adicionales. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** Advantage Care (HMO) requiere que usted o la persona autorizada a dar recetas obtengan una autorización previa para determinados medicamentos. Esto quiere decir que deberá conseguir la aprobación de Advantage Care (HMO) antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Advantage Care (HMO) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** En el caso de determinados medicamentos, Advantage Care (HMO) ) limita la cantidad de medicamento que Advantage Care (HMO) cubrirá. Por ejemplo, Advantage Care (HMO) proporciona 30 comprimidos de Januvia por receta. Esto puede complementar el suministro estándar para un mes o tres meses
- **Terapia escalonado:** En algunos casos, Advantage Care (HMO) requiere que primero pruebe otros medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Advantage Care (HMO) no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no le funciona, entonces Advantage Care (HMO) cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos específicos visitando nuestro sitio web, donde hemos publicado documentos que explican nuestras políticas de autorización previa y terapia escalonada. Si lo prefiere, puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las portadas delantera y trasera. Puede pedirle a Advantage Care (HMO) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le facilite una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “Cómo solicitar una excepción al formulario de Advantage Care (HMO) ?” en la página 5 para obtener información sobre cómo realizar una solicitud de excepción.

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

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto. Para obtener más información, comuníquese con

nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las portadas delantera y trasera. Si descubre que Advantage Care (HMO) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitarle a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que Advantage Care (HMO) sí cubra. Cuando reciba la lista, muéstrasela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Advantage Care (HMO)
- Puede solicitarle a Advantage Care (HMO) que haga una excepción y cubra su medicamento. A continuación, encontrará información sobre cómo solicitar una excepción.

### **Cómo solicitar una excepción al formulario de Advantage Care (HMO)**

Usted puede pedir a Advantage Care (HMO) que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitar:

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no figura en nuestro formulario. Si lo aprobamos, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado y usted no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que no apliquemos una restricción de cobertura, que incluye autorización previa, tratamiento escalonado o un límite de cantidad del medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Advantage Care (HMO) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que le eximamos del límite y cubramos una cantidad mayor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad (specialty tier). Si se aprueba, esto reducirá la cantidad que usted debe pagar por su medicamento.

Por lo general, Advantage Care (HMO) aprobará su solicitud de una excepción únicamente si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o la aplicación de las restricciones no son tan eficaces para su caso o harán que padezca efectos adversos. Usted o la persona autorizada a dar recetas deben comunicarse con nosotros para solicitarnos una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. Cuando solicite una excepción, la persona autorizada a dar recetas deberá explicar las razones médicas por las que usted necesita la excepción. Generalmente, debemos tomar nuestra decisión en un plazo de 72 horas a partir de la recepción de la declaración de respaldo del profesional autorizado a darle recetas. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si considera, y estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera 72 horas por una decisión. Si estamos de acuerdo, o si la persona autorizada a dar recetas solicita una decisión rápida, debemos darle una respuesta antes de las 24 horas de haber recibido la declaración de respaldo de esta persona.

### **¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene alguna restricción?**

Como nuevo o actual miembro de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en nuestro formulario. También puede estar tomando un medicamento que sí está en el formulario, pero que tiene una

restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico para analizar las siguientes opciones: Solicitar una decisión de cobertura que demuestre que cumple con los criterios de aprobación, Cambiar a un medicamento alternativo que esté cubierto por el plan, Solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que usted toma. Mientras usted y su médico determinan el mejor curso de acción, podemos cubrir temporalmente su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días en los que sea miembro de nuestro plan. Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta es por un número menor de días, permitiremos resurtidos hasta completar un máximo de 30 días de suministro. Si la cobertura no es aprobada, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por esos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días. Si usted es residente de un centro de atención a largo plazo (LTC) y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario, o si su acceso a los medicamentos está limitado, pero ya han pasado los primeros 90 días de afiliación al plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras solicita una excepción al formulario. Proporcionaremos un suministro único de 30 días de medicamento en entornos minoristas y hasta un suministro de 31 días en entornos de atención a largo plazo. Esto cubrirá un suministro temporal si tiene un cambio en su nivel de atención. Un cambio en el nivel de atención puede incluir: Ingreso o salir de un centro de atención a largo plazo (LTC), Ser dado de alta de un hospital o de su domicilio, Finalizar una estadía en un centro de enfermería especializada de la Parte A de Medicare, Renunciar al estado de hospicio y volver a los beneficios estándar de Medicare, Finalizar una estadía en un centro de LTC y regresar a su hogar and Ser dado de alta de un hospital psiquiátrico con régimen farmacológico altamente individualizado

### **Para obtener más información**

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Advantage Care (HMO) , consulte su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan. Si tiene alguna pregunta sobre Advantage Care (HMO) , comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las portadas delantera y trasera. Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. o visite <http://www.medicare.gov>.

### **Formulario de Advantage Care (HMO)**

El formulario que figura a continuación proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Advantage Care (HMO) . Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 95. En la primera columna del cuadro figura el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (p. ej., TIVICAY) y los medicamentos genéricos aparecen en cursiva minúscula (por ejemplo, amlodipine). La información en la columna requisitos/límites le indica si Advantage Care (HMO) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

- **Suministro diario no extendido (NDS):** Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario mediante pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con “NDS” están limitados a un suministro de 1 mes tanto para la venta minorista como para los pedidos por correo.

- **Autorización previa (PA):** El Plan exige que usted o su médico obtengan autorización previa para determinados medicamentos. Esto quiere decir que deberá conseguir la aprobación del Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que El plan no cubra el medicamento.
- **Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D (PA\_BvD):** Este medicamento puede ser elegible para el pago en virtud de Medicare Parte B o Parte D. Usted (o su médico) debe obtener la autorización previa del Plan para determinar que dicho medicamento está cubierto por Medicare Parte D antes de surtir su receta. Sin aprobación previa, es posible que El Plan no cubra este medicamento.
- **Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos (PA\_NSO):** Si este medicamento es nuevo para usted, es necesario que usted (o su médico) obtenga autorización previa del Plan para surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que El Plan no cubra este medicamento.
- **Terapia escalonada (ST):** En algunos casos, El Plan exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica para que podamos cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Plan no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no le funciona, entonces El Plan cubrirá el medicamento B.
- **Terapia escalonada solo para nuevos comienzos (ST\_NSO):** Si este medicamento es nuevo para usted, primero debe probar determinados medicamentos para tratar su afección médica antes de que podamos cubrir otro medicamento para esa afección.
- **Límites de cantidad (QL):** En el caso de determinados medicamentos, El Plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación por surtido, diaria, mensual o anual.
- **Insulinas (INS):** Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.
- **Vacunas (VAC):** Vacunas de la parte D de Medicare cubiertas a \$0.

| Nombre del medicamento                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>          |                      |                     |
| <b>AMPHETAMINES</b>                                           |                      |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>               | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>               | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>                  | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>                | 1                    |                     |
| <i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>                     | 2                    |                     |
| <i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>                      | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b> |                      |                     |
| <i>atomoxetine 100mg cap</i>                                  | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 10mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 18mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 25mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 40mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 60mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 80mg cap</i>                                   | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>clonidine 0.1mg er tab</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>guanfacine 1mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <i>guanfacine 2mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <i>guanfacine 3mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <i>guanfacine 4mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <b>STIMULANTS - MISC.</b>                                     |                      |                     |
| <i>armodafinil 150mg tab</i>                                  | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>armodafinil 200mg tab</i>                                  | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>armodafinil 250mg tab</i>                                  | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>armodafinil 50mg tab</i>                                   | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|--------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| <i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>         | 1                    |                             |
| <i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>        | 1                    |                             |
| <i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>          | 1                    |                             |
| <i>methylphenidate 10mg er tab</i>         | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 10mg tab</i>            | 1                    |                             |
| <i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>    | 2                    | QL=1800 ML/30 Días          |
| <i>methylphenidate 20mg er tab</i>         | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 20mg tab</i>            | 1                    |                             |
| <i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>    | 2                    | QL=900 ML/30 Días           |
| <i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 5mg tab</i>             | 1                    |                             |
| <i>modafinil 100mg tab</i>                 | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| <i>modafinil 200mg tab</i>                 | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |                      |                             |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |                      |                             |
| <i>amikacin 250mg/ml inj</i>               | 2                    |                             |
| ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP              | 5                    | NDS PA QL=235.20 ML/28 Días |
| GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ                    | 2                    |                             |
| GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ                    | 2                    |                             |
| GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ                    | 2                    |                             |
| GENTAMICIN 1MG/ML INJ                      | 2                    |                             |
| <i>gentamicin 40mg/ml inj</i>              | 2                    |                             |
| <i>neomycin sulfate 500mg tab</i>          | 1                    |                             |
| STREPTOMYCIN 1GM INJ                       | 2                    |                             |
| TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ                     | 2                    |                             |
| <i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>       | 2                    | PA QL=280 ML/28 Días        |
| <i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>             | 2                    |                             |
| <b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>      |                      |                             |
| <b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>   |                      |                             |
| <i>leflunomide 10mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>leflunomide 20mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| OLUMIANT 1MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| OLUMIANT 2MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| OLUMIANT 4MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| RINVOQ 15MG ER TAB                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN                    | 5                    | NDS PA QL=360 ML/30 Días    |
| RINVOQ 30MG ER TAB                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| RINVOQ 45MG ER TAB                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| <i>tofacitinib 10mg tab</i>                | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días         |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <i>tofacitinib 11mg er tab</i>                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib 1mg/ml oral soln</i>                   | 5                    | NDS PA QL=300 ML/30 Días  |
| <i>tofacitinib 22mg er tab</i>                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib 5mg tab</i>                            | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días       |
| <b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>         |                      |                           |
| CIMZIA 200MG INJ                                      | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días    |
| CIMZIA 200MG/ML SYRINGE                               | 5                    | NDS PA QL=4 EA/28 Días    |
| CIMZIA 200MG/ML SYRINGE PACK (2)                      | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días    |
| CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)               | 5                    | NDS PA QL=3 EA/28 Días    |
| ENBREL 25MG/0.5ML INJ                                 | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE                             | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR                          | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE                              | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 50MG/ML SYRINGE                                | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR                      | 5                    | NDS PA QL=2.40 ML/28 Días |
| HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE                            | 5                    | NDS PA QL=2.40 ML/28 Días |
| HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR                      | 5                    | NDS PA QL=4.80 ML/28 Días |
| HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE                            | 5                    | NDS PA QL=4.80 ML/28 Días |
| SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE                           | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días    |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR                     | 5                    | NDS PA QL=6 EA/28 Días    |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE                           | 5                    | NDS PA QL=6 EA/28 Días    |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR                     | 5                    | NDS PA QL=3 EA/28 Días    |
| <b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b> |                      |                           |
| <i>celecoxib 100mg cap</i>                            | 1                    |                           |
| <i>celecoxib 200mg cap</i>                            | 1                    |                           |
| <i>celecoxib 400mg cap</i>                            | 1                    |                           |
| <i>celecoxib 50mg cap</i>                             | 1                    |                           |
| <i>diclofenac potassium 50mg tab</i>                  | 1                    |                           |
| <i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>            | 2                    | QL=300 ML/30 Días         |
| <i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>                  | 1                    | QL=240 EA/30 Días         |
| <i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días         |
| <i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>                  | 1                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>diflunisal 500mg tab</i>                           | 2                    | QL=90 EA/30 Días          |
| <i>etodolac 200mg cap</i>                             | 2                    | QL=150 EA/30 Días         |
| <i>etodolac 300mg cap</i>                             | 2                    | QL=90 EA/30 Días          |
| <i>etodolac 400mg tab</i>                             | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>etodolac 500mg tab</i>                             | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| FLURBIPROFEN 100MG TAB                                | 2                    | QL=90 EA/30 Días          |
| <i>ibu 600mg tab</i>                                  | 1                    |                           |
| <i>ibu 800mg tab</i>                                  | 1                    |                           |
| <i>ibuprofen 400mg tab</i>                            | 1                    |                           |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>ibuprofen 600mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>ibuprofen 800mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>indomethacin 25mg cap</i>              | 1                    |                    |
| <i>indomethacin 50mg cap</i>              | 1                    |                    |
| <i>indomethacin 75mg er cap</i>           | 1                    |                    |
| <i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>    | 1                    | QL=20 EA/5 Días    |
| <i>meloxicam 15mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>meloxicam 7.5mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>nabumetone 500mg tab</i>               | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>nabumetone 750mg tab</i>               | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>naproxen 250mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>naproxen 375mg dr tab</i>              | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>naproxen 375mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>naproxen 500mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>piroxicam 10mg cap</i>                 | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>piroxicam 20mg cap</i>                 | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>sulindac 150mg tab</i>                 | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>sulindac 200mg tab</i>                 | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <b>ANALGESICS - OPIOID</b>                |                      |                    |
| <b>OPIOID AGONISTS</b>                    |                      |                    |
| <i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>           | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>hydromorphone 2mg tab</i>              | 1                    | QL=450 EA/30 Días  |
| <i>hydromorphone 4mg tab</i>              | 1                    | QL=240 EA/30 Días  |
| <i>hydromorphone 8mg tab</i>              | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>methadone 10mg tab</i>                 | 1                    | QL=360 EA/30 Días  |
| METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN                | 1                    | QL=3600 ML/30 Días |
| METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN                | 2                    | QL=1800 ML/30 Días |
| <i>methadone 5mg tab</i>                  | 1                    | QL=360 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 100mg er tab</i>      | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 15mg er tab</i>       | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 15mg tab</i>          | 1                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 200mg er tab</i>      | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i> | 1                    | QL=180 ML/30 Días  |
| MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN         | 1                    | QL=1800 ML/30 Días |
| <i>morphine sulfate 30mg er tab</i>       | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 30mg tab</i>          | 1                    | QL=180 EA/30 Días  |
| MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN         | 1                    | QL=900 ML/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 60mg er tab</i>       | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                              | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <i>oxycodone 10mg tab</i>                                           | 1                    | QL=180 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone 15mg tab</i>                                           | 1                    | QL=180 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>                                   | 2                    | QL=5400 ML/30 Días  |
| <i>oxycodone 20mg tab</i>                                           | 1                    | QL=180 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone 30mg tab</i>                                           | 1                    | QL=180 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone 5mg tab</i>                                            | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| OXYCONTIN 10MG ER TAB                                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días |
| OXYCONTIN 15MG ER TAB                                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días |
| OXYCONTIN 20MG ER TAB                                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días |
| OXYCONTIN 30MG ER TAB                                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días |
| OXYCONTIN 40MG ER TAB                                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días |
| OXYCONTIN 60MG ER TAB                                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días |
| OXYCONTIN 80MG ER TAB                                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días |
| <i>tramadol 100mg er tab</i>                                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>tramadol 200mg er tab</i>                                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>tramadol 300mg er tab</i>                                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>tramadol 50mg tab</i>                                            | 1                    | QL=240 EA/30 Días   |
| <b>OPIOID COMBINATIONS</b>                                          |                      |                     |
| <i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>                 | 1                    | QL=390 EA/30 Días   |
| CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN<br>2.4-24MG/ML ORAL SOLN            | 2                    | QL=4980 ML/30 Días  |
| <i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>                 | 1                    | QL=390 EA/30 Días   |
| <i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>                 | 1                    | QL=390 EA/30 Días   |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i> | 2                    | QL=5400 ML/30 Días  |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>            | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>             | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>           | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>               | 2                    | QL=480 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>                         | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>                        | 2                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>                          | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>                        | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>                        | 1                    | QL=360 EA/30 Días   |
| <b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>                                      |                      |                     |
| <i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>                          | 2                    | QL=4 EA/28 Días     |
| <i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>                          | 2                    | QL=4 EA/28 Días     |
| <i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>                          | 2                    | QL=4 EA/28 Días     |
| <i>buprenorphine 2mg sl tab</i>                                     | 1                    | QL=120 EA/30 Días   |
| <i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>                           | 2                    | QL=4 EA/28 Días     |
| <i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>                         | 2                    | QL=4 EA/28 Días     |
| <i>buprenorphine 8mg sl tab</i>                                     | 1                    | QL=120 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites   |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>             | 1                    |                      |
| <i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>            | 1                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>             | 1                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>              | 1                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>              | 1                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>               | 1                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>                                |                      |                      |
| <b>ANDROGENS</b>                                         |                      |                      |
| <i>danazol 100mg cap</i>                                 | 2                    |                      |
| <i>danazol 200mg cap</i>                                 | 2                    |                      |
| <i>danazol 50mg cap</i>                                  | 2                    |                      |
| <i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>     | 2                    | PA QL=300 GM/30 Días |
| <i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>         | 2                    | PA QL=300 GM/30 Días |
| <i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>         | 2                    | PA QL=300 GM/30 Días |
| <i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i> | 2                    | PA QL=150 GM/30 Días |
| <i>testosterone 30mg/act topical soln</i>                | 2                    | PA QL=180 ML/30 Días |
| <i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>               | 2                    |                      |
| <i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>         | 2                    |                      |
| <i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>               | 2                    |                      |
| TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ                      | 2                    | QL=5 ML/28 Días      |
| <b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>                    |                      |                      |
| <b>RECTAL PRODUCTS - MISC.</b>                           |                      |                      |
| <i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>                    | 2                    |                      |
| <i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>                 | 1                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>                | 2                    | QL=30 GM/30 Días     |
| <i>procto-med 2.5% topical cream</i>                     | 1                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <i>proctosol 2.5% topical cream</i>                      | 1                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>                  | 1                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <b>ANTHELMINTICS</b>                                     |                      |                      |
| <b>ANTHELMINTICS</b>                                     |                      |                      |
| <i>albendazole 200mg tab</i>                             | 2                    | QL=672 EA/365 Días   |
| <i>ivermectin 3mg tab</i>                                | 2                    | PA QL=30 EA/90 Días  |
| <i>praziquantel 600mg tab</i>                            | 2                    |                      |
| <b>ANTIANGINAL AGENTS</b>                                |                      |                      |
| <b>NITRATES</b>                                          |                      |                      |
| <i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>                     | 2                    |                      |
| <i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>                     | 2                    |                      |
| <i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>                     | 2                    |                      |
| <i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>                      | 2                    |                      |
| <i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>                   | 2                    |                      |
| <i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>               | 1                    |                      |
| <i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>                   | 2                    |                      |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i> | 1                    |                    |
| <i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i> | 1                    |                    |
| <i>nitro-bid 2% topical ointment</i>      | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>       | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>       | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>       | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>       | 2                    |                    |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS</b>                 |                      |                    |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS - MISC.</b>         |                      |                    |
| <i>buspirone 10mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>buspirone 15mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>buspirone 30mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>buspirone 5mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>buspirone 7.5mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine 10mg tab</i>               | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine 25mg tab</i>               | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>       | 2                    |                    |
| <i>hydroxyzine 50mg tab</i>               | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>       | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>       | 1                    |                    |
| <b>BENZODIAZEPINES</b>                    |                      |                    |
| <i>alprazolam 0.25mg tab</i>              | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>alprazolam 0.5mg tab</i>               | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>alprazolam 1mg tab</i>                 | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>alprazolam 2mg tab</i>                 | 1                    | QL=150 EA/30 Días  |
| <i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>          | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>          | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>           | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>   | 2                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i> | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>  | 2                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 10mg tab</i>                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>          | 2                    | QL=1200 ML/30 Días |
| <i>diazepam 2mg tab</i>                   | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 5mg tab</i>                   | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>          | 2                    | QL=240 ML/30 Días  |
| <i>lorazepam 0.5mg tab</i>                | 1                    | QL=150 EA/30 Días  |
| <i>lorazepam 1mg tab</i>                  | 1                    | QL=150 EA/30 Días  |
| <i>lorazepam 2mg tab</i>                  | 1                    | QL=150 EA/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                         | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>              | 1                    | QL=150 ML/30 Días         |
| <b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b> |                      |                           |
| <b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>   |                      |                           |
| DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR            | 5                    | NDS PA QL=4.56 ML/28 Días |
| DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE                  | 5                    | NDS PA QL=4.56 ML/28 Días |
| DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR               | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE                     | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE                     | 5                    | PA QL=.50 ML/28 Días      |
| FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR                  | 5                    | PA QL=1 ML/28 Días        |
| FASENRA 30MG/ML SYRINGE                        | 5                    | PA QL=1 ML/28 Días        |
| NUCALA 100MG INJ                               | 5                    | NDS PA QL=3 EA/28 Días    |
| NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR                  | 5                    | NDS PA QL=3 ML/28 Días    |
| NUCALA 100MG/ML SYRINGE                        | 5                    | NDS PA QL=3 ML/28 Días    |
| NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE                      | 5                    | NDS PA QL=.40 ML/28 Días  |
| XOLAIR 150MG INJ                               | 5                    | NDS PA QL=8 EA/28 Días    |
| XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR                  | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días    |
| XOLAIR 150MG/ML SYRINGE                        | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días    |
| XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR                 | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE                       | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                | 5                    | NDS PA QL=1 ML/28 Días    |
| XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE                      | 5                    | NDS PA QL=1 ML/28 Días    |
| <b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS</b>                |                      |                           |
| <i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>        | 2                    | PA_BvD                    |
| <b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>      |                      |                           |
| ATROVENT 17MCG HFA INHALER                     | 3                    | QL=25.80 GM/30 Días       |
| INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER     | 3                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>      | 2                    | PA_BvD                    |
| SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER           | 3                    | QL=4 GM/30 Días           |
| <b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>                  |                      |                           |
| <i>montelukast 10mg tab</i>                    | 1                    |                           |
| <i>montelukast 4mg chew tab</i>                | 1                    |                           |
| <i>montelukast 5mg chew tab</i>                | 1                    |                           |
| <i>zafirlukast 10mg tab</i>                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>zafirlukast 20mg tab</i>                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <b>STEROID INHALANTS</b>                       |                      |                           |
| ALVESCO 160MCG INHALER                         | 3                    | QL=12.20 GM/30 Días       |
| ALVESCO 80MCG INHALER                          | 3                    | QL=12.20 GM/30 Días       |
| ARNUITY 100MCG POWDER INHALER                  | 3                    | QL=30 EA/30 Días          |
| ARNUITY 200MCG POWDER INHALER                  | 3                    | QL=30 EA/30 Días          |
| ARNUITY 50MCG POWDER INHALER                   | 3                    | QL=30 EA/30 Días          |
| ASMANEX 100MCG HFA INHALER                     | 3                    | QL=13 GM/30 Días          |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                       | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER                            | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 200MCG HFA INHALER                                   | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER                           | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER                            | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER                            | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 50MCG HFA INHALER                                    | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| <i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>                        | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| <i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>                         | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| <i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>                           | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| QVAR 40MCG REDIHALER                                         | 3                    | QL=10.60 GM/30 Días      |
| QVAR 80MCG REDIHALER                                         | 3                    | QL=21.20 GM/30 Días      |
| <b>SYMPATHOMIMETICS</b>                                      |                      |                          |
| ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER                                 | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                                 | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                              | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>             | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>                | 1                    |                          |
| <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>                 | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>                         | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i> | 1                    | QL=13.40 GM/30 Días      |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>    | 1                    | QL=17 GM/30 Días         |
| <i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>                      | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>           | 2                    | QL=36 GM/30 Días         |
| ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER                      | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>              | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>                       | 3                    | QL=10.30 GM/30 Días      |
| <i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</i>                        | 3                    | QL=10.30 GM/30 Días      |
| BREZTRI AEROSPHERE 160-18-4.8MCG/ACT INHALER                 | 3                    | QL=10.70 GM/30 Días      |
| BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER                  | 3                    | QL=10.70 GM/30 Días      |
| <i>budesonide/formoterol fumarate 160-4.5mcg inhaler</i>     | 2                    | QL=10.20 GM/30 Días      |
| <i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>       | 2                    | QL=10.20 GM/30 Días      |
| COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER                              | 3                    | QL=8 GM/30 Días          |
| DULERA 100-5MCG INHALER                                      | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| DULERA 200-5MCG INHALER                                      | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| DULERA 50-5MCG INHALER                                       | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| <i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>        | 1                    | QL=2 EA/15 Días          |
| <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>         | 1                    | QL=2 EA/15 Días          |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i> | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i> | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i> | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>                   | 1                    | PA_BvD             |
| STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER                                        | 3                    | QL=4 GM/30 Días    |
| STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER                                          | 3                    | QL=4 GM/30 Días    |
| TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| VENTOLIN 108MCG HFA INHALER                                           | 3                    | QL=36 GM/30 Días   |
| <i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <b>ANTICOAGULANTS</b>                                                 |                      |                    |
| <b>ANTICOAGULANTS - MISC.</b>                                         |                      |                    |
| <i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>                                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>                                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>                                  | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| ELIQUIS 2.5MG TAB                                                     | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)                                  | 3                    | QL=74 EA/30 Días   |
| ELIQUIS 5MG TAB                                                       | 3                    | QL=74 EA/30 Días   |
| <i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>                            | 2                    |                    |
| <i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>                          | 2                    |                    |
| <i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>                            | 2                    |                    |
| <i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>                           | 2                    |                    |
| <i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>                           | 2                    |                    |
| <i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>                           | 2                    |                    |
| <i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>                           | 2                    |                    |
| <i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>                         | 2                    |                    |
| <i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>                        | 2                    |                    |
| <i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>                          | 2                    |                    |
| <i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>                        | 2                    |                    |
| <i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>                        | 2                    |                    |
| <i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>                         | 2                    |                    |
| <i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>                        | 2                    |                    |
| <i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>                         | 2                    |                    |
| <i>jantoven 10mg tab</i>                                              | 1                    |                    |
| <i>jantoven 1mg tab</i>                                               | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>jantoven 2.5mg tab</i>                | 1                    |                         |
| <i>jantoven 2mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 3mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 4mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 5mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 6mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 7.5mg tab</i>                | 1                    |                         |
| <i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>      | 2                    | QL=620 ML/30 Días       |
| <i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>warfarin sodium 10mg tab</i>          | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 1mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>         | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 2mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 3mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 4mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 5mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 6mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>         | 1                    |                         |
| XARELTO 10MG TAB                         | 3                    | QL=30 EA/30 Días        |
| XARELTO 15MG TAB                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días        |
| XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP                 | 3                    | QL=620 ML/30 Días       |
| XARELTO 2.5MG TAB                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días        |
| XARELTO 20MG TAB                         | 3                    | QL=30 EA/30 Días        |
| XARELTO TAB STARTER PACK (51)            | 3                    | QL=51 EA/30 Días        |
| <b>ANTICONVULSANTS</b>                   |                      |                         |
| <b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b> |                      |                         |
| <i>clobazam 10mg tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>       | 2                    | QL=480 ML/30 Días       |
| <i>clobazam 20mg tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.125mg odt</i>            | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.25mg odt</i>             | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.5mg odt</i>              | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.5mg tab</i>              | 1                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 1mg odt</i>                | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 1mg tab</i>                | 1                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 2mg odt</i>                | 2                    | QL=300 EA/30 Días       |
| <i>clonazepam 2mg tab</i>                | 1                    | QL=300 EA/30 Días       |
| <i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>      | 2                    | QL=10 EA/30 Días        |
| <i>diazepam 2.5mg/0.5ml rectal gel</i>   | 3                    | QL=10 EA/30 Días        |
| <i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>      | 2                    | QL=10 EA/30 Días        |
| NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY           | 4                    | QL=10 EA/30 Días        |
| SYMPAZAN 10MG ORAL FILM                  | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|--------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| SYMPAZAN 20MG ORAL FILM                          | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| SYMPAZAN 5MG ORAL FILM                           | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK  | 4                    | QL=10 EA/30 Días              |
| VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK | 4                    | QL=10 EA/30 Días              |
| VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK  | 4                    | QL=10 EA/30 Días              |
| VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK    | 4                    | QL=10 EA/30 Días              |
| <b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>                   |                      |                               |
| <i>brivaracetam 100mg tab</i>                    | 2                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 10mg tab</i>                     | 2                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 10mg/ml oral soln</i>            | 2                    | PA _NSO QL=600 ML/30 Días     |
| <i>brivaracetam 25mg tab</i>                     | 2                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 50mg tab</i>                     | 2                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 75mg tab</i>                     | 2                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>carbamazepine 100mg chew tab</i>              | 2                    |                               |
| <i>carbamazepine 100mg er cap</i>                | 2                    |                               |
| <i>carbamazepine 100mg er tab</i>                | 2                    |                               |
| <i>carbamazepine 200mg er cap</i>                | 2                    |                               |
| <i>carbamazepine 200mg er tab</i>                | 2                    |                               |
| <i>carbamazepine 200mg tab</i>                   | 1                    |                               |
| <i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>           | 2                    |                               |
| <i>carbamazepine 300mg er cap</i>                | 2                    |                               |
| <i>carbamazepine 400mg er tab</i>                | 2                    |                               |
| DIACOMIT 250MG CAP                               | 5                    | NDS PA _NSO QL=360 EA/30 Días |
| DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=360 EA/30 Días |
| DIACOMIT 500MG CAP                               | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| DILANTIN 30MG ER CAP                             | 2                    |                               |
| EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=600 ML/30 Días |
| <i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>         | 2                    | PA _NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>         | 2                    | PA _NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>         | 2                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>         | 2                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=360 ML/30 Días |
| <i>gabapentin 100mg cap</i>                      | 1                    | QL=360 EA/30 Días             |
| <i>gabapentin 300mg cap</i>                      | 1                    | QL=360 EA/30 Días             |
| <i>gabapentin 400mg cap</i>                      | 1                    | QL=270 EA/30 Días             |
| <i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>              | 2                    | QL=2160 ML/30 Días            |
| <i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>    | 1                    | QL=180 EA/30 Días             |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-----------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>gabapentin 800mg tab</i>             | 1                    | QL=135 EA/30 Días        |
| <i>lacosamide 100mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>     | 2                    | QL=1200 ML/30 Días       |
| <i>lacosamide 150mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>lacosamide 200mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>lacosamide 50mg tab</i>              | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>lamotrigine 100mg er tab</i>         | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 100mg odt</i>            | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 100mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 150mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 200mg er tab</i>         | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 200mg odt</i>            | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 200mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 250mg er tab</i>         | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 25mg chew tab</i>        | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 25mg er tab</i>          | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 25mg odt</i>             | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 25mg tab</i>             | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 300mg er tab</i>         | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 50mg er tab</i>          | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 50mg odt</i>             | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 5mg chew tab</i>         | 2                    |                          |
| <i>levetiracetam 1000mg tab</i>         | 1                    |                          |
| <i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i> | 2                    |                          |
| <i>levetiracetam 250mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>levetiracetam 500mg er tab</i>       | 2                    | QL=180 EA/30 Días        |
| <i>levetiracetam 500mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>levetiracetam 750mg er tab</i>       | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>levetiracetam 750mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 150mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 300mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 600mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>  | 2                    |                          |
| <i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>    | 2                    | PA_NSO QL=720 ML/30 Días |
| <i>perampanel 10mg tab</i>              | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 12mg tab</i>              | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 2mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 4mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 6mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 8mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| PHENOBARBITAL 100MG TAB                 | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 15MG TAB                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento               | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| PHENOBARBITAL 16.2MG TAB             | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| PHENOBARBITAL 30MG TAB               | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| PHENOBARBITAL 32.4MG TAB             | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN       | 2                    | QL=1500 ML/30 Días            |
| PHENOBARBITAL 60MG TAB               | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| PHENOBARBITAL 64.8MG TAB             | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| PHENOBARBITAL 97.2MG TAB             | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>phenytek 200mg er cap</i>         | 2                    |                               |
| <i>phenytek 300mg er cap</i>         | 2                    |                               |
| <i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>   | 1                    |                               |
| <i>phenytoin 50mg chew tab</i>       | 2                    |                               |
| <i>phenytoin sodium 100mg er cap</i> | 2                    |                               |
| <i>pregabalin 100mg cap</i>          | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>pregabalin 150mg cap</i>          | 1                    | QL=90 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 200mg cap</i>          | 1                    | QL=90 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>  | 2                    | QL=900 ML/30 Días             |
| <i>pregabalin 225mg cap</i>          | 1                    | QL=60 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 25mg cap</i>           | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>pregabalin 300mg cap</i>          | 1                    | QL=60 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 50mg cap</i>           | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>pregabalin 75mg cap</i>           | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>primidone 250mg tab</i>           | 1                    |                               |
| <i>primidone 50mg tab</i>            | 1                    |                               |
| <i>roweepra 500mg tab</i>            | 1                    |                               |
| <i>rufinamide 200mg tab</i>          | 2                    | PA_NSO QL=480 EA/30 Días      |
| <i>rufinamide 400mg tab</i>          | 2                    | PA_NSO QL=240 EA/30 Días      |
| <i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>  | 2                    | PA_NSO QL=2760 ML/30 Días     |
| SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP      | 4                    | PA_NSO QL=360 EA/30 Días      |
| SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP      | 4                    | PA_NSO QL=180 EA/30 Días      |
| SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP          | 4                    | PA_NSO QL=2160 ML/30 Días     |
| <i>topiramate 100mg tab</i>          | 1                    |                               |
| <i>topiramate 15mg cap</i>           | 2                    |                               |
| <i>topiramate 200mg tab</i>          | 1                    |                               |
| <i>topiramate 25mg cap</i>           | 2                    |                               |
| <i>topiramate 25mg tab</i>           | 1                    |                               |
| <i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>  | 2                    | PA_NSO QL=480 ML/30 Días      |
| <i>topiramate 50mg tab</i>           | 1                    |                               |
| ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP         | 4                    | PA_NSO QL=900 ML/30 Días      |
| <i>zonisamide 100mg cap</i>          | 1                    |                               |
| <i>zonisamide 25mg cap</i>           | 1                    |                               |
| <i>zonisamide 50mg cap</i>           | 1                    |                               |
| ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP             | 5                    | NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                       | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|----------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| <b>CARBAMATES</b>                            |                      |                              |
| <i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>          | 2                    |                              |
| <i>felbamate 400mg tab</i>                   | 2                    |                              |
| <i>felbamate 600mg tab</i>                   | 2                    |                              |
| XCOPRI 100MG TAB                             | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| XCOPRI 150MG TAB                             | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| XCOPRI 200MG TAB                             | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| XCOPRI 25MG TAB                              | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| XCOPRI 50MG TAB                              | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)   | 4                    | PA_NSO QL=56 EA/28 Días      |
| XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)     | 4                    | PA_NSO QL=28 EA/28 Días      |
| XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)               | 4                    | PA_NSO QL=56 EA/28 Días      |
| XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)     | 4                    | PA_NSO QL=28 EA/28 Días      |
| XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)      | 4                    | PA_NSO QL=28 EA/28 Días      |
| <b>GABA MODULATORS</b>                       |                      |                              |
| TIAGABINE 12MG TAB                           | 2                    |                              |
| TIAGABINE 16MG TAB                           | 2                    |                              |
| <i>tiagabine 2mg tab</i>                     | 2                    |                              |
| <i>tiagabine 4mg tab</i>                     | 2                    |                              |
| <i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i> | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días |
| <i>vigabatrin 500mg tab</i>                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días |
| VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días |
| <b>SUCCINIMIDES</b>                          |                      |                              |
| <i>ethosuximide 250mg cap</i>                | 2                    |                              |
| <i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>        | 2                    |                              |
| <i>methsuximide 300mg cap</i>                | 2                    |                              |
| <b>VALPROIC ACID</b>                         |                      |                              |
| <i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>        | 1                    |                              |
| <i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>        | 1                    |                              |
| <i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>        | 1                    |                              |
| <i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>        | 1                    |                              |
| <i>valproic acid 250mg cap</i>               | 1                    |                              |
| <i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>       | 1                    |                              |
| <b>ANTIDEPRESSANTS</b>                       |                      |                              |
| <b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>               |                      |                              |
| AUVELITY 105-45MG ER TAB                     | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>         | 1                    |                              |
| <i>bupropion 100mg tab</i>                   | 1                    |                              |
| <i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>        | 1                    |                              |
| <i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>         | 1                    |                              |
| <i>bupropion 75mg tab</i>                    | 1                    |                              |
| <i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>        | 1                    |                              |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| <i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>                   | 1                    |                             |
| <i>mirtazapine 15mg odt</i>                            | 2                    |                             |
| <i>mirtazapine 15mg tab</i>                            | 1                    |                             |
| <i>mirtazapine 30mg odt</i>                            | 2                    |                             |
| <i>mirtazapine 30mg tab</i>                            | 1                    |                             |
| <i>mirtazapine 45mg odt</i>                            | 2                    |                             |
| <i>mirtazapine 45mg tab</i>                            | 1                    |                             |
| <i>mirtazapine 7.5mg tab</i>                           | 1                    |                             |
| ZURZUVAE 20MG CAP                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días |
| ZURZUVAE 25MG CAP                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días |
| ZURZUVAE 30MG CAP                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días |
| <b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>            |                      |                             |
| EMSAM 12MG/24HR PATCH                                  | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| EMSAM 6MG/24HR PATCH                                   | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| EMSAM 9MG/24HR PATCH                                   | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| MARPLAN 10MG TAB                                       | 3                    | QL=180 EA/30 Días           |
| PHENELZINE 15MG TAB                                    | 2                    |                             |
| <i>tranylcypromine 10mg tab</i>                        | 2                    |                             |
| <b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b> |                      |                             |
| <i>citalopram 10mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>citalopram 20mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>                     | 2                    | QL=600 ML/30 Días           |
| <i>citalopram 40mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>escitalopram 10mg tab</i>                           | 1                    |                             |
| <i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>                   | 2                    | QL=600 ML/30 Días           |
| <i>escitalopram 20mg tab</i>                           | 1                    |                             |
| <i>escitalopram 5mg tab</i>                            | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 10mg cap</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 20mg cap</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 40mg cap</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>                     | 2                    | QL=600 ML/30 Días           |
| <i>fluoxetine 60mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>                   | 1                    |                             |
| <i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>                    | 1                    |                             |
| <i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>                    | 1                    |                             |
| <i>paroxetine 10mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP                          | 2                    | QL=900 ML/30 Días           |
| <i>paroxetine 12.5mg er tab</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>paroxetine 20mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>paroxetine 25mg er tab</i>                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i>paroxetine 30mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>paroxetine 37.5mg er tab</i>                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <i>paroxetine 40mg tab</i>                                  | 1                    |                           |
| <i>sertraline 100mg tab</i>                                 | 1                    |                           |
| <i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>                         | 2                    | QL=300 ML/30 Días         |
| <i>sertraline 25mg tab</i>                                  | 1                    |                           |
| <i>sertraline 50mg tab</i>                                  | 1                    |                           |
| <b>SEROTONIN MODULATORS</b>                                 |                      |                           |
| EXXUA 18.2MG ER TAB                                         | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| EXXUA 18.2MG TAB TITRATION PACK (32)                        | 4                    | PA_NSO QL=32 EA/14 Días   |
| EXXUA 36.3MG ER TAB                                         | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| EXXUA 54.5MG ER TAB                                         | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| EXXUA 72.6MG ER TAB                                         | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| NEFAZODONE 100MG TAB                                        | 2                    |                           |
| NEFAZODONE 150MG TAB                                        | 2                    |                           |
| NEFAZODONE 200MG TAB                                        | 2                    |                           |
| NEFAZODONE 250MG TAB                                        | 2                    |                           |
| NEFAZODONE 50MG TAB                                         | 2                    |                           |
| RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN                                   | 4                    | PA_NSO QL=1200 ML/30 Días |
| <i>trazodone 100mg tab</i>                                  | 1                    |                           |
| <i>trazodone 150mg tab</i>                                  | 1                    |                           |
| <i>trazodone 50mg tab</i>                                   | 1                    |                           |
| TRINTELLIX 10MG TAB                                         | 3                    | ST_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| TRINTELLIX 20MG TAB                                         | 3                    | ST_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| TRINTELLIX 5MG TAB                                          | 3                    | ST_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>vilazodone 10mg tab</i>                                  | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>vilazodone 20mg tab</i>                                  | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>vilazodone 40mg tab</i>                                  | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b> |                      |                           |
| <i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| <i>duloxetine 20mg dr cap</i>                               | 1                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>duloxetine 30mg dr cap</i>                               | 1                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>duloxetine 60mg dr cap</i>                               | 1                    | QL=60 EA/30 Días          |
| FETZIMA 120MG ER CAP                                        | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA 20MG ER CAP                                         | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA 40MG ER CAP                                         | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA 80MG ER CAP                                         | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)                          | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>venlafaxine 100mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>venlafaxine 150mg er cap</i>       | 1                    |                    |
| <i>venlafaxine 25mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>      | 1                    |                    |
| <i>venlafaxine 37.5mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>venlafaxine 50mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>venlafaxine 75mg er cap</i>        | 1                    |                    |
| <i>venlafaxine 75mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <b>TRICYCLIC AGENTS</b>               |                      |                    |
| <i>amitriptyline 100mg tab</i>        | 1                    |                    |
| <i>amitriptyline 10mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>amitriptyline 150mg tab</i>        | 1                    |                    |
| <i>amitriptyline 25mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>amitriptyline 50mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>amitriptyline 75mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>amoxapine 100mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>amoxapine 150mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>amoxapine 25mg tab</i>             | 2                    |                    |
| <i>amoxapine 50mg tab</i>             | 2                    |                    |
| <i>clomipramine 25mg cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>clomipramine 50mg cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>clomipramine 75mg cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>desipramine 100mg tab</i>          | 2                    |                    |
| <i>desipramine 10mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>desipramine 150mg tab</i>          | 2                    |                    |
| <i>desipramine 25mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>desipramine 50mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>desipramine 75mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>doxepin 100mg cap</i>              | 2                    |                    |
| <i>doxepin 10mg cap</i>               | 2                    |                    |
| DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN             | 2                    |                    |
| DOXEPIN 150MG CAP                     | 2                    |                    |
| <i>doxepin 25mg cap</i>               | 2                    |                    |
| <i>doxepin 50mg cap</i>               | 2                    |                    |
| <i>doxepin 75mg cap</i>               | 2                    |                    |
| <i>imipramine 10mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>imipramine 25mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>imipramine 50mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>nortriptyline 10mg cap</i>         | 1                    |                    |
| <i>nortriptyline 25mg cap</i>         | 1                    |                    |
| <i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i> | 2                    |                    |
| <i>nortriptyline 50mg cap</i>         | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                               | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>nortriptyline 75mg cap</i>                        | 1                    |                    |
| <i>protriptyline 10mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>protriptyline 5mg tab</i>                         | 2                    |                    |
| <i>trimipramine 100mg cap</i>                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>trimipramine 25mg cap</i>                         | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>trimipramine 50mg cap</i>                         | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <b>ANTIDIABETICS</b>                                 |                      |                    |
| <b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>                     |                      |                    |
| <i>dapagliflozin/metformin 10-1000mg er tab</i>      | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>dapagliflozin/metformin 10-500mg er tab</i>       | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>       | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>dapagliflozin/metformin 5-500mg er tab</i>        | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>             | 2                    | QL=240 EA/30 Días  |
| <i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>             | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>               | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>               | 1                    |                    |
| GLYXAMBI 10-5MG TAB                                  | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| GLYXAMBI 25-5MG TAB                                  | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JANUMET XR 100-1000MG TAB                            | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JANUMET XR 50-1000MG TAB                             | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JANUMET XR 50-500MG TAB                              | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO 2.5-1000MG TAB                            | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO 2.5-500MG TAB                             | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO XR 5-1000MG TAB                           | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>           | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>           | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg tab</i> | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg tab</i>  | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 12.5-1000MG TAB                             | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 12.5-500MG TAB                              | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 5-1000MG TAB                                | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 5-500MG TAB                                 | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 10-1000MG TAB                            | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB                          | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 25-1000MG TAB                            | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 5-1000MG TAB                             | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB                      | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB                     | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| XIGDUO XR 10-1000MG TAB                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| XIGDUO XR 10-500MG TAB                           | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| XIGDUO XR 5-1000MG TAB                           | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| XIGDUO XR 5-500MG TAB                            | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <b>DIABETIC OTHER</b>                            |                      |                          |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                        | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                         | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                         | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER                    | 3                    | QL=2 EA/7 Días           |
| <i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>               | 2                    |                          |
| GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR                  | 3                    | QL=.20 ML/7 Días         |
| GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR                    | 3                    | QL=.40 ML/7 Días         |
| GVOKE 1MG/0.2ML INJ                              | 3                    | QL=.40 ML/7 Días         |
| GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE                          | 3                    | QL=.40 ML/7 Días         |
| <i>metformin 1000mg tab</i>                      | 1                    |                          |
| <i>metformin 500mg er tab</i>                    | 1                    |                          |
| <i>metformin 500mg tab</i>                       | 1                    |                          |
| <i>metformin 750mg er tab</i>                    | 1                    |                          |
| <i>metformin 850mg tab</i>                       | 1                    |                          |
| <i>mifepristone 300mg tab</i>                    | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>nateglinide 120mg tab</i>                     | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>nateglinide 60mg tab</i>                      | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>pioglitazone 15mg tab</i>                     | 1                    |                          |
| <i>pioglitazone 30mg tab</i>                     | 1                    |                          |
| <i>pioglitazone 45mg tab</i>                     | 1                    |                          |
| <i>repaglinide 0.5mg tab</i>                     | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>repaglinide 1mg tab</i>                       | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>repaglinide 2mg tab</i>                       | 2                    | QL=240 EA/30 Días        |
| <b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b> |                      |                          |
| JANUVIA 100MG TAB                                | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| JANUVIA 25MG TAB                                 | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| JANUVIA 50MG TAB                                 | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| TRADJENTA 5MG TAB                                | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>                   |                      |                          |
| <i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>              | 2                    | PA QL=9 ML/30 Días       |
| MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR              | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR               | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                 | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días       |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                      | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días  |
| OZEMPIC 1.5MG TAB                                       | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ                                 | 3                    | PA QL=3 ML/28 Días  |
| OZEMPIC 4MG TAB                                         | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ                                 | 3                    | PA QL=3 ML/28 Días  |
| OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ                                 | 3                    | PA QL=3 ML/28 Días  |
| OZEMPIC 9MG TAB                                         | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                    | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días  |
| TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                     | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días  |
| TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                       | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días  |
| TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                     | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días  |
| <b>INSULIN</b>                                          |                      |                     |
| FIASP 100UNIT/ML INJ                                    | 3                    | INS PA_BvD          |
| FIASP 100UNIT/ML PEN CARTRIDGE                          | 3                    | INS                 |
| FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                          | 3                    | INS                 |
| HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                            | 3                    | INS                 |
| HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)                        | 3                    | INS                 |
| HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)                        | 3                    | INS                 |
| HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                 | 3                    | INS                 |
| HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)            | 3                    | INS                 |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ                      | 3                    | INS                 |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)            | 3                    | INS                 |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ                          | 3                    | INS                 |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                | 3                    | INS                 |
| HUMULIN N 100UNIT/ML INJ                                | 3                    | INS                 |
| HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                      | 3                    | INS                 |
| HUMULIN R 100UNIT/ML INJ                                | 3                    | INS                 |
| HUMULIN R 500UNIT/ML INJ                                | 3                    | INS PA_BvD          |
| HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)                      | 3                    | INS                 |
| INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)             | 3                    | INS                 |
| INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)               | 3                    | INS                 |
| INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)           | 3                    | INS                 |
| INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON) | 3                    | INS                 |
| INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ                           | 3                    | INS PA_BvD          |
| INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                 | 3                    | INS                 |
| INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)          | 3                    | INS                 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) | 3                    | INS                |
| LANTUS 100UNIT/ML INJ                                           | 3                    | INS                |
| LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                 | 3                    | INS                |
| LYUMJEV 100UNIT/ML INJ                                          | 3                    | INS PA_BvD         |
| LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)                    | 3                    | INS                |
| NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ                              | 3                    | INS                |
| NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ                                        | 3                    | INS                |
| NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                              | 3                    | INS                |
| NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ                                        | 3                    | INS                |
| NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                              | 3                    | INS                |
| NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                                    | 3                    | INS                |
| NOVOLOG 100UNIT/ML INJ                                          | 3                    | INS PA_BvD         |
| NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)                    | 3                    | INS                |
| NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ                              | 3                    | INS                |
| TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)                               | 3                    | INS                |
| TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)                             | 3                    | INS                |
| TRESIBA 100UNIT/ML INJ                                          | 3                    | INS                |
| TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| <b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>       |                      |                    |
| <i>dapagliflozin 10mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i> | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>dapagliflozin 5mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i>  | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JARDIANCE 10MG TAB                                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JARDIANCE 25MG TAB                                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <b>SULFONYLUREAS</b>                                            |                      |                    |
| <i>glimepiride 1mg tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>glimepiride 2mg tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>glimepiride 4mg tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>glipizide 10mg er tab</i>                                    | 1                    |                    |
| <i>glipizide 10mg tab</i>                                       | 1                    |                    |
| <i>glipizide 2.5mg er tab</i>                                   | 1                    |                    |
| <i>glipizide 5mg er tab</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>glipizide 5mg tab</i>                                        | 1                    |                    |
| <i>glyburide 1.25mg tab</i>                                     | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>glyburide 2.5mg tab</i>                            | 1                    |                          |
| <i>glyburide 5mg tab</i>                              | 1                    |                          |
| <b>ANTIDIARRHEALS</b>                                 |                      |                          |
| <b>ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.</b>                   |                      |                          |
| <i>alosetron 0.5mg tab</i>                            | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>alosetron 1mg tab</i>                              | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i> | 1                    |                          |
| <i>loperamide 2mg cap</i>                             | 1                    |                          |
| XERMELO 250MG TAB                                     | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días  |
| <b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>             |                      |                          |
| <b>OPIOID ANTAGONISTS</b>                             |                      |                          |
| KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY                        | 3                    |                          |
| NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE                           | 2                    |                          |
| <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>                          | 1                    |                          |
| <i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>                      | 1                    |                          |
| <i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>                       | 1                    |                          |
| <i>naltrexone 50mg tab</i>                            | 2                    |                          |
| OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY                         | 3                    |                          |
| VIVITROL 380MG INJ                                    | 5                    | NDS                      |
| ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                      | 3                    |                          |
| <b>ANTIEMETICS</b>                                    |                      |                          |
| <b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>                     |                      |                          |
| <i>granisetron 1mg tab</i>                            | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días  |
| <i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>                 | 2                    | PA_BvD QL=900 ML/30 Días |
| <i>ondansetron 4mg odt</i>                            | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>ondansetron 4mg tab</i>                            | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>ondansetron 8mg odt</i>                            | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>ondansetron 8mg tab</i>                            | 1                    | PA_BvD                   |
| <b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>                  |                      |                          |
| <i>meclizine 12.5mg tab</i>                           | 1                    |                          |
| <i>meclizine 25mg tab</i>                             | 1                    |                          |
| <i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>                     | 2                    | QL=10 EA/30 Días         |
| <b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>                    |                      |                          |
| <i>aprepitant 125mg cap</i>                           | 2                    | PA_BvD QL=3 EA/2 Días    |
| <i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>     | 2                    | PA_BvD QL=6 EA/4 Días    |
| <i>aprepitant 40mg cap</i>                            | 2                    | PA_BvD QL=3 EA/2 Días    |
| <i>aprepitant 80mg cap</i>                            | 2                    | PA_BvD QL=6 EA/4 Días    |
| <i>dronabinol 10mg cap</i>                            | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>dronabinol 2.5mg cap</i>                           | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>dronabinol 5mg cap</i>                             | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                    |                      |                          |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                    |                      |                          |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites   |
|------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| AMPHOTERICIN B 50MG INJ                  | 2                    | PA_BvD               |
| <i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i> | 2                    | PA_BvD               |
| <i>caspofungin acetate 50mg inj</i>      | 2                    |                      |
| <i>caspofungin acetate 70mg inj</i>      | 2                    |                      |
| CRESEMBA 186MG CAP                       | 5                    | NDS PA               |
| CRESEMBA 74.5MG CAP                      | 5                    | NDS PA               |
| <i>fluconazole 100mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 150mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <i>fluconazole 200mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>       | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>       | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 50mg tab</i>              | 1                    |                      |
| <i>flucytosine 250mg cap</i>             | 2                    |                      |
| <i>flucytosine 500mg cap</i>             | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 125mg tab</i>            | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 250mg tab</i>            | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>    | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 500mg tab</i>            | 2                    |                      |
| <i>itraconazole 100mg cap</i>            | 2                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>ketoconazole 200mg tab</i>            | 2                    |                      |
| <i>micalofungin sodium 100mg inj</i>     | 2                    |                      |
| <i>micalofungin sodium 50mg inj</i>      | 2                    |                      |
| <i>nystatin 500000unit tab</i>           | 2                    |                      |
| <i>posaconazole 100mg dr tab</i>         | 2                    | PA QL=96 EA/30 Días  |
| <i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>    | 2                    | PA QL=630 ML/30 Días |
| <i>terbinafine 250mg tab</i>             | 1                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>voriconazole 200mg inj</i>            | 2                    | PA                   |
| <i>voriconazole 200mg tab</i>            | 2                    | PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>    | 2                    | PA QL=400 ML/30 Días |
| <i>voriconazole 50mg tab</i>             | 2                    | PA QL=480 EA/30 Días |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>               |                      |                      |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>       |                      |                      |
| <i>ezetimibe 10mg tab</i>                | 1                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>        | 2                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>icosapent ethyl 500mg cap</i>         | 2                    | QL=120 EA/30 Días    |
| NEXLETOL 180MG TAB                       | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| NEXLIZET 180-10MG TAB                                             | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>niacin 1000mg er tab</i>                                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>niacin 500mg er tab</i>                                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>niacin 750mg er tab</i>                                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>                    | 2                    | QL=120 EA/30 Días   |
| REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR                                    | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días  |
| REPATHA 140MG/ML SYRINGE                                          | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días  |
| <b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>                                     |                      |                     |
| <i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i> | 2                    |                     |
| <i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>              | 2                    |                     |
| <i>colesevelam 625mg tab</i>                                      | 2                    |                     |
| <i>colestipol 1gm tab</i>                                         | 2                    |                     |
| <i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>                   | 2                    |                     |
| <b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>                                    |                      |                     |
| <i>fenofibrate 134mg cap</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>fenofibrate 145mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>fenofibrate 160mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>fenofibrate 200mg cap</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>fenofibrate 43mg cap</i>                                       | 1                    |                     |
| <i>fenofibrate 48mg tab</i>                                       | 1                    |                     |
| <i>fenofibrate 54mg tab</i>                                       | 1                    |                     |
| <i>fenofibrate 67mg cap</i>                                       | 1                    |                     |
| <i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>                               | 1                    |                     |
| <i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>                                | 1                    |                     |
| <i>gemfibrozil 600mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>                               |                      |                     |
| <i>atorvastatin 10mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>atorvastatin 20mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>atorvastatin 40mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>atorvastatin 80mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>lovastatin 10mg tab</i>                                        | 1                    |                     |
| <i>lovastatin 20mg tab</i>                                        | 1                    |                     |
| <i>lovastatin 40mg tab</i>                                        | 1                    |                     |
| <i>pravastatin sodium 10mg tab</i>                                | 1                    |                     |
| <i>pravastatin sodium 20mg tab</i>                                | 1                    |                     |
| <i>pravastatin sodium 40mg tab</i>                                | 1                    |                     |
| <i>pravastatin sodium 80mg tab</i>                                | 1                    |                     |
| <i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>                              | 1                    |                     |
| <i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>                              | 1                    |                     |
| <i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>                              | 1                    |                     |
| <i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>                               | 1                    |                     |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento              | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>simvastatin 10mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>simvastatin 20mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>simvastatin 40mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>simvastatin 5mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>simvastatin 80mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES</b>            |                      |                    |
| <b>ACE INHIBITORS</b>               |                      |                    |
| <i>benazepril 10mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>benazepril 20mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>benazepril 40mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>benazepril 5mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>captopril 100mg tab</i>          | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>captopril 12.5mg tab</i>         | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>captopril 25mg tab</i>           | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>captopril 50mg tab</i>           | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>enalapril maleate 10mg tab</i>   | 1                    |                    |
| <i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>  | 1                    |                    |
| <i>enalapril maleate 20mg tab</i>   | 1                    |                    |
| <i>enalapril maleate 5mg tab</i>    | 1                    |                    |
| <i>fosinopril sodium 10mg tab</i>   | 1                    |                    |
| <i>fosinopril sodium 20mg tab</i>   | 1                    |                    |
| <i>fosinopril sodium 40mg tab</i>   | 1                    |                    |
| <i>lisinopril 10mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>lisinopril 2.5mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>lisinopril 20mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>lisinopril 30mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>lisinopril 40mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>lisinopril 5mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>moexipril 15mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>moexipril 7.5mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <b>PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB</b> | 2                    |                    |
| <i>perindopril erbumine 4mg tab</i> | 2                    |                    |
| <b>PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB</b> | 2                    |                    |
| <i>quinapril 10mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>quinapril 20mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>quinapril 40mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>quinapril 5mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>ramipril 1.25mg cap</i>          | 1                    |                    |
| <i>ramipril 10mg cap</i>            | 1                    |                    |
| <i>ramipril 2.5mg cap</i>           | 1                    |                    |
| <i>ramipril 5mg cap</i>             | 1                    |                    |
| <i>trandolapril 1mg tab</i>         | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|--------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>trandolapril 2mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>trandolapril 4mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b> |                      |                    |
| <i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>      | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>      | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>       | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>       | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>irbesartan 150mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>irbesartan 300mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>irbesartan 75mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>losartan potassium 100mg tab</i>        | 1                    |                    |
| <i>losartan potassium 25mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>losartan potassium 50mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>       | 1                    |                    |
| <i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>       | 1                    |                    |
| <i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>        | 1                    |                    |
| <i>telmisartan 20mg tab</i>                | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>telmisartan 40mg tab</i>                | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>telmisartan 80mg tab</i>                | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>valsartan 160mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>valsartan 320mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>valsartan 40mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>valsartan 80mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>    |                      |                    |
| <i>clonidine 0.1mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>   | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>clonidine 0.2mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>   | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>clonidine 0.3mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>   | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>doxazosin 1mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>doxazosin 2mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>doxazosin 4mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>doxazosin 8mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>guanfacine 1mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>guanfacine 2mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>prazosin 1mg cap</i>                    | 1                    |                    |
| <i>prazosin 2mg cap</i>                    | 1                    |                    |
| <i>prazosin 5mg cap</i>                    | 1                    |                    |
| <i>terazosin 10mg cap</i>                  | 1                    |                    |
| <i>terazosin 1mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>terazosin 2mg cap</i>                   | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>terazosin 5mg cap</i>                                                    | 1                    |                    |
| <b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>                                        |                      |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>                                    | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>                                    | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>                                   | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>   | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>    | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>                           | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>                           | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>                                    | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>                                    | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>                                     | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>                                     | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>                                 | 1                    |                    |
| <i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>                                  | 1                    |                    |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>                         | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>                         | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>                           | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>                | 2                    |                    |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>                 | 2                    |                    |
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>      | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>     | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>    | 2                    |                    |
| <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>    | 2                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>          | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>          | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>  | 1                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>   | 1                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>    | 1                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>   | 2                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>    | 2                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>   | 2                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i> | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i> | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>   | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>          | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>          | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>            | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>           | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>           | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>            | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>             | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>             | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES - MISC.</b>                              |                      |                    |
| <i>aliskiren 150mg tab</i>                                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>aliskiren 300mg tab</i>                                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>eplerenone 25mg tab</i>                                    | 2                    |                    |
| <i>eplerenone 50mg tab</i>                                    | 2                    |                    |
| <i>metyrosine 250mg cap</i>                                   | 5                    | NDS PA             |
| <b>VASODILATORS</b>                                           |                      |                    |
| <i>hydralazine 100mg tab</i>                                  | 1                    |                    |
| <i>hydralazine 10mg tab</i>                                   | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento               | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites   |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|
| hydralazine 25mg tab                 | 1                    |                      |
| hydralazine 50mg tab                 | 1                    |                      |
| minoxidil 10mg tab                   | 1                    |                      |
| minoxidil 2.5mg tab                  | 1                    |                      |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b> |                      |                      |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b> |                      |                      |
| atovaquone 750mg/5ml oral susp       | 2                    | QL=300 ML/30 Días    |
| azithromycin 20mg/ml oral susp       | 2                    |                      |
| azithromycin 250mg pack (6)          | 1                    |                      |
| azithromycin 250mg tab               | 1                    |                      |
| azithromycin 40mg/ml oral susp       | 2                    |                      |
| azithromycin 500mg inj               | 2                    |                      |
| azithromycin 500mg tab               | 1                    |                      |
| azithromycin 500mg tab pack (3)      | 1                    |                      |
| azithromycin 600mg tab               | 1                    |                      |
| aztreonam 1gm inj                    | 2                    |                      |
| aztreonam 2gm inj                    | 2                    |                      |
| cefepime 1000mg inj                  | 2                    |                      |
| cefepime 2000mg inj                  | 2                    |                      |
| ceftaroline fosamil 400mg inj        | 5                    | NDS                  |
| ceftaroline fosamil 600mg inj        | 5                    | NDS                  |
| CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ    | 2                    |                      |
| cilastatin/imipenem 500-500mg inj    | 2                    |                      |
| clarithromycin 250mg tab             | 1                    |                      |
| CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP     | 2                    |                      |
| clarithromycin 500mg tab             | 1                    |                      |
| CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP     | 2                    |                      |
| clindamycin 150mg cap                | 1                    |                      |
| clindamycin 300mg cap                | 1                    |                      |
| clindamycin 300mg/2ml inj            | 2                    |                      |
| clindamycin 300mg/50ml inj           | 2                    |                      |
| clindamycin 600mg/4ml inj            | 2                    |                      |
| clindamycin 600mg/50ml inj           | 2                    |                      |
| clindamycin 75mg cap                 | 1                    |                      |
| clindamycin 75mg/5ml oral soln       | 2                    |                      |
| clindamycin 900mg/50ml inj           | 2                    |                      |
| clindamycin 900mg/6ml inj            | 2                    |                      |
| colistin 75mg/ml inj                 | 2                    |                      |
| daptomycin 500mg inj                 | 2                    |                      |
| DIFICID 200MG TAB                    | 3                    | PA QL=20 EA/10 Días  |
| DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP            | 3                    | PA QL=136 ML/10 Días |
| ertapenem 1gm inj                    | 2                    |                      |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites     |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|
| <i>erythromycin 250mg dr tab</i>                          | 2                    |                        |
| <i>erythromycin 250mg tab</i>                             | 2                    |                        |
| <i>erythromycin 333mg dr tab</i>                          | 2                    |                        |
| <i>erythromycin 500mg dr tab</i>                          | 2                    |                        |
| <i>erythromycin 500mg tab</i>                             | 2                    |                        |
| <i>fidaxomicin 200mg tab</i>                              | 2                    | PA QL=20 EA/10 Días    |
| <i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>                | 2                    |                        |
| <i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>                      | 2                    | QL=1800 ML/30 Días     |
| <i>linezolid 600mg tab</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>linezolid 600mg/300ml inj</i>                          | 2                    |                        |
| <i>meropenem 1gm inj</i>                                  | 2                    |                        |
| <i>meropenem 500mg inj</i>                                | 2                    |                        |
| <i>methenamine hippurate 1gm tab</i>                      | 2                    |                        |
| <i>metronidazole 250mg tab</i>                            | 1                    |                        |
| <i>metronidazole 500mg tab</i>                            | 1                    |                        |
| <i>metronidazole 5mg/ml inj</i>                           | 2                    |                        |
| <i>nitazoxanide 500mg tab</i>                             | 5                    | NDS PA QL=6 EA/3 Días  |
| <i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i> | 1                    |                        |
| <i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>             | 1                    |                        |
| <i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>              | 1                    |                        |
| <i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>                  | 2                    |                        |
| <i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>         | 2                    | PA_BvD QL=1 EA/28 Días |
| <i>tigecycline 50mg inj</i>                               | 2                    |                        |
| <i>tinidazole 250mg tab</i>                               | 2                    |                        |
| <i>tinidazole 500mg tab</i>                               | 2                    |                        |
| <i>trimethoprim 100mg tab</i>                             | 2                    |                        |
| <i>vancomycin 100mg/ml inj</i>                            | 2                    |                        |
| <i>vancomycin 125mg cap</i>                               | 2                    | QL=120 EA/30 Días      |
| <i>vancomycin 1gm inj</i>                                 | 2                    |                        |
| <i>vancomycin 250mg cap</i>                               | 2                    | QL=120 EA/30 Días      |
| <i>vancomycin 500mg inj</i>                               | 2                    |                        |
| <i>vancomycin 750mg inj</i>                               | 2                    |                        |
| XIFAXAN 550MG TAB                                         | 3                    | PA QL=60 EA/30 Días    |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |                      |                        |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |                      |                        |
| <i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB                           | 2                    |                        |
| <i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>                    | 2                    |                        |
| COARTEM 20-120MG TAB                                      | 3                    | QL=24 EA/3 Días        |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>               | 2                    | QL=90 EA/30 Días       |
| <i>mefloquine 250mg tab</i>                               | 2                    |                        |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|-------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB                 | 2                    |                             |
| <i>pyrimethamine 25mg tab</i>                   | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días     |
| <i>quinine sulfate 324mg cap</i>                | 2                    | PA QL=42 EA/7 Días          |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                 |                      |                             |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                 |                      |                             |
| <i>dapsone 100mg tab</i>                        | 2                    |                             |
| <i>dapsone 25mg tab</i>                         | 2                    |                             |
| <i>ethambutol 100mg tab</i>                     | 2                    |                             |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>                     | 2                    |                             |
| <i>isoniazid 100mg tab</i>                      | 1                    |                             |
| <i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>              | 2                    |                             |
| <i>isoniazid 300mg tab</i>                      | 1                    |                             |
| <i>pyrazinamide 500mg tab</i>                   | 2                    |                             |
| <i>rifabutin 150mg cap</i>                      | 2                    |                             |
| <i>rifampin 150mg cap</i>                       | 2                    |                             |
| <i>rifampin 300mg cap</i>                       | 2                    |                             |
| <i>rifampin 600mg inj</i>                       | 2                    |                             |
| <i>rifapentine 150mg tab</i>                    | 3                    |                             |
| SIRTURO 100MG TAB                               | 5                    | NDS PA                      |
| SIRTURO 20MG TAB                                | 5                    | NDS PA                      |
| <b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b> |                      |                             |
| <b>ALKYLATING AGENTS</b>                        |                      |                             |
| <i>cyclophosphamide 25mg cap</i>                | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>cyclophosphamide 50mg cap</i>                | 2                    | PA_BvD                      |
| CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB                       | 3                    | PA_BvD                      |
| LEUKERAN 2MG TAB                                | 5                    | NDS                         |
| <i>lomustine 100mg cap</i>                      | 2                    |                             |
| <i>lomustine 10mg cap</i>                       | 2                    |                             |
| <i>lomustine 40mg cap</i>                       | 2                    |                             |
| <b>ANTIMETABOLITES</b>                          |                      |                             |
| <i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>              | 2                    | PA_NSO QL=300 ML/30 Días    |
| <i>mercaptopurine 50mg tab</i>                  | 2                    |                             |
| <i>methotrexate 2.5mg tab</i>                   | 1                    |                             |
| METHOTREXATE 25MG/ML INJ                        | 1                    |                             |
| <i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>                | 1                    |                             |
| ONUREG 200MG TAB                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días |
| ONUREG 300MG TAB                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días |
| TABLOID 40MG TAB                                | 5                    | NDS                         |
| XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN                       | 4                    | PA_BvD                      |
| <b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b> |                      |                             |
| FRUZAQLA 1MG CAP                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días |
| FRUZAQLA 5MG CAP                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                              | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|-----------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| INLYTA 1MG TAB                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días |
| INLYTA 5MG TAB                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>             |                      |                              |
| <i>erlotinib 100mg tab</i>                          | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>erlotinib 150mg tab</i>                          | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>erlotinib 25mg tab</i>                           | 2                    | PA_NSO QL=90 EA/30 Días      |
| <i>gefitinib 250mg tab</i>                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| GILOTRIF 20MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| GILOTRIF 30MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| GILOTRIF 40MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LAZCLUZE 240MG TAB                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LAZCLUZE 80MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| TAGRISSE 40MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TAGRISSE 80MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b> |                      |                              |
| DAURISMO 100MG TAB                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| DAURISMO 25MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| ERIVEDGE 150MG CAP                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días  |
| ODOMZO 200MG CAP                                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b> |                      |                              |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>                | 1                    | QL=120 EA/30 Días            |
| <i>abirtega 250mg tab</i>                           | 1                    | QL=120 EA/30 Días            |
| AKEEGA 500-100MG TAB                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| AKEEGA 500-50MG TAB                                 | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>anastrozole 1mg tab</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días             |
| <i>bicalutamide 50mg tab</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| ELIGARD 22.5MG SYRINGE                              | 4                    | QL=1 EA/84 Días              |
| ELIGARD 30MG SYRINGE                                | 4                    | QL=1 EA/112 Días             |
| ELIGARD 45MG SYRINGE                                | 4                    | QL=1 EA/168 Días             |
| ELIGARD 7.5MG SYRINGE                               | 4                    | QL=1 EA/28 Días              |
| ERLEADA 240MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ERLEADA 60MG TAB                                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| EULEXIN 125MG CAP                                   | 5                    | NDS QL=180 EA/30 Días        |
| <i>exemestane 25mg tab</i>                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días             |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|--------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| FIRMAGON 120MG INJ                         | 3                    | PA_NSO QL=4 EA/365 Días      |
| FIRMAGON 80MG INJ                          | 3                    | PA_NSO QL=1 EA/28 Días       |
| INLURIYO 200MG TAB                         | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días  |
| <i>letrozole 2.5mg tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)  | 5                    | NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días  |
| LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)  | 5                    | NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días  |
| LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18) | 5                    | NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días  |
| LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)  | 5                    | NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días  |
| LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)  | 5                    | NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días  |
| LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27) | 5                    | NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días  |
| LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)           | 5                    | QL=1 EA/84 Días              |
| LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)            | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días          |
| LYSODREN 500MG TAB                         | 5                    | NDS                          |
| <i>megestrol acetate 20mg tab</i>          | 1                    | PA_NSO                       |
| <i>megestrol acetate 40mg tab</i>          | 1                    | PA_NSO                       |
| <i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i> | 2                    | PA                           |
| NILUTAMIDE 150MG TAB                       | 5                    | NDS QL=60 EA/30 Días         |
| NUBEQA 300MG TAB                           | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| ORGOVYX 120MG TAB                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/28 Días  |
| ORSERDU 345MG TAB                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ORSERDU 86MG TAB                           | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN                | 4                    | PA_NSO QL=600 ML/30 Días     |
| <i>tamoxifen 10mg tab</i>                  | 1                    |                              |
| <i>tamoxifen 20mg tab</i>                  | 1                    |                              |
| <i>toremifene 60mg tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| TRELSTAR 11.25MG INJ                       | 4                    | QL=1 EA/84 Días              |
| TRELSTAR 22.5MG INJ                        | 4                    | QL=1 EA/168 Días             |
| TRELSTAR 3.75MG INJ                        | 4                    | QL=1 EA/28 Días              |
| XTANDI 40MG CAP                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| XTANDI 40MG TAB                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| XTANDI 80MG TAB                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>         |                      |                              |
| AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)              | 5                    | NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días  |
| INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)               | 5                    | NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Días   |
| LONSURF 6.14-15MG TAB                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Días |
| LONSURF 8.19-20MG TAB                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>    |                      |                              |
| ALECENSA 150MG CAP                         | 5                    | NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días |
| ALUNBRIG 180MG TAB                         | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ALUNBRIG 30MG TAB                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| ALUNBRIG 90MG TAB                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)          | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| AUGTYRO 160MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| AUGTYRO 40MG CAP                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| BALVERSA 3MG TAB                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| BALVERSA 4MG TAB                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| BALVERSA 5MG TAB                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| BOSULIF 100MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| BOSULIF 50MG CAP                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>bosutinib 100mg tab</i>               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <i>bosutinib 400mg tab</i>               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>bosutinib 500mg tab</i>               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| BRAFTOVI 75MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| BRUKINSA 160MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| CABOMETYX 20MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| CABOMETYX 40MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| CABOMETYX 60MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| CALQUENCE 100MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| CAPRELSA 100MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| CAPRELSA 300MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)  | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112) | 5                    | NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días |
| COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)   | 5                    | NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días  |
| COPIKTRA 15MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| COPIKTRA 25MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| COTELLIC 20MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=63 EA/28 Días  |
| <i>dasatinib 100mg tab</i>               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 140mg tab</i>               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 20mg tab</i>                | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 50mg tab</i>                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 70mg tab</i>                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 80mg tab</i>                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ENSACOVE 100MG CAP                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| ENSACOVE 25MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 10mg tab</i>               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 2.5mg tab</i>              | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>  | 5                    | NDS PA _NSO QL=150 EA/30 Días |
| <i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>  | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 5mg tab</i>                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>  | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 7.5mg tab</i>              | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| FOTIVDA 0.89MG CAP                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| FOTIVDA 1.34MG CAP                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| GAVRETO 100MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|----------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| GOMEKLI 1MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días  |
| GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP          | 5                    | NDS PA _NSO QL=168 EA/28 Días |
| GOMEKLI 2MG CAP                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días  |
| HYRNUO 10MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| IBRANCE 100MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| IBRANCE 125MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| IBRANCE 125MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| IBRANCE 75MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| IBTROZI 200MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 10MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 15MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 30MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 45MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| IDHIFA 100MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| IDHIFA 50MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>imatinib 100mg tab</i>              | 2                    | QL=90 EA/30 Días              |
| <i>imatinib 400mg tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días              |
| IMBRUVICA 140MG CAP                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| IMBRUVICA 140MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| IMBRUVICA 280MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| IMBRUVICA 420MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| IMBRUVICA 70MG CAP                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP            | 5                    | NDS PA _NSO QL=216 ML/27 Días |
| IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN              | 5                    | NDS PA _NSO QL=280 ML/28 Días |
| INREBIC 100MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| ITOVEBI 3MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| ITOVEBI 9MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| JAKAFI 10MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 15MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 20MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 25MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 5MG TAB                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAYPIRCA 100MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAYPIRCA 50MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21) | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42) | 5                    | NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días  |
| KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63) | 5                    | NDS PA _NSO QL=63 EA/28 Días  |
| KOSELUGO 10MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| KOSELUGO 25MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=600 EA/30 Días |
| KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP            | 5                    | NDS PA _NSO QL=360 EA/30 Días |
| KRAZATI 200MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                         | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| <i>lapatinib 250mg tab</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días  |
| LORBRENA 100MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| LORBRENA 25MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días   |
| LUMAKRAS 120MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días  |
| LUMAKRAS 240MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| LUMAKRAS 320MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días   |
| LYNPARZA 100MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| LYNPARZA 150MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)         | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días   |
| LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)         | 5                    | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días  |
| LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)         | 5                    | NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días  |
| MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días |
| MEKINIST 0.5MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días   |
| MEKINIST 2MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| MEKTOVI 15MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días  |
| NERLYNX 40MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días  |
| <i>nilotinib 150mg cap</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días  |
| <i>nilotinib 200mg cap</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días  |
| <i>nilotinib 50mg cap</i>                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| NINLARO 2.3MG CAP                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días    |
| NINLARO 3MG CAP                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días    |
| NINLARO 4MG CAP                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días    |
| OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)              | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)              | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16) | 5                    | NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días   |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20) | 5                    | NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días   |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24) | 5                    | NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días   |
| OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP            | 5                    | NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días   |
| OJJAARA 100MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| OJJAARA 150MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| OJJAARA 200MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>pazopanib 200mg tab</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| PEMAZYRE 13.5MG TAB                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PEMAZYRE 4.5MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PEMAZYRE 9MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)          | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)          | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)          | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| QINLOCK 50MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| RETEVMO 120MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| RETEVMO 160MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| RETEVMO 40MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| RETEVMO 80MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| REZLIDHIA 150MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| ROMVIMZA 14MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días   |
| ROMVIMZA 20MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días   |
| ROMVIMZA 30MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días   |
| ROZLYTREK 100MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=150 EA/30 Días |
| ROZLYTREK 200MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET      | 5                    | NDS PA _NSO QL=336 EA/28 Días |
| RUBRACA 200MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| RUBRACA 250MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| RUBRACA 300MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| RYDAPT 25MG CAP                 | 5                    | NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días |
| SCEMBLIX 100MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| SCEMBLIX 20MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| SCEMBLIX 40MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| <i>sorafenib 200mg tab</i>      | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| STIVARGA 40MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días  |
| <i>sunitinib 12.5mg cap</i>     | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| <i>sunitinib 25mg cap</i>       | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| <i>sunitinib 37.5mg cap</i>     | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| <i>sunitinib 50mg cap</i>       | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| TABRECTA 150MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días |
| TABRECTA 200MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días |
| TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP | 5                    | NDS PA _NSO QL=840 EA/28 Días |
| TAFINLAR 50MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| TAFINLAR 75MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| TALZENNA 0.1MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.25MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.35MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.5MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.75MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 1MG CAP                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TEPMETKO 225MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| TIBSOVO 250MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| TRUQAP 160MG TAB THERAPY PACK   | 5                    | NDS PA _NSO QL=64 EA/28 Días  |
| TRUQAP 200MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=64 EA/28 Días  |
| TURALIO 125MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| VANFLYTA 17.7MG TAB             | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| VANFLYTA 26.5MG TAB             | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| VERZENIO 100MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VERZENIO 150MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VERZENIO 200MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VERZENIO 50MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VITRAKVI 100MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN      | 5                    | NDS PA _NSO QL=300 ML/30 Días |
| VITRAKVI 25MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| VONJO 100MG CAP                 | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| VORANIGO 10MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| VORANIGO 40MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| XALKORI 150MG ORAL PELLET       | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| XALKORI 200MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| XALKORI 20MG ORAL PELLET        | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XALKORI 250MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XALKORI 50MG ORAL PELLET        | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XOSPATA 40MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| yulithira 10mg tab              | 2                    | PA _NSO QL=30 EA/30 Días      |
| yulithira 2.5mg tab             | 2                    | PA _NSO QL=30 EA/30 Días      |
| yulithira 5mg tab               | 2                    | PA _NSO QL=30 EA/30 Días      |
| yulithira 7.5mg tab             | 2                    | PA _NSO QL=30 EA/30 Días      |
| ZEJULA 100MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ZEJULA 200MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ZEJULA 300MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ZELBORAF 240MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| ZOLINZA 100MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| ZYKADIA 150MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>    |                      |                               |
| ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ | 5                    | NDS PA _NSO                   |
| AYVAKIT 100MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 200MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 25MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 300MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 50MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| BESREMI 500MCG/ML SYRINGE       | 5                    | NDS PA _NSO QL=2 ML/28 Días   |
| bexarotene 75mg cap             | 5                    | NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días |
| DROXIA 200MG CAP                | 3                    |                               |
| DROXIA 300MG CAP                | 3                    |                               |
| DROXIA 400MG CAP                | 3                    |                               |
| HERNEXEOS 60MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| hydroxyurea 500mg cap           | 1                    |                               |
| KOMZIFTI 200MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| MATULANE 50MG CAP               | 5                    | NDS                           |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|-------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| MODEYSO 125MG CAP                                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 1mg cap</i>                           | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 2mg cap</i>                           | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 3mg cap</i>                           | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 4mg cap</i>                           | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| REVUFORJ 110MG TAB                                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| REVUFORJ 160MG TAB                                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| REVUFORJ 25MG TAB                                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días |
| <i>tretinoin 10mg cap</i>                             | 2                    |                              |
| TUKYSA 150MG TAB                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| TUKYSA 50MG TAB                                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| VENCLEXTA 100MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días |
| VENCLEXTA 10MG TAB                                    | 3                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| VENCLEXTA 50MG TAB                                    | 3                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días  |
| WELIREG 40MG TAB                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)               | 5                    | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)               | 5                    | NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días  |
| XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)               | 5                    | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)                | 5                    | NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)              | 5                    | NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días  |
| XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)                | 5                    | NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)                | 5                    | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)              | 5                    | NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Días  |
| <b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b> |                      |                              |
| IWILFIN 192MG TAB                                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días |
| <i>leucovorin 10mg tab</i>                            | 2                    |                              |
| <i>leucovorin 15mg tab</i>                            | 2                    |                              |
| <i>leucovorin 25mg tab</i>                            | 2                    |                              |
| <i>leucovorin 5mg tab</i>                             | 2                    |                              |
| <i>mesna 400mg tab</i>                                | 2                    |                              |
| <b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>       |                      |                              |
| <b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>               |                      |                              |
| <i>carbidopa 25mg tab</i>                             | 2                    |                              |
| <i>entacapone 200mg tab</i>                           | 2                    | QL=300 EA/30 Días            |
| <b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>                 |                      |                              |
| <i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>                 | 1                    |                              |
| <i>benztropine mesylate 1mg tab</i>                   | 1                    |                              |
| <i>benztropine mesylate 2mg tab</i>                   | 1                    |                              |
| <i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>                        | 1                    |                              |
| <i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>                        | 1                    |                              |
| <b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>                    |                      |                              |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>amantadine 100mg cap</i>                              | 1                    |                    |
| <i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>                      | 2                    |                    |
| <i>bromocriptine 2.5mg tab</i>                           | 2                    |                    |
| <i>bromocriptine 5mg cap</i>                             | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>   | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>  | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>    | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i> | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>  | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>    | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>                   | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>                | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>                   | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>                   | 2                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>                | 2                    |                    |
| <i>pramipexole 0.125mg tab</i>                           | 1                    |                    |
| <i>pramipexole 0.25mg tab</i>                            | 1                    |                    |
| <i>pramipexole 0.5mg tab</i>                             | 1                    |                    |
| <i>pramipexole 0.75mg tab</i>                            | 1                    |                    |
| <i>pramipexole 1.5mg tab</i>                             | 1                    |                    |
| <i>pramipexole 1mg tab</i>                               | 1                    |                    |
| <i>ropinirole 0.25mg tab</i>                             | 1                    |                    |
| <i>ropinirole 0.5mg tab</i>                              | 1                    |                    |
| <i>ropinirole 1mg tab</i>                                | 1                    |                    |
| <i>ropinirole 2mg tab</i>                                | 1                    |                    |
| <i>ropinirole 3mg tab</i>                                | 1                    |                    |
| <i>ropinirole 4mg tab</i>                                | 1                    |                    |
| <i>ropinirole 5mg tab</i>                                | 1                    |                    |
| <b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b>        |                      |                    |
| <i>rasagiline 0.5mg tab</i>                              | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>rasagiline 1mg tab</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>selegiline 5mg cap</i>                                | 2                    |                    |
| <i>selegiline 5mg tab</i>                                | 2                    |                    |
| <b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>                   |                      |                    |
| <b>ANTIMANIC AGENTS</b>                                  |                      |                    |
| <i>divalproex sodium 250mg er tab</i>                    | 1                    |                    |
| <i>divalproex sodium 500mg er tab</i>                    | 1                    |                    |
| <i>lithium carbonate 150mg cap</i>                       | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>lithium carbonate 300mg cap</i>              | 1                    |                         |
| <i>lithium carbonate 300mg er tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>lithium carbonate 300mg tab</i>              | 1                    |                         |
| <i>lithium carbonate 450mg er tab</i>           | 1                    |                         |
| LITHIUM CARBONATE 600MG CAP                     | 1                    |                         |
| <i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>        | 2                    |                         |
| <b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>                   |                      |                         |
| CAPLYTA 10.5MG CAP                              | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| CAPLYTA 21MG CAP                                | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| CAPLYTA 42MG CAP                                | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| COBENFY 20-100MG CAP                            | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY 20-50MG CAP                             | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY 30-125MG CAP                            | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)        | 4                    | PA_NSO QL=56 EA/28 Días |
| <i>haloperidol 0.5mg tab</i>                    | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 10mg tab</i>                     | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 1mg tab</i>                      | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 20mg tab</i>                     | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 2mg tab</i>                      | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>             | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 5mg tab</i>                      | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 5mg/ml inj</i>                   | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i> | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i> | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>  | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>  | 2                    |                         |
| <i>lurasidone 120mg tab</i>                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 20mg tab</i>                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 40mg tab</i>                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 60mg tab</i>                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 80mg tab</i>                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| MOLINDONE 10MG TAB                              | 2                    |                         |
| MOLINDONE 25MG TAB                              | 2                    |                         |
| MOLINDONE 5MG TAB                               | 2                    |                         |
| NUPLAZID 10MG TAB                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| NUPLAZID 34MG CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| <i>thiothixene 10mg cap</i>                     | 2                    |                         |
| <i>thiothixene 1mg cap</i>                      | 2                    |                         |
| <i>thiothixene 2mg cap</i>                      | 2                    |                         |
| <i>thiothixene 5mg cap</i>                      | 2                    |                         |
| VRAYLAR 0.5MG CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| VRAYLAR 0.75MG CAP                              | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento               | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites              |
|--------------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| VRAYLAR 1.5MG CAP                    | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| VRAYLAR 3MG CAP                      | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| VRAYLAR 4.5MG CAP                    | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| VRAYLAR 6MG CAP                      | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| ziprasidone 20mg cap                 | 2                    |                                 |
| ziprasidone 20mg inj                 | 2                    | QL=6 EA/3 Días                  |
| ziprasidone 40mg cap                 | 2                    |                                 |
| ziprasidone 60mg cap                 | 2                    |                                 |
| ziprasidone 80mg cap                 | 2                    |                                 |
| <b>BENZISOXAZOLES</b>                |                      |                                 |
| FANAPT 10MG TAB                      | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT 12MG TAB                      | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT 1MG TAB                       | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT 2MG TAB                       | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT 4MG TAB                       | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT 6MG TAB                       | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT 8MG TAB                       | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT TAB TITRATION PACK (8)        | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| FANAPT TAB TITRATION PACK B (12)     | 4                    | PA _ NSO QL=12 EA/180 Días      |
| FANAPT TAB TITRATION PACK C (8)      | 4                    | PA _ NSO QL=8 EA/180 Días       |
| INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE | 5                    | NDS PA _ NSO QL=.75 ML/28 Días  |
| INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE     | 5                    | NDS PA _ NSO QL=1 ML/28 Días    |
| INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE  | 5                    | NDS PA _ NSO QL=1.50 ML/28 Días |
| INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE  | 4                    | PA _ NSO QL=.25 ML/28 Días      |
| INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE   | 5                    | NDS PA _ NSO QL=.50 ML/28 Días  |
| paliperidone 1.5mg er tab            | 2                    | QL=30 EA/30 Días                |
| paliperidone 3mg er tab              | 2                    | QL=30 EA/30 Días                |
| paliperidone 6mg er tab              | 2                    | QL=60 EA/30 Días                |
| paliperidone 9mg er tab              | 2                    | QL=30 EA/30 Días                |
| RISPERIDONE 0.25MG ODT               | 2                    | QL=60 EA/30 Días                |
| risperidone 0.25mg tab               | 1                    |                                 |
| risperidone 0.5mg odt                | 2                    | QL=60 EA/30 Días                |
| risperidone 0.5mg tab                | 1                    |                                 |
| risperidone 1mg odt                  | 2                    | QL=60 EA/30 Días                |
| risperidone 1mg tab                  | 1                    |                                 |
| risperidone 1mg/ml oral soln         | 2                    | QL=240 ML/30 Días               |
| risperidone 2mg odt                  | 2                    | QL=60 EA/30 Días                |
| risperidone 2mg tab                  | 1                    |                                 |
| risperidone 3mg odt                  | 2                    | QL=60 EA/30 Días                |
| risperidone 3mg tab                  | 1                    |                                 |
| risperidone 4mg odt                  | 2                    | QL=60 EA/30 Días                |
| risperidone 4mg tab                  | 1                    |                                 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites     |
|--------------------------------------------|----------------------|------------------------|
| <i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i> | 2                    | PA_NSO QL=2 EA/28 Días |
| <i>risperidone microspheres 25mg inj</i>   | 2                    | PA_NSO QL=2 EA/28 Días |
| <i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i> | 2                    | PA_NSO QL=2 EA/28 Días |
| <i>risperidone microspheres 50mg inj</i>   | 2                    | PA_NSO QL=2 EA/28 Días |
| <b>DIBENZAPINES</b>                        |                      |                        |
| <i>asenapine 10mg sl tab</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>asenapine 5mg sl tab</i>                | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>clozapine 100mg odt</i>                 | 2                    | QL=270 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 100mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>clozapine 12.5mg odt</i>                | 2                    | QL=90 EA/30 Días       |
| <i>clozapine 150mg odt</i>                 | 2                    | QL=180 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 200mg odt</i>                 | 2                    | QL=120 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 200mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>clozapine 25mg odt</i>                  | 2                    | QL=270 EA/30 Días      |
| <i>clozapine 25mg tab</i>                  | 2                    |                        |
| <i>clozapine 50mg tab</i>                  | 2                    |                        |
| <i>loxapine 10mg cap</i>                   | 2                    |                        |
| <i>loxapine 25mg cap</i>                   | 2                    |                        |
| <i>loxapine 50mg cap</i>                   | 2                    |                        |
| <i>loxapine 5mg cap</i>                    | 2                    |                        |
| <i>olanzapine 10mg inj</i>                 | 2                    | QL=3 EA/1 Días         |
| <i>olanzapine 10mg odt</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>olanzapine 10mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>olanzapine 15mg odt</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>olanzapine 15mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>olanzapine 2.5mg tab</i>                | 2                    |                        |
| <i>olanzapine 20mg odt</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>olanzapine 20mg tab</i>                 | 2                    |                        |
| <i>olanzapine 5mg odt</i>                  | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>olanzapine 5mg tab</i>                  | 2                    |                        |
| <i>olanzapine 7.5mg tab</i>                | 2                    |                        |
| <i>quetiapine 100mg tab</i>                | 1                    |                        |
| <i>quetiapine 150mg er tab</i>             | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>quetiapine 200mg er tab</i>             | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>quetiapine 200mg tab</i>                | 1                    |                        |
| <i>quetiapine 25mg tab</i>                 | 1                    |                        |
| <i>quetiapine 300mg er tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>quetiapine 300mg tab</i>                | 1                    |                        |
| <i>quetiapine 400mg er tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>quetiapine 400mg tab</i>                | 1                    |                        |
| <i>quetiapine 50mg er tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>quetiapine 50mg tab</i>                | 1                    |                          |
| SECUADO 3.8MG/24HR PATCH                  | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| SECUADO 5.7MG/24HR PATCH                  | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| SECUADO 7.6MG/24HR PATCH                  | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP               | 4                    | PA_NSO QL=600 ML/30 Días |
| <b>PHENOTHIAZINES</b>                     |                      |                          |
| <i>chlorpromazine 100mg tab</i>           | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>  | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 10mg tab</i>            | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 200mg tab</i>           | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 25mg tab</i>            | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>   | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 50mg tab</i>            | 2                    |                          |
| <i>compro 25mg rectal supp</i>            | 2                    |                          |
| FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN           | 2                    |                          |
| <i>fluphenazine 10mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>fluphenazine 1mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>fluphenazine 2.5mg tab</i>             | 2                    |                          |
| FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ                 | 2                    |                          |
| <i>fluphenazine 5mg tab</i>               | 2                    |                          |
| FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN             | 2                    |                          |
| <i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i> | 2                    |                          |
| <i>perphenazine 16mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>perphenazine 2mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>perphenazine 4mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>perphenazine 8mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>prochlorperazine 10mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>  | 2                    |                          |
| <i>prochlorperazine 5mg tab</i>           | 1                    |                          |
| <i>thioridazine 100mg tab</i>             | 2                    |                          |
| <i>thioridazine 10mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>thioridazine 25mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>thioridazine 50mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>trifluoperazine 10mg tab</i>           | 2                    |                          |
| <i>trifluoperazine 1mg tab</i>            | 2                    |                          |
| <i>trifluoperazine 2mg tab</i>            | 2                    |                          |
| <i>trifluoperazine 5mg tab</i>            | 2                    |                          |
| <b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>            |                      |                          |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ                | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días      |
| ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE      | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días      |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ                | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días      |
| ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE        | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días      |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites              |
|------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| <i>aripiprazole 10mg odt</i>             | 2                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| <i>aripiprazole 10mg tab</i>             | 2                    |                                 |
| <i>aripiprazole 15mg odt</i>             | 2                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días       |
| <i>aripiprazole 15mg tab</i>             | 2                    |                                 |
| <i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>     | 2                    | QL=900 ML/30 Días               |
| <i>aripiprazole 20mg tab</i>             | 2                    |                                 |
| <i>aripiprazole 2mg tab</i>              | 2                    |                                 |
| <i>aripiprazole 30mg tab</i>             | 2                    |                                 |
| <i>aripiprazole 5mg tab</i>              | 2                    |                                 |
| ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE            | 5                    | PA _ NSO QL=3.90 ML/56 Días     |
| ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE             | 5                    | NDS PA _ NSO QL=1.60 ML/28 Días |
| ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE             | 5                    | NDS PA _ NSO QL=2.40 ML/28 Días |
| ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE             | 5                    | PA _ NSO QL=2.40 ML/42 Días     |
| ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE             | 5                    | PA _ NSO QL=3.20 ML/28 Días     |
| OPIPZA 10MG ORAL FILM                    | 4                    | PA _ NSO QL=90 EA/30 Días       |
| OPIPZA 2MG ORAL FILM                     | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| OPIPZA 5MG ORAL FILM                     | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| REXULTI 0.25MG TAB                       | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| REXULTI 0.5MG TAB                        | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| REXULTI 1MG TAB                          | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| REXULTI 2MG TAB                          | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| REXULTI 3MG TAB                          | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| REXULTI 4MG TAB                          | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días       |
| <b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>             |                      |                                 |
| <b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>             |                      |                                 |
| <i>baclofen 10mg tab</i>                 | 1                    |                                 |
| <i>baclofen 20mg tab</i>                 | 1                    |                                 |
| <i>baclofen 5mg tab</i>                  | 1                    |                                 |
| <i>carisoprodol 350mg tab</i>            | 1                    | PA                              |
| <i>chlorzoxazone 500mg tab</i>           | 2                    | PA QL=180 EA/30 Días            |
| <i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>          | 1                    | PA                              |
| <i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>           | 1                    | PA                              |
| <i>dantrolene sodium 100mg cap</i>       | 2                    |                                 |
| <i>dantrolene sodium 25mg cap</i>        | 2                    |                                 |
| <i>dantrolene sodium 50mg cap</i>        | 2                    |                                 |
| <i>metaxalone 800mg tab</i>              | 2                    | PA                              |
| <i>methocarbamol 500mg tab</i>           | 1                    | PA                              |
| <i>methocarbamol 750mg tab</i>           | 1                    | PA                              |
| <i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i> | 2                    | PA                              |
| <i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>   | 2                    |                                 |
| <i>tizanidine 2mg tab</i>                | 1                    |                                 |
| <i>tizanidine 4mg tab</i>                | 1                    |                                 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>ANTIVIRALS</b>                                                               |                      |                    |
| <b>ANTIRETROVIRALS</b>                                                          |                      |                    |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>                                               | 2                    | QL=960 ML/30 Días  |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                                                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>                                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| APTIVUS 250MG CAP                                                               | 5                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>atazanavir 150mg cap</i>                                                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>atazanavir 200mg cap</i>                                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>atazanavir 300mg cap</i>                                                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| BIKTARVY 30-120-15MG TAB                                                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| BIKTARVY 50-200-25MG TAB                                                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| CIMDUO 300-300MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>darunavir 600mg tab</i>                                                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>darunavir 800mg tab</i>                                                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DELSTRIGO 100-300-300MG TAB                                                     | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DESCOVY 120-15MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DESCOVY 200-25MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DOVATO 50-300MG TAB                                                             | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP                                                 | 5                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>efavirenz 600mg tab</i>                                                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB            | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>     | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine 200mg cap</i>                                                  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i> | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN                                                       | 3                    | QL=850 ML/30 Días  |
| <i>etravirine 100mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>etravirine 200mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| EVOTAZ 300-150MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>fosamprenavir 700mg tab</i>                                                  | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                         | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| GENVOYA 150-150-200-10MG TAB                   | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| IDVYNZO 100-0.25MG TAB                         | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| INTELENCE 25MG TAB                             | 3                    | QL=120 EA/30 Días  |
| ISENTRESS 100MG CHEW TAB                       | 5                    | QL=180 EA/30 Días  |
| ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP         | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| ISENTRESS 25MG CHEW TAB                        | 3                    | QL=180 EA/30 Días  |
| ISENTRESS 400MG TAB                            | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| ISENTRESS 600MG TAB                            | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JULUCA 50-25MG TAB                             | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>            | 2                    | QL=960 ML/30 Días  |
| <i>lamivudine 150mg tab</i>                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>lamivudine 300mg tab</i>                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>        | 2                    | QL=300 EA/30 Días  |
| <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>        | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>maraviroc 150mg tab</i>                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>maraviroc 300mg tab</i>                     | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP                   | 2                    | QL=1200 ML/30 Días |
| <i>nevirapine 200mg tab</i>                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>nevirapine 400mg er tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| ODEFSEY 200-25-25MG TAB                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PIFELTRO 100MG TAB                             | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PREZCOBIX 150-675MG TAB                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PREZCOBIX 150-800MG TAB                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP                    | 5                    | QL=400 ML/30 Días  |
| PREZISTA 150MG TAB                             | 5                    | QL=240 EA/30 Días  |
| PREZISTA 75MG TAB                              | 3                    | QL=480 EA/30 Días  |
| REYATAZ 50MG ORAL POWDER                       | 5                    | QL=240 EA/30 Días  |
| <i>rilpivirine 25mg tab</i>                    | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>ritonavir 100mg tab</i>                     | 2                    | QL=360 EA/30 Días  |
| RUKOBIA 600MG ER TAB                           | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN                    | 5                    | QL=1840 ML/30 Días |
| STRIBILD 150-150-200-300MG TAB                 | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| SUNLENCA 300MG TAB                             | 5                    | QL=4 EA/28 Días    |
| SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)            | 5                    | QL=4 EA/28 Días    |
| SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)            | 5                    | QL=5 EA/28 Días    |
| SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB                   | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| TIVICAY 50MG TAB                               | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP                  | 3                    | QL=180 EA/30 Días  |
| TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP            | 3                    | QL=180 EA/30 Días  |
| TRIUMEQ 600-50-300MG TAB                       | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento               | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| VIRACEPT 250MG TAB                   | 5                    | QL=300 EA/30 Días        |
| VIRACEPT 625MG TAB                   | 5                    | QL=120 EA/30 Días        |
| VIREAD 150MG TAB                     | 5                    | QL=30 EA/30 Días         |
| VIREAD 200MG TAB                     | 5                    | QL=30 EA/30 Días         |
| VIREAD 250MG TAB                     | 5                    | QL=30 EA/30 Días         |
| VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER           | 5                    | QL=240 GM/30 Días        |
| zidovudine 100mg cap                 | 2                    | QL=180 EA/30 Días        |
| zidovudine 10mg/ml oral soln         | 2                    | QL=1920 ML/30 Días       |
| zidovudine 300mg tab                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <b>HEPATITIS AGENTS</b>              |                      |                          |
| adefovir dipivoxil 10mg tab          | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| entecavir 0.5mg tab                  | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| entecavir 1mg tab                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| lamivudine 100mg tab                 | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| MAVYRET 100-40MG TAB                 | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días  |
| MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET          | 5                    | NDS PA QL=140 EA/28 Días |
| PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE         | 5                    | NDS QL=2 ML/28 Días      |
| PEGASYS 180MCG/ML INJ                | 5                    | NDS QL=4 ML/28 Días      |
| RIBAVIRIN 200MG CAP                  | 2                    | QL=210 EA/30 Días        |
| RIBAVIRIN 200MG TAB                  | 2                    | QL=210 EA/30 Días        |
| SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| VOSEVI 400-100-100MG TAB             | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| <b>HERPES AGENTS</b>                 |                      |                          |
| acyclovir 200mg cap                  | 1                    |                          |
| acyclovir 400mg tab                  | 1                    |                          |
| acyclovir 40mg/ml oral susp          | 2                    |                          |
| acyclovir 50mg/ml inj                | 2                    | PA_BvD                   |
| acyclovir 800mg tab                  | 1                    |                          |
| famciclovir 125mg tab                | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| famciclovir 250mg tab                | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| famciclovir 500mg tab                | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| valacyclovir 1000mg tab              | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| valacyclovir 500mg tab               | 1                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <b>INFLUENZA AGENTS</b>              |                      |                          |
| oseltamivir 30mg cap                 | 1                    | QL=84 EA/180 Días        |
| oseltamivir 45mg cap                 | 1                    | QL=42 EA/180 Días        |
| oseltamivir 6mg/ml oral susp         | 2                    | QL=540 ML/180 Días       |
| oseltamivir 75mg cap                 | 1                    | QL=42 EA/180 Días        |
| RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER   | 3                    | QL=120 EA/365 Días       |
| RIMANTADINE 100MG TAB                | 2                    |                          |
| XOFLUZA 40MG TAB                     | 4                    | QL=2 EA/30 Días          |
| XOFLUZA 80MG TAB                     | 4                    | QL=1 EA/30 Días          |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <b>MISC. ANTIVIRALS</b>                                 |                      |                          |
| LIVTENCITY 200MG TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)                      | 2                    | QL=20 EA/5 Días          |
| PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)                      | 2                    | QL=30 EA/5 Días          |
| PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11) | 2                    | QL=11 EA/5 Días          |
| PREVYMIS 120MG ORAL PELLET                              | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| PREVYMIS 240MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| PREVYMIS 480MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| valganciclovir 450mg tab                                | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| valganciclovir 50mg/ml oral soln                        | 2                    | QL=1056 ML/30 Días       |
| <b>BETA BLOCKERS</b>                                    |                      |                          |
| <b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>                              |                      |                          |
| carvedilol 12.5mg tab                                   | 1                    |                          |
| carvedilol 25mg tab                                     | 1                    |                          |
| carvedilol 3.125mg tab                                  | 1                    |                          |
| carvedilol 6.25mg tab                                   | 1                    |                          |
| labetalol 100mg tab                                     | 2                    |                          |
| labetalol 200mg tab                                     | 2                    |                          |
| labetalol 300mg tab                                     | 2                    |                          |
| <b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>                   |                      |                          |
| acebutolol 200mg cap                                    | 2                    |                          |
| acebutolol 400mg cap                                    | 2                    |                          |
| atenolol 100mg tab                                      | 1                    |                          |
| atenolol 25mg tab                                       | 1                    |                          |
| atenolol 50mg tab                                       | 1                    |                          |
| betaxolol 10mg tab                                      | 2                    |                          |
| betaxolol 20mg tab                                      | 2                    |                          |
| bisoprolol fumarate 10mg tab                            | 2                    |                          |
| bisoprolol fumarate 5mg tab                             | 2                    |                          |
| metoprolol succinate 100mg er tab                       | 1                    |                          |
| metoprolol succinate 200mg er tab                       | 1                    |                          |
| metoprolol succinate 25mg er tab                        | 1                    |                          |
| metoprolol succinate 50mg er tab                        | 1                    |                          |
| metoprolol tartrate 100mg tab                           | 1                    |                          |
| metoprolol tartrate 25mg tab                            | 1                    |                          |
| metoprolol tartrate 37.5mg tab                          | 1                    |                          |
| metoprolol tartrate 50mg tab                            | 1                    |                          |
| metoprolol tartrate 75mg tab                            | 1                    |                          |
| nebivolol 10mg tab                                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| nebivolol 2.5mg tab                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| nebivolol 20mg tab                                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>nebivolol 5mg tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>    |                      |                    |
| <i>nadolol 20mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>nadolol 40mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>nadolol 80mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>pindolol 10mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>pindolol 5mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>propranolol 10mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>propranolol 120mg er cap</i>       | 2                    |                    |
| <i>propranolol 160mg er cap</i>       | 2                    |                    |
| <i>propranolol 20mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>propranolol 20mg/5ml oral soln</i> | 2                    |                    |
| <i>propranolol 40mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>propranolol 60mg er cap</i>        | 2                    |                    |
| <i>propranolol 60mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>propranolol 80mg er cap</i>        | 2                    |                    |
| <i>propranolol 80mg tab</i>           | 1                    |                    |
| PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN          | 2                    |                    |
| <i>sotalol 120mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>sotalol 160mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>sotalol 240mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>sotalol 80mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>sotalol af 120mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>sotalol af 160mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>sotalol af 80mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>timolol 10mg tab</i>               | 2                    |                    |
| TIMOLOL 5MG TAB                       | 2                    |                    |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>       |                      |                    |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>       |                      |                    |
| <i>amlodipine 10mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>amlodipine 2.5mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>amlodipine 5mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>     | 2                    |                    |
| <i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>     | 2                    |                    |
| <i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>     | 2                    |                    |
| <i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>     | 2                    |                    |
| <i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>       | 2                    |                    |
| <i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>       | 2                    |                    |
| <i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>       | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>  | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>  | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 120mg tab</i>            | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites   |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>  | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>  | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>  | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 30mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>  | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>  | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>   | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 60mg tab</i>             | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>   | 2                    |                      |
| <i>diltiazem 90mg tab</i>             | 2                    |                      |
| <i>felodipine 10mg er tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>felodipine 2.5mg er tab</i>        | 2                    |                      |
| <i>felodipine 5mg er tab</i>          | 2                    |                      |
| <i>nifedipine 10mg cap</i>            | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 20mg cap</i>            | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 30mg er tab</i>         | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i> | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 60mg er tab</i>         | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i> | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 90mg er tab</i>         | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i> | 1                    |                      |
| <i>nimodipine 30mg cap</i>            | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>verapamil 120mg er cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 120mg er tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 120mg tab</i>            | 1                    |                      |
| <i>verapamil 180mg er cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 180mg er tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 240mg er cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 240mg er tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 40mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <i>verapamil 80mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS</b>          |                      |                      |
| <b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>      |                      |                      |
| <i>droxidopa 100mg cap</i>            | 2                    | PA QL=90 EA/30 Días  |
| <i>droxidopa 200mg cap</i>            | 2                    | PA QL=180 EA/30 Días |
| <i>droxidopa 300mg cap</i>            | 2                    | PA QL=180 EA/30 Días |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>midodrine 10mg tab</i>                | 2                    |                          |
| <i>midodrine 2.5mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>midodrine 5mg tab</i>                 | 2                    |                          |
| <b>ANTIARRHYTHMICS</b>                   |                      |                          |
| <i>amiodarone 100mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>amiodarone 200mg tab</i>              | 1                    |                          |
| <i>amiodarone 400mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>disopyramide 100mg cap</i>            | 2                    |                          |
| <i>disopyramide 150mg cap</i>            | 2                    |                          |
| <i>dofetilide 0.125mg cap</i>            | 2                    |                          |
| <i>dofetilide 0.25mg cap</i>             | 2                    |                          |
| <i>dofetilide 0.5mg cap</i>              | 2                    |                          |
| <i>flecainide acetate 100mg tab</i>      | 2                    |                          |
| <i>flecainide acetate 150mg tab</i>      | 2                    |                          |
| <i>flecainide acetate 50mg tab</i>       | 2                    |                          |
| <i>mexiletine 150mg cap</i>              | 2                    |                          |
| <i>mexiletine 200mg cap</i>              | 2                    |                          |
| <i>mexiletine 250mg cap</i>              | 2                    |                          |
| MULTAQ 400MG TAB                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>propafenone 150mg tab</i>             | 2                    |                          |
| <i>propafenone 225mg er cap</i>          | 2                    |                          |
| <i>propafenone 225mg tab</i>             | 2                    |                          |
| <i>propafenone 300mg tab</i>             | 2                    |                          |
| <i>propafenone 325mg er cap</i>          | 2                    |                          |
| <i>propafenone 425mg er cap</i>          | 2                    |                          |
| QUINIDINE SULFATE 200MG TAB              | 2                    |                          |
| QUINIDINE SULFATE 300MG TAB              | 2                    |                          |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER</b>      |                      |                          |
| ATTRUBY 356MG TAB                        | 5                    | NDS PA QL=112 EA/28 Días |
| <i>digoxin 0.125mg tab</i>               | 1                    |                          |
| <i>digoxin 0.25mg tab</i>                | 1                    |                          |
| ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET             | 3                    | QL=240 EA/30 Días        |
| ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET               | 3                    | QL=240 EA/30 Días        |
| <i>ivabradine 5mg tab</i>                | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>ivabradine 7.5mg tab</i>              | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>pentoxifylline 400mg er tab</i>       | 2                    |                          |
| <i>ranolazine 1000mg er tab</i>          | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>ranolazine 500mg er tab</i>           | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>  | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>  | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i> | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| VERQUVO 10MG TAB                         | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|----------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| VERQUVO 2.5MG TAB                      | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| VERQUVO 5MG TAB                        | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| <b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS</b>   |                      |                          |
| <b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER</b>   |                      |                          |
| EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN            | 5                    | NDS PA QL=240 ML/30 Días |
| EVRYSDI 5MG TAB                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP           | 5                    | NDS PA QL=70 ML/28 Días  |
| <i>riluzole 50mg tab</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <b>CEPHALOSPORINS</b>                  |                      |                          |
| <b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b> |                      |                          |
| <i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>   | 2                    |                          |
| <i>cefadroxil 500mg cap</i>            | 1                    |                          |
| <i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>    | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 1000mg inj</i>            | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 200mg/ml inj</i>          | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 500mg inj</i>             | 2                    |                          |
| <i>cephalexin 250mg cap</i>            | 1                    |                          |
| <i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>    | 1                    |                          |
| <i>cephalexin 500mg cap</i>            | 1                    |                          |
| <i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>    | 1                    |                          |
| <b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b> |                      |                          |
| CEFACLOR 250MG CAP                     | 2                    |                          |
| CEFACLOR 500MG CAP                     | 2                    |                          |
| <i>cefoxitin 1gm inj</i>               | 2                    |                          |
| <i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>          | 2                    |                          |
| <i>cefoxitin 2gm inj</i>               | 2                    |                          |
| <i>cefprozil 250mg tab</i>             | 1                    |                          |
| <i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                          |
| <i>cefprozil 500mg tab</i>             | 1                    |                          |
| <i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                          |
| <i>cefuroxime 1500mg inj</i>           | 2                    |                          |
| <i>cefuroxime 250mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>cefuroxime 500mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>cefuroxime 750mg inj</i>            | 2                    |                          |
| <b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b> |                      |                          |
| <i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                          |
| <i>cefdinir 300mg cap</i>              | 1                    |                          |
| <i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                          |
| <i>cefixime 400mg cap</i>              | 2                    |                          |
| <i>cefpodoxime 100mg tab</i>           | 2                    |                          |
| CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP          | 2                    |                          |
| <i>cefpodoxime 200mg tab</i>           | 2                    |                          |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP                            | 2                    |                    |
| <i>ceftazidime 1gm inj</i>                               | 2                    |                    |
| CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ                                 | 2                    |                    |
| <i>ceftazidime 2gm inj</i>                               | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 10gm inj</i>                              | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 1gm inj</i>                               | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 250mg inj</i>                             | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 2gm inj</i>                               | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 500mg inj</i>                             | 2                    |                    |
| <i>tazicef 1gm inj</i>                                   | 2                    |                    |
| <i>tazicef 2gm inj</i>                                   | 2                    |                    |
| TAZICEF 6GM INJ                                          | 2                    |                    |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>                            |                      |                    |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>                            |                      |                    |
| <i>cevimeline 30mg cap</i>                               | 2                    |                    |
| <i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>           | 1                    |                    |
| <i>clotrimazole 10mg lozenge</i>                         | 1                    |                    |
| <i>kourzeq 0.1% oral paste</i>                           | 2                    |                    |
| <i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i> | 1                    |                    |
| <i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>                  | 1                    |                    |
| <i>periogard 0.12% mouthwash</i>                         | 1                    |                    |
| <i>pilocarpine 5mg tab</i>                               | 2                    |                    |
| <i>pilocarpine 7.5mg tab</i>                             | 2                    |                    |
| <i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>           | 2                    |                    |
| <b>DERMATOLOGICALS</b>                                   |                      |                    |
| <b>ACNE PRODUCTS</b>                                     |                      |                    |
| <i>accutane 10mg cap</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>accutane 20mg cap</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>accutane 40mg cap</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>amneesteem 10mg cap</i>                               | 2                    |                    |
| <i>amneesteem 20mg cap</i>                               | 2                    |                    |
| <i>amneesteem 30mg cap</i>                               | 2                    |                    |
| <i>amneesteem 40mg cap</i>                               | 2                    |                    |
| <i>claravis 10mg cap</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>claravis 20mg cap</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>claravis 30mg cap</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>claravis 40mg cap</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>clindamycin 1% pad</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>           | 2                    | QL=75 ML/30 Días   |
| <i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>          | 2                    | QL=75 GM/30 Días   |
| <i>clindamycin 1% topical lotion</i>                     | 2                    | QL=60 ML/30 Días   |
| <i>clindamycin 1% topical soln</i>                       | 1                    | QL=60 ML/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| ERY 2% PAD                                                                  | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL                                                 | 2                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <i>erythromycin 2% topical soln</i>                                         | 2                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>isotretinoin 10mg cap</i>                                                | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 20mg cap</i>                                                | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 30mg cap</i>                                                | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 40mg cap</i>                                                | 2                    |                     |
| <i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>                              | 2                    | QL=118 ML/30 Días   |
| <i>tretinoin 0.01% topical gel</i>                                          | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.025% topical cream</i>                                       | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.025% topical gel</i>                                         | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.05% topical cream</i>                                        | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.1% topical cream</i>                                         | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>zenatane 10mg cap</i>                                                    | 2                    |                     |
| <i>zenatane 20mg cap</i>                                                    | 2                    |                     |
| <i>zenatane 30mg cap</i>                                                    | 2                    |                     |
| <i>zenatane 40mg cap</i>                                                    | 2                    |                     |
| <b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>                                                |                      |                     |
| <i>gentamicin 0.1% topical cream</i>                                        | 2                    | QL=30 GM/30 Días    |
| <i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>                                     | 2                    | QL=30 GM/30 Días    |
| <i>mupirocin 2% topical ointment</i>                                        | 1                    | QL=220 GM/30 Días   |
| <b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>                                                |                      |                     |
| <i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>                                       | 1                    | QL=90 GM/30 Días    |
| <i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>                                         | 2                    | QL=100 GM/30 Días   |
| <i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>                                      | 2                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>ciclopirox 1% shampoo</i>                                                | 2                    | QL=120 ML/30 Días   |
| <i>ciclopirox 8% topical soln</i>                                           | 1                    | QL=13.20 ML/30 Días |
| <i>clotrimazole 1% topical cream</i>                                        | 1                    | QL=45 GM/30 Días    |
| <i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>                     | 1                    | QL=90 GM/30 Días    |
| <i>econazole nitrate 1% topical cream</i>                                   | 1                    | QL=85 GM/30 Días    |
| <i>ketoconazole 2% shampoo</i>                                              | 1                    | QL=240 ML/30 Días   |
| <i>ketoconazole 2% topical cream</i>                                        | 1                    | QL=120 GM/30 Días   |
| <i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>                                  | 1                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>                             | 1                    | QL=30 GM/30 Días    |
| <i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>                                | 1                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>                                 | 1                    | QL=30 GM/30 Días    |
| <i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i> | 1                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>     | 1                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>                                  | 1                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>               |                      |                     |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| <i>bexarotene 1% topical gel</i>                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 GM/30 Días |
| <i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>                 | 2                    | PA QL=100 GM/30 Días         |
| FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN                            | 2                    | QL=10 ML/30 Días             |
| <i>fluorouracil 5% topical cream</i>                    | 2                    | QL=40 GM/30 Días             |
| <i>fluorouracil 5% topical soln</i>                     | 2                    | QL=10 ML/30 Días             |
| PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL                               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 GM/30 Días |
| VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL                             | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 GM/30 Días |
| <b>ANTIPSORIATICS</b>                                   |                      |                              |
| <i>acitretin 10mg cap</i>                               | 2                    |                              |
| <i>acitretin 17.5mg cap</i>                             | 2                    |                              |
| <i>acitretin 25mg cap</i>                               | 2                    |                              |
| <i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>               | 2                    | PA QL=120 GM/30 Días         |
| <i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>            | 2                    | PA QL=120 GM/30 Días         |
| CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN                       | 2                    | PA QL=120 ML/30 Días         |
| COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR                         | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días       |
| COSENTYX 150MG/ML SYRINGE                               | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días       |
| COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE                             | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días       |
| COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR               | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días       |
| METHOXSALEN 10MG CAP                                    | 2                    |                              |
| OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)          | 5                    | NDS PA QL=55 EA/28 Días      |
| OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)             | 5                    | NDS PA QL=55 EA/28 Días      |
| OTEZLA 20MG TAB                                         | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días      |
| OTEZLA 30MG TAB                                         | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días      |
| OTEZLA XR 75MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días      |
| OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41) | 5                    | NDS PA QL=41 EA/28 Días      |
| SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR                          | 5                    | PA QL=7 ML/365 Días          |
| SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=7 ML/365 Días          |
| SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE                             | 5                    | PA QL=2.59 ML/365 Días       |
| STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ                                | 4                    | PA QL=.50 ML/28 Días         |
| STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE                            | 4                    | PA QL=.50 ML/28 Días         |
| STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE                               | 4                    | PA QL=1 ML/28 Días           |
| STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE                             | 4                    | PA QL=.50 ML/28 Días         |
| STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=1 ML/28 Días           |
| <i>tazarotene 0.1% topical cream</i>                    | 2                    | PA QL=60 GM/30 Días          |
| TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR                          | 5                    | PA QL=2 ML/28 Días           |
| TREMFYA 100MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=2 ML/28 Días           |
| YESINTEK 90MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=1 ML/28 Días           |
| <b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>                        |                      |                              |
| <i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>   | 2                    | QL=120 GM/30 Días            |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT     | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>          | 1                    | QL=100 GM/30 Días  |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>         | 2                    | QL=120 ML/30 Días  |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>       | 2                    | QL=100 GM/30 Días  |
| <i>betamethasone 0.05% topical cream</i>              | 2                    | QL=90 GM/30 Días   |
| <i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>             | 2                    | QL=120 ML/30 Días  |
| <i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>           | 2                    | QL=90 GM/30 Días   |
| <i>betamethasone 0.1% topical cream</i>               | 1                    | QL=135 GM/30 Días  |
| BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION                     | 2                    | QL=120 ML/30 Días  |
| <i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>            | 1                    | QL=135 GM/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>            | 2                    | QL=236 ML/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>      | 1                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>    | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>       | 2                    | QL=100 GM/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>        | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>     | 2                    | QL=118 ML/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>   | 1                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>       | 1                    | QL=100 ML/30 Días  |
| <i>desonide 0.05% topical cream</i>                   | 2                    | QL=60 GM/30 Días   |
| <i>desonide 0.05% topical ointment</i>                | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>             | 2                    | QL=100 GM/30 Días  |
| <i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>          | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>     | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>       | 2                    | QL=120 ML/30 Días  |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>      | 2                    | QL=90 ML/30 Días   |
| <i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>    | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i> | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>               | 2                    | QL=60 GM/30 Días   |
| <i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>             | 2                    | QL=120 GM/30 Días  |
| <i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>            | 1                    | QL=60 GM/30 Días   |
| <i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>                | 1                    | QL=60 ML/30 Días   |
| <i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>                | 1                    | QL=60 GM/30 Días   |
| <i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i> | 2                    | QL=240 GM/30 Días  |
| <i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>     | 1                    | QL=240 GM/30 Días  |
| <i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>     | 2                    | QL=50 GM/30 Días   |
| <i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>  | 2                    | QL=50 GM/30 Días   |
| <i>hydrocortisone 1% topical cream</i>                | 1                    | QL=240 GM/30 Días  |
| HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION                    | 2                    | QL=118 ML/30 Días  |
| <i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>           | 1                    | QL=240 GM/30 Días  |
| <i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>          | 1                    | QL=180 GM/30 Días  |
| <i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>         | 2                    | QL=180 ML/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|--------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>        | 1                    | QL=180 GM/30 Días       |
| TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION                  | 1                    | QL=120 ML/30 Días       |
| <i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>    | 1                    | QL=454 GM/30 Días       |
| <i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i> | 1                    | QL=454 GM/30 Días       |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>      | 1                    | QL=454 GM/30 Días       |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>     | 1                    | QL=120 ML/30 Días       |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>   | 1                    | QL=454 GM/30 Días       |
| <i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>      | 1                    | QL=454 GM/30 Días       |
| <i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>   | 1                    | QL=120 GM/30 Días       |
| <b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>                     |                      |                         |
| <i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>       | 2                    | QL=50 ML/30 Días        |
| <i>lidocaine 5% patch</i>                              | 2                    | PA QL=90 EA/30 Días     |
| <i>lidocaine 5% topical ointment</i>                   | 1                    | PA QL=107 GM/30 Días    |
| <i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>     | 1                    | QL=30 GM/30 Días        |
| <b>MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS</b>                   |                      |                         |
| <i>acyclovir 5% topical ointment</i>                   | 1                    | QL=30 GM/30 Días        |
| <i>ammonium lactate 12% topical cream</i>              | 1                    |                         |
| <i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>             | 1                    |                         |
| EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT                            | 3                    | PA QL=100 GM/30 Días    |
| <i>imiquimod 5% topical cream</i>                      | 1                    | QL=24 EA/30 Días        |
| LITFULO 50MG CAP                                       | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días |
| <i>malathion 0.5% topical lotion</i>                   | 2                    | QL=59 ML/30 Días        |
| NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR                            | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días  |
| <i>permethrin 5% topical cream</i>                     | 1                    | QL=60 GM/30 Días        |
| <i>pimecrolimus 1% topical cream</i>                   | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN                            | 2                    | QL=7 ML/30 Días         |
| SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO                          | 1                    | QL=120 ML/30 Días       |
| <i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>               | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| <i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>                | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| <b>ROSACEA AGENTS</b>                                  |                      |                         |
| <i>azelaic acid 15% topical gel</i>                    | 2                    | QL=50 GM/30 Días        |
| <i>metronidazole 0.75% topical cream</i>               | 2                    | QL=45 GM/30 Días        |
| <i>metronidazole 0.75% topical gel</i>                 | 2                    | QL=45 GM/30 Días        |
| <i>metronidazole 1% topical gel</i>                    | 2                    | QL=60 GM/30 Días        |
| <b>WOUND CARE PRODUCTS</b>                             |                      |                         |
| SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT                     | 3                    | PA QL=90 GM/30 Días     |
| <i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>            | 1                    |                         |
| <i>ssd 1% topical cream</i>                            | 1                    |                         |
| <b>DIURETICS</b>                                       |                      |                         |
| <b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>                   |                      |                         |
| <i>acetazolamide 125mg tab</i>                         | 1                    |                         |
| <i>acetazolamide 250mg tab</i>                         | 1                    |                         |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <i>acetazolamide 500mg er cap</i>                     | 2                    |                     |
| <i>methazolamide 25mg tab</i>                         | 2                    |                     |
| <i>methazolamide 50mg tab</i>                         | 2                    |                     |
| <b>DIURETIC COMBINATIONS</b>                          |                      |                     |
| AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB              | 2                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i> | 2                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>  | 1                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>  | 1                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>    | 1                    |                     |
| <b>LOOP DIURETICS</b>                                 |                      |                     |
| <i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>                       | 2                    |                     |
| <i>bumetanide 0.5mg tab</i>                           | 2                    |                     |
| <i>bumetanide 1mg tab</i>                             | 2                    |                     |
| <i>bumetanide 2mg tab</i>                             | 2                    |                     |
| ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY                      | 5                    | NDS QL=12 EA/7 Días |
| FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE                          | 5                    | NDS QL=8 EA/7 Días  |
| <i>furosemide 10mg/ml inj</i>                         | 2                    |                     |
| FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN                          | 1                    |                     |
| <i>furosemide 20mg tab</i>                            | 1                    |                     |
| <i>furosemide 40mg tab</i>                            | 1                    |                     |
| <i>furosemide 80mg tab</i>                            | 1                    |                     |
| FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN                           | 2                    |                     |
| <i>torsemide 100mg tab</i>                            | 1                    |                     |
| <i>torsemide 10mg tab</i>                             | 1                    |                     |
| <i>torsemide 20mg tab</i>                             | 1                    |                     |
| <i>torsemide 5mg tab</i>                              | 1                    |                     |
| <b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>                    |                      |                     |
| <i>amiloride 5mg tab</i>                              | 1                    |                     |
| <i>spironolactone 100mg tab</i>                       | 1                    |                     |
| <i>spironolactone 25mg tab</i>                        | 1                    |                     |
| <i>spironolactone 50mg tab</i>                        | 1                    |                     |
| <b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>          |                      |                     |
| <i>chlorthalidone 25mg tab</i>                        | 1                    |                     |
| <i>chlorthalidone 50mg tab</i>                        | 1                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>                 | 1                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>                   | 1                    |                     |
| <i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>                   | 1                    |                     |
| <i>indapamide 1.25mg tab</i>                          | 1                    |                     |
| <i>indapamide 2.5mg tab</i>                           | 1                    |                     |
| <i>metolazone 10mg tab</i>                            | 1                    |                     |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <i>metolazone 2.5mg tab</i>                      | 1                    |                           |
| <i>metolazone 5mg tab</i>                        | 1                    |                           |
| <b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>    |                      |                           |
| <b>BONE DENSITY REGULATORS</b>                   |                      |                           |
| <i>alendronate sodium 10mg tab</i>               | 1                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>alendronate sodium 35mg tab</i>               | 1                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>alendronate sodium 70mg tab</i>               | 1                    | QL=4 EA/28 Días           |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ                         | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE                     | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE                       | 3                    | ST QL=1 ML/168 Días       |
| <i>ibandronate 150mg tab</i>                     | 1                    | QL=1 EA/28 Días           |
| JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE                         | 3                    | ST QL=1 ML/168 Días       |
| <i>raloxifene 60mg tab</i>                       | 2                    |                           |
| <i>risedronate sodium 150mg tab</i>              | 2                    | QL=1 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 30mg tab</i>               | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>risedronate sodium 35mg tab</i>               | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>     | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>      | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 5mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i> | 2                    | QL=3.70 ML/28 Días        |
| TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ               | 5                    | NDS QL=2.48 ML/28 Días    |
| TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ                    | 5                    | NDS QL=1.56 ML/30 Días    |
| WYOST 120MG/1.7ML INJ                            | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| <b>METABOLIC MODIFIERS</b>                       |                      |                           |
| <i>calcitriol 0.25mcg cap</i>                    | 1                    |                           |
| <i>calcitriol 0.5mcg cap</i>                     | 1                    |                           |
| <i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>              | 2                    |                           |
| <i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>    | 5                    | NDS PA                    |
| <i>cinacalcet 30mg tab</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>cinacalcet 60mg tab</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>cinacalcet 90mg tab</i>                       | 2                    | QL=120 EA/30 Días         |
| CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN               | 5                    | NDS                       |
| DOXERCALCIFEROL 0.5MCG CAP                       | 2                    |                           |
| DOXERCALCIFEROL 1MCG CAP                         | 2                    |                           |
| DOXERCALCIFEROL 2.5MCG CAP                       | 2                    |                           |
| <i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>     | 5                    | NDS PA QL=180 EA/30 Días  |
| <i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>          | 2                    |                           |
| <i>levocarnitine 330mg tab</i>                   | 2                    |                           |
| <i>paricalcitol 1mcg cap</i>                     | 2                    |                           |
| <i>paricalcitol 2mcg cap</i>                     | 2                    |                           |
| <i>paricalcitol 4mcg cap</i>                     | 2                    |                           |
| REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ                          | 5                    | NDS PA                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>              | 5                    | NDS PA                   |
| <i>sapropterin 100mg tab</i>                               | 5                    | NDS PA                   |
| <i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>              | 5                    | NDS PA                   |
| <i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>           | 2                    |                          |
| <b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>                                 |                      |                          |
| <i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>                            | 2                    | PA                       |
| <i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>                             | 2                    | PA                       |
| <i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>                             | 2                    | PA                       |
| <i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>                             | 2                    | PA                       |
| <i>octreotide 1mg/ml inj</i>                               | 2                    | PA                       |
| SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ                                      | 5                    | NDS PA QL=60 ML/30 Días  |
| SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ                                      | 5                    | NDS PA QL=60 ML/30 Días  |
| SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ                                      | 5                    | NDS PA QL=60 ML/30 Días  |
| <b>VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>                    |                      |                          |
| <i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>                 | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>tolvaptan 15mg tab (samsca equiv)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>                | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <i>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>                 | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>tolvaptan 30mg tab (samsca equiv)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <b>ENDOCRINE MEDICATIONS</b>                               |                      |                          |
| <b>OTHER ENDOCRINE DRUGS</b>                               |                      |                          |
| <i>cabergoline 0.5mg tab</i>                               | 2                    |                          |
| <i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i> | 2                    |                          |
| <i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>                      | 2                    |                          |
| <i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>                      | 2                    |                          |
| INCRELEX 40MG/4ML INJ                                      | 5                    | NDS PA                   |
| KERENDIA 10MG TAB                                          | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| KERENDIA 20MG TAB                                          | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| KERENDIA 40MG TAB                                          | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ                             | 5                    | NDS PA                   |
| NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ                             | 5                    | NDS PA                   |
| NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ                              | 5                    | NDS PA                   |
| OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE                             | 5                    | NDS PA                   |
| OMNITROPE 5.8MG INJ                                        | 5                    | NDS PA                   |
| OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE                              | 5                    | NDS PA                   |
| SOMAVERT 10MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| SOMAVERT 15MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| SOMAVERT 20MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| SOMAVERT 25MG INJ                                                                             | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| SOMAVERT 30MG INJ                                                                             | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| <b>ESTROGENS</b>                                                                              |                      |                         |
| <b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>                                                                  |                      |                         |
| <i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>                                                        | 2                    |                         |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>                                                   | 2                    |                         |
| <i>altavera tab 28-day pack</i>                                                               | 2                    |                         |
| <i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>                                                           | 2                    |                         |
| <i>apri tab 28-day pack</i>                                                                   | 2                    |                         |
| ARANELLE TAB 28-DAY PACK                                                                      | 2                    |                         |
| <i>ashlyna tab 91-day pack</i>                                                                | 2                    | QL=91 EA/91 Días        |
| <i>aubra tab 28-day pack</i>                                                                  | 2                    |                         |
| <i>aviane tab 28-day pack</i>                                                                 | 2                    |                         |
| <i>azurette 28-day pack</i>                                                                   | 2                    |                         |
| <i>balziva tab 28-day pack</i>                                                                | 2                    |                         |
| <i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                   | 2                    |                         |
| <i>briellyn tab 28-day pack</i>                                                               | 2                    |                         |
| <i>camreselo tab 91-day pack</i>                                                              | 2                    | QL=91 EA/91 Días        |
| <i>cryselle tab 28-day pack</i>                                                               | 2                    |                         |
| <i>cyred tab 28-day pack</i>                                                                  | 2                    |                         |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients<br/>3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>        | 2                    |                         |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients<br/>3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>        | 2                    |                         |
| <i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                                              | 2                    | QL=1 EA/28 Días         |
| <i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                                           | 2                    | QL=1 EA/28 Días         |
| <i>enskyce tab 28-day pack</i>                                                                | 2                    |                         |
| <i>estarylla tab 28-day pack</i>                                                              | 2                    |                         |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day<br/>pack</i>                              | 2                    |                         |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>                                    | 2                    |                         |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel<br/>0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i> | 2                    | QL=91 EA/91 Días        |
| <i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr<br/>vaginal system</i>                  | 2                    | QL=1 EA/28 Días         |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel<br/>0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>    | 2                    |                         |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel<br/>0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>   | 2                    | QL=91 EA/91 Días        |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate<br/>0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>    | 2                    |                         |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>                        | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>                 | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>    | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>    | 2                    |                    |
| <i>falmina tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>                                                        | 2                    |                    |
| <i>feirza 1/20 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>                                                         | 2                    |                    |
| <i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>hailey fe 1/20 28-day pack</i>                                                       | 2                    |                    |
| <i>iclevia tab 91-day pack</i>                                                          | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>introvale tab 91-day pack</i>                                                        | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>isibloom tab 28-day pack</i>                                                         | 2                    |                    |
| <i>jaimiess tab 91-day pack</i>                                                         | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>jasmiel tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>jinteli 0.005-1mg tab</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>juleber tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>                                                       | 2                    |                    |
| <i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                  | 2                    |                    |
| <i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>kariva tab 28-day pack</i>                                                           | 2                    |                    |
| <i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>                                                 | 2                    |                    |
| <i>kurvelo tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>                                                       | 2                    |                    |
| <i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                  | 2                    |                    |
| <i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>lessina tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>levonest tab 28-day pack</i>                                                         | 2                    |                    |
| <i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i> | 2                    |                    |
| <i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>                                                      | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>loryna tab 28-day pack</i>                                                           | 2                    |                    |
| <i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                    | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>                            | 2                    |                    |
| <i>marlissa tab 28-day pack</i>                               | 2                    |                    |
| <i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>                     | 2                    |                    |
| <i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>                       | 2                    |                    |
| <i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                  | 2                    |                    |
| <i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| <i>mili tab 28-day pack</i>                                   | 2                    |                    |
| <i>mimvey 28-day pack</i>                                     | 2                    |                    |
| <i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>                           | 2                    |                    |
| <i>nikki tab 28-day pack</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i> | 2                    | QL=3 EA/28 Días    |
| <i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>                         | 2                    |                    |
| <i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>                           | 2                    |                    |
| <i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>                           | 2                    |                    |
| <i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>                          | 2                    |                    |
| <i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>                             | 2                    |                    |
| <i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                    |
| <i>pimtrea tab 28-day pack</i>                                | 2                    |                    |
| <i>portia tab 28-day pack</i>                                 | 2                    |                    |
| PREMPHASE 28-DAY PACK                                         | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK                                 | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK                                | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK                               | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK                                 | 3                    |                    |
| <i>reclipsen tab 28-day pack</i>                              | 2                    |                    |
| <i>setlakin tab 91-day pack</i>                               | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>sprintec tab 28-day pack</i>                               | 2                    |                    |
| <i>syeda tab 28-day pack</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>                         | 2                    |                    |
| <i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>                          | 2                    |                    |
| <i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| <i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>                        | 2                    |                    |
| <i>tri-mili tab 28-day pack</i>                               | 2                    |                    |
| <i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>                           | 2                    |                    |
| <i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>                         | 2                    |                    |
| <i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                    |
| <i>turqoz tab 28-day pack</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                    |
| VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK                                   | 2                    |                    |
| VELIVET TAB 28-DAY PACK                                       | 2                    |                    |
| <i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>                       | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>vienva tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                    |
| <i>viorele 28-day pack</i>                        | 2                    |                    |
| <i>vyfemla tab 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| <i>vylibra tab 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| <i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>                | 2                    | QL=3 EA/28 Días    |
| <i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>                | 2                    | QL=3 EA/28 Días    |
| <i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>            | 2                    |                    |
| <b>ESTROGENS</b>                                  |                      |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>             | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>             | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>      | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>     | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>       | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>      | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>        | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>         | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>   | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>         | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>  | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>        | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i> | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>       | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>   | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>         | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>  | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>        | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.5mg tab</i>                        | 1                    |                    |
| <i>estradiol 1mg tab</i>                          | 1                    |                    |
| <i>estradiol 2mg tab</i>                          | 1                    |                    |
| <i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>             | 2                    |                    |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                           |                      |                    |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                           |                      |                    |
| <i>ciprofloxacin 250mg tab</i>                    | 1                    |                    |
| <b>CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ</b>                   | 2                    |                    |
| <i>ciprofloxacin 500mg tab</i>                    | 1                    |                    |
| <i>ciprofloxacin 750mg tab</i>                    | 1                    |                    |
| <i>levofloxacin 250mg tab</i>                     | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>    | 2                    |                         |
| <i>levofloxacin 500mg tab</i>            | 1                    |                         |
| <i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>      | 2                    |                         |
| <i>levofloxacin 750mg tab</i>            | 1                    |                         |
| <i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>      | 2                    |                         |
| MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ                | 2                    |                         |
| <i>moxifloxacin 400mg tab</i>            | 2                    |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS</b>           |                      |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER</b>    |                      |                         |
| CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP      | 3                    |                         |
| CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP         | 3                    |                         |
| CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP     | 3                    |                         |
| CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP        | 3                    |                         |
| CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP       | 3                    |                         |
| <i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i> | 2                    |                         |
| <i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>       | 1                    |                         |
| <i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>      | 1                    |                         |
| <i>metoclopramide 10mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>   | 2                    |                         |
| <i>metoclopramide 5mg tab</i>            | 1                    |                         |
| REZDIFFRA 100MG TAB                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| REZDIFFRA 60MG TAB                       | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| REZDIFFRA 80MG TAB                       | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>ursodiol 250mg tab</i>                | 2                    |                         |
| <i>ursodiol 300mg cap</i>                | 2                    |                         |
| <i>ursodiol 500mg tab</i>                | 2                    |                         |
| VOWST 300000000UNIT CAP                  | 5                    | PA QL=12 EA/90 Días     |
| ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP     | 3                    |                         |
| ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP       | 3                    |                         |
| ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP       | 3                    |                         |
| ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP    | 3                    |                         |
| ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP    | 3                    |                         |
| ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP      | 3                    |                         |
| ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP      | 3                    |                         |
| ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP      | 3                    |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>   |                      |                         |
| <b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>         |                      |                         |
| <i>balsalazide disodium 750mg cap</i>    | 2                    |                         |
| <i>mesalamine 1200mg dr tab</i>          | 2                    | QL=120 EA/30 Días       |
| <i>mesalamine 1gm rectal supp</i>        | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>mesalamine 375mg er cap</i>           | 2                    | QL=120 EA/30 Días       |
| MESALAMINE 400MG DR CAP                  | 2                    | QL=180 EA/30 Días       |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites     |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|
| <i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>                             | 2                    | QL=1800 ML/30 Días     |
| SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE                                 | 5                    | PA QL=1.20 ML/56 Días  |
| SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE                                 | 5                    | PA QL=2.40 ML/56 Días  |
| <i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>                             | 2                    |                        |
| <i>sulfasalazine 500mg tab</i>                                | 2                    |                        |
| TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR                               | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días |
| TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2) | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días |
| TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE                                     | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días |
| <b>GENITOURINARY AGENTS</b>                                   |                      |                        |
| <b>ANTISPASMODICS, URINARY</b>                                |                      |                        |
| <i>bethanechol chloride 10mg tab</i>                          | 2                    |                        |
| <i>bethanechol chloride 25mg tab</i>                          | 2                    |                        |
| <i>bethanechol chloride 50mg tab</i>                          | 2                    |                        |
| <i>bethanechol chloride 5mg tab</i>                           | 2                    |                        |
| <i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| GEMTESA 75MG TAB                                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días       |
| MYRBETRIQ 25MG ER TAB                                         | 3                    | QL=30 EA/30 Días       |
| MYRBETRIQ 50MG ER TAB                                         | 3                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>                        | 1                    |                        |
| <i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>                        | 1                    |                        |
| <i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>                   | 1                    | QL=600 ML/30 Días      |
| <i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>                         | 1                    |                        |
| <i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>                            | 1                    |                        |
| <i>solifenacin succinate 10mg tab</i>                         | 2                    |                        |
| <i>solifenacin succinate 5mg tab</i>                          | 2                    |                        |
| <i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>                           | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>                           | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>tropium chloride 20mg tab</i>                              | 2                    | QL=60 EA/30 Días       |
| <b>BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS</b>                    |                      |                        |
| <i>alfuzosin 10mg er tab</i>                                  | 1                    |                        |
| <i>dutasteride 0.5mg cap</i>                                  | 1                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>finasteride 5mg tab</i>                                    | 1                    |                        |
| <i>silodosin 4mg cap</i>                                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>silodosin 8mg cap</i>                                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días       |
| <i>tadalafil 2.5mg tab</i>                                    | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días    |
| <i>tadalafil 5mg tab</i>                                      | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días    |
| <i>tamsulosin 0.4mg cap</i>                                   | 1                    |                        |
| <b>GENITOURINARY AGENTS, OTHER</b>                            |                      |                        |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-----------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| CYSTAGON 150MG CAP                      | 3                    |                          |
| CYSTAGON 50MG CAP                       | 3                    |                          |
| potassium citrate 10meq er tab          | 2                    |                          |
| potassium citrate 15meq er tab          | 2                    |                          |
| potassium citrate 5meq er tab           | 2                    |                          |
| sodium chloride 0.9% irrigation soln    | 2                    |                          |
| <b>GOUT AGENTS</b>                      |                      |                          |
| <b>GOUT AGENTS</b>                      |                      |                          |
| allopurinol 100mg tab                   | 1                    |                          |
| allopurinol 300mg tab                   | 1                    |                          |
| colchicine 0.6mg tab                    | 2                    |                          |
| colchicine/probenecid 0.5-500mg tab     | 2                    |                          |
| febuxostat 40mg tab                     | 2                    | ST QL=30 EA/30 Días      |
| febuxostat 80mg tab                     | 2                    | ST QL=30 EA/30 Días      |
| probenecid 500mg tab                    | 2                    |                          |
| <b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>     |                      |                          |
| <b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>  |                      |                          |
| anagrelide 0.5mg cap                    | 2                    |                          |
| anagrelide 1mg cap                      | 2                    |                          |
| aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap    | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| cilostazol 100mg tab                    | 1                    |                          |
| cilostazol 50mg tab                     | 1                    |                          |
| clopidogrel 75mg tab                    | 1                    |                          |
| dipyridamole 25mg tab                   | 2                    |                          |
| dipyridamole 50mg tab                   | 2                    |                          |
| dipyridamole 75mg tab                   | 2                    |                          |
| prasugrel 10mg tab                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| prasugrel 5mg tab                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| ticagrelor 60mg tab                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| ticagrelor 90mg tab                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>             |                      |                          |
| <b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>     |                      |                          |
| DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP              | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| DOPTELET 20MG TAB                       | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)  | 5                    | NDS PA QL=10 EA/5 Días   |
| DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)  | 5                    | NDS PA QL=15 EA/5 Días   |
| eltrombopag 12.5mg powder for oral susp | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días  |
| eltrombopag 12.5mg tab                  | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| eltrombopag 25mg powder for oral susp   | 5                    | NDS PA QL=180 EA/30 Días |
| eltrombopag 25mg tab                    | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| eltrombopag 50mg tab                    | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| eltrombopag 75mg tab                    | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE                                        | 5                    | NDS                 |
| NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE                                     | 5                    | NDS                 |
| NIVESTYM 300MCG/ML INJ                                            | 5                    | NDS                 |
| NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE                                     | 5                    | NDS                 |
| NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ                                         | 5                    | NDS                 |
| NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE                                        | 5                    | NDS                 |
| RETACRIT 10000UNIT/ML INJ                                         | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días |
| RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ                                        | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días |
| RETACRIT 20000UNIT/ML INJ                                         | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días |
| RETACRIT 2000UNIT/ML INJ                                          | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días |
| RETACRIT 3000UNIT/ML INJ                                          | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días |
| RETACRIT 40000UNIT/ML INJ                                         | 3                    | PA QL=4 ML/28 Días  |
| RETACRIT 4000UNIT/ML INJ                                          | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días |
| <b>HEMOSTATICS</b>                                                |                      |                     |
| <b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>                                     |                      |                     |
| <i>tranexamic acid 650mg tab</i>                                  | 2                    | QL=30 EA/5 Días     |
| <b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b> |                      |                     |
| <b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b> |                      |                     |
| <i>budesonide 3mg dr cap</i>                                      | 2                    | QL=90 EA/30 Días    |
| <i>budesonide 9mg er tab</i>                                      | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN                                  | 2                    |                     |
| <i>dexamethasone 0.5mg tab</i>                                    | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 0.75mg tab</i>                                   | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 1.5mg tab</i>                                    | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 1mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 2mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 4mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 6mg tab</i>                                      | 1                    |                     |
| <i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>                          | 1                    |                     |
| <i>hydrocortisone 10mg tab</i>                                    | 2                    |                     |
| <i>hydrocortisone 20mg tab</i>                                    | 2                    |                     |
| <i>hydrocortisone 5mg tab</i>                                     | 2                    |                     |
| <i>methylprednisolone 16mg tab</i>                                | 1                    | PA_BvD              |
| <i>methylprednisolone 32mg tab</i>                                | 1                    | PA_BvD              |
| <i>methylprednisolone 4mg tab</i>                                 | 1                    | PA_BvD              |
| <i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>                       | 1                    |                     |
| <i>methylprednisolone 8mg tab</i>                                 | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>                              | 2                    | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>                              | 2                    | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>                              | 2                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 10mg tab</i>                                        | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 10mg tab (21)</i>                                   | 2                    |                     |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|--------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>             | 2                    |                         |
| <i>prednisone 1mg tab</i>                        | 1                    | PA_BvD                  |
| PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN                      | 2                    | PA_BvD                  |
| <i>prednisone 2.5mg tab</i>                      | 1                    | PA_BvD                  |
| <i>prednisone 20mg tab</i>                       | 1                    | PA_BvD                  |
| <i>prednisone 50mg tab</i>                       | 1                    | PA_BvD                  |
| <i>prednisone 5mg tab</i>                        | 1                    | PA_BvD                  |
| <i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>              | 2                    |                         |
| <i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>              | 2                    |                         |
| <b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b> |                      |                         |
| <b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>                 |                      |                         |
| <i>eszopiclone 1mg tab</i>                       | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>eszopiclone 2mg tab</i>                       | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>eszopiclone 3mg tab</i>                       | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>ramelteon 8mg tab</i>                         | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>temazepam 15mg cap</i>                        | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>temazepam 30mg cap</i>                        | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>zaleplon 10mg cap</i>                         | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>zaleplon 5mg cap</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>                | 1                    | PA QL=30 EA/30 Días     |
| <i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>           | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días     |
| <i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>                 | 1                    | PA QL=60 EA/30 Días     |
| <i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>           | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días     |
| <b>IMMUNOLOGICAL AGENTS</b>                      |                      |                         |
| <b>ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS</b>                   |                      |                         |
| HAEGARDA 2000UNIT INJ                            | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| HAEGARDA 3000UNIT INJ                            | 5                    | NDS PA QL=20 EA/30 Días |
| icatibant 30mg/3ml syringe                       | 5                    | NDS PA QL=27 ML/30 Días |
| <b>IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE</b>                |                      |                         |
| GAMMAGARD 10GM INJ                               | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 10GM/100ML INJ                         | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ                         | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 5GM INJ                                | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 5GM/50ML INJ                           | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD ERC 10GM/100ML INJ                     | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD ERC 5GM/50ML INJ                       | 5                    | NDS PA                  |
| GAMUNEX 1GM/10ML INJ                             | 5                    | NDS PA                  |
| PRIVIGEN 20GM/200ML INJ                          | 5                    | NDS PA                  |
| <b>VACCINES</b>                                  |                      |                         |
| ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ                         | 3                    | QL=1 EA/365 DíasVAC     |
| ACTHIB INJ                                       | 3                    |                         |
| ADACEL INJ                                       | 3                    | VAC                     |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites    |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| ADACEL SYRINGE                  | 3                    | VAC                   |
| AREXVY 120MCG/0.5ML INJ         | 3                    | QL=1 EA/999 DíasVAC   |
| BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ   | 3                    | VAC                   |
| BEXSERO SYRINGE                 | 3                    | VAC                   |
| BOOSTRIX SYRINGE                | 3                    | VAC                   |
| DAPTACEL INJ                    | 3                    |                       |
| ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE   | 3                    | PA_BvD VAC            |
| ENGERIX-B 20MCG/ML INJ          | 3                    | PA_BvD VAC            |
| ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE      | 3                    | PA_BvD VAC            |
| GARDASIL 9 INJ                  | 3                    | VAC                   |
| GARDASIL 9 SYRINGE              | 3                    | VAC                   |
| HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE       | 3                    | VAC                   |
| HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE     | 3                    |                       |
| HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE  | 3                    | PA_BvD VAC            |
| HIBERIX 10MCG INJ               | 3                    |                       |
| IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ           | 3                    | PA_BvD VAC            |
| INFANRIX SYRINGE                | 3                    |                       |
| IPOL INJ                        | 3                    | VAC                   |
| IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE    | 3                    | VAC                   |
| JYNNEOS 0.5ML INJ               | 3                    | PA_BvD VAC            |
| KINRIX SYRINGE                  | 3                    |                       |
| M-M-R II INJ                    | 3                    | VAC                   |
| MENQUADFI INJ                   | 3                    | VAC                   |
| MENVEO INJ                      | 3                    | VAC                   |
| MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE     | 3                    | QL=.50 ML/999 DíasVAC |
| PEDIARIX SYRINGE                | 3                    |                       |
| PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ      | 3                    |                       |
| PENBRAYA INJ                    | 3                    | VAC                   |
| PENMENVY INJ                    | 3                    | VAC                   |
| PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ    | 3                    |                       |
| PRIORIX INJ                     | 3                    | VAC                   |
| PROQUAD INJ                     | 3                    |                       |
| QUADRACEL INJ                   | 3                    |                       |
| QUADRACEL SYRINGE               | 3                    |                       |
| RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ         | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ         | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE     | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ         | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ       | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE   | 3                    | PA_BvD VAC            |
| ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP | 3                    |                       |
| ROTATEQ ORAL SUSP               | 3                    |                       |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ                                                                                    | 3                    | QL=2 EA/999 DíasVAC |
| SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE                                                                                | 3                    | QL=1 ML/999 DíasVAC |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ                                                                                     | 3                    | PA_BvD VAC          |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE                                                                                 | 3                    | PA_BvD VAC          |
| TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE                                                                               | 3                    |                     |
| TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE                                                                                | 3                    | VAC                 |
| TRUMENBA SYRINGE                                                                                            | 3                    | VAC                 |
| TWINRIX SYRINGE                                                                                             | 3                    | VAC                 |
| TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE                                                                               | 3                    | VAC                 |
| VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ                                                                                      | 3                    |                     |
| VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE                                                                                  | 3                    |                     |
| VAQTA 50UNIT/ML INJ                                                                                         | 3                    | VAC                 |
| VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE                                                                                     | 3                    | VAC                 |
| VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ                                                                                   | 3                    | VAC                 |
| VAXCHORA ORAL SUSP                                                                                          | 3                    | VAC                 |
| VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE                                                                                | 3                    | VAC                 |
| VIVOTIF DR CAP                                                                                              | 3                    | VAC                 |
| YF-VAX INJ                                                                                                  | 3                    | VAC                 |
| <b>LAXATIVES</b>                                                                                            |                      |                     |
| <b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>                                                                                |                      |                     |
| GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN                                                                             | 1                    |                     |
| <i>gavilyte-g powder for oral soln</i>                                                                      | 1                    |                     |
| <i>gavilyte-n powder for oral soln</i>                                                                      | 1                    |                     |
| <i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>                                                 | 2                    |                     |
| <i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>                                                            | 1                    |                     |
| <i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>                                 | 1                    |                     |
| <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>         | 2                    |                     |
| <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i> | 2                    |                     |
| SUFLAVE ORAL SOLN PACK                                                                                      | 3                    |                     |
| SUTAB 225-188-1479MG TAB                                                                                    | 3                    |                     |
| <b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>                                                                            |                      |                     |
| <i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>                                                                       | 1                    |                     |
| <i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>                                                                         | 1                    |                     |
| LINZESS 145MCG CAP                                                                                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| LINZESS 290MCG CAP                                                                                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| LINZESS 72MCG CAP                                                                                           | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>lubiprostone 24mcg cap</i>                                                                               | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>lubiprostone 8mcg cap</i>                                                                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| MOVANTIK 12.5MG TAB                                       | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| MOVANTIK 25MG TAB                                         | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>prucalopride 1mg tab</i>                               | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>prucalopride 2mg tab</i>                               | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| TRULANCE 3MG TAB                                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>                       |                      |                     |
| <b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>                        |                      |                     |
| ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)                               | 2                    |                     |
| GAUZE PAD (2 X 2)                                         | 2                    |                     |
| INSULIN PEN NEEDLE                                        | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE                                           | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML                        | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML                        | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML                          | 2                    |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                  |                      |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                  |                      |                     |
| AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR                            | 3                    | PA QL=1 ML/30 Días  |
| AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR                             | 3                    | PA QL=1 ML/30 Días  |
| <i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i> | 2                    | PA QL=16 ML/30 Días |
| EMGALITY 100MG/ML SYRINGE                                 | 3                    | PA QL=3 ML/30 Días  |
| EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR                           | 3                    | PA QL=2 ML/30 Días  |
| EMGALITY 120MG/ML SYRINGE                                 | 3                    | PA QL=2 ML/30 Días  |
| UBRELVY 100MG TAB                                         | 3                    | PA QL=16 EA/30 Días |
| UBRELVY 50MG TAB                                          | 3                    | PA QL=16 EA/30 Días |
| ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY                             | 3                    | PA QL=6 EA/30 Días  |
| <b>SEROTONIN AGONISTS</b>                                 |                      |                     |
| <i>naratriptan 1mg tab</i>                                | 2                    | QL=18 EA/30 Días    |
| <i>naratriptan 2.5mg tab</i>                              | 2                    | QL=18 EA/30 Días    |
| <i>rizatriptan 10mg odt</i>                               | 1                    | QL=36 EA/60 Días    |
| <i>rizatriptan 10mg tab</i>                               | 1                    | QL=36 EA/60 Días    |
| <i>rizatriptan 5mg odt</i>                                | 1                    | QL=36 EA/60 Días    |
| <i>rizatriptan 5mg tab</i>                                | 1                    | QL=36 EA/60 Días    |
| <i>sumatriptan 100mg tab</i>                              | 1                    | QL=18 EA/30 Días    |
| <i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>                   | 2                    | QL=12 EA/30 Días    |
| <i>sumatriptan 25mg tab</i>                               | 1                    | QL=18 EA/30 Días    |
| <i>sumatriptan 50mg tab</i>                               | 1                    | QL=18 EA/30 Días    |
| <i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>                    | 2                    | QL=12 EA/30 Días    |
| <i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>                | 2                    | QL=5 ML/30 Días     |
| <i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>                          | 2                    | QL=5 ML/30 Días     |
| <i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>                             | 2                    | QL=18 EA/30 Días    |
| <i>zolmitriptan 5mg tab</i>                               | 2                    | QL=18 EA/30 Días    |
| <b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>                  |                      |                     |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|-------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| <b>CHELATING AGENTS</b>                         |                      |                             |
| <i>deferiasirox 180mg tab</i>                   | 2                    | PA                          |
| <i>deferiasirox 360mg tab</i>                   | 2                    | PA                          |
| <i>deferiasirox 90mg tab</i>                    | 2                    | PA                          |
| <i>penicillamine 250mg tab</i>                  | 5                    | NDS                         |
| <i>trientine 250mg cap</i>                      | 1                    | PA QL=240 EA/30 Días        |
| <b>IMMUNOMODULATORS</b>                         |                      |                             |
| <i>lenalidomide 10mg cap</i>                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 15mg cap</i>                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 2.5mg cap</i>                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 20mg cap</i>                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 25mg cap</i>                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 5mg cap</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| REZUROCK 200MG TAB                              | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| RHAPSIDO 25MG TAB                               | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días     |
| THALOMID 100MG CAP                              | 5                    | NDS QL=120 EA/30 Días       |
| THALOMID 50MG CAP                               | 5                    | NDS QL=240 EA/30 Días       |
| <b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>                 |                      |                             |
| ARCALYST 220MG INJ                              | 5                    | NDS PA                      |
| AVTOZMA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR               | 5                    | NDS PA QL=3.60 ML/28 Días   |
| AVTOZMA 162MG/0.9ML SYRINGE                     | 5                    | NDS PA QL=3.60 ML/28 Días   |
| <i>azathioprine 50mg tab</i>                    | 2                    | PA_BvD                      |
| BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR                 | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días      |
| BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE                       | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días      |
| <i>cyclosporine 100mg cap</i>                   | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>cyclosporine 25mg cap</i>                    | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>cyclosporine modified 100mg cap</i>          | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i> | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>cyclosporine modified 25mg cap</i>           | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>cyclosporine modified 50mg cap</i>           | 2                    | PA_BvD                      |
| ENVARUS XR 0.75MG TAB                           | 4                    | PA_BvD                      |
| ENVARUS XR 1MG TAB                              | 4                    | PA_BvD                      |
| ENVARUS XR 4MG TAB                              | 4                    | PA_BvD                      |
| <i>everolimus 0.25mg tab</i>                    | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días     |
| <i>everolimus 0.5mg tab</i>                     | 2                    | PA_BvD QL=120 EA/30 Días    |
| <i>everolimus 0.75mg tab</i>                    | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días     |
| <i>everolimus 1mg tab</i>                       | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días     |
| <i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i> | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>          | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>          | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>           | 2                    | PA_BvD                      |
| <i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>           | 2                    | PA_BvD                      |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR                                   | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días    |
| ORENCIA 125MG/ML SYRINGE                                         | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días    |
| ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE                                       | 5                    | NDS PA QL=1.60 ML/28 Días |
| ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE                                     | 5                    | NDS PA QL=2.80 ML/28 Días |
| PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP                             | 4                    | PA_BvD                    |
| PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP                               | 4                    | PA_BvD                    |
| <i>sirolimus 0.5mg tab</i>                                       | 2                    | PA_BvD                    |
| <i>sirolimus 1mg tab</i>                                         | 2                    | PA_BvD                    |
| <i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>                                | 2                    | PA_BvD                    |
| <i>sirolimus 2mg tab</i>                                         | 2                    | PA_BvD                    |
| <i>tacrolimus 0.5mg cap</i>                                      | 2                    | PA_BvD                    |
| <i>tacrolimus 1mg cap</i>                                        | 2                    | PA_BvD                    |
| <i>tacrolimus 5mg cap</i>                                        | 2                    | PA_BvD                    |
| TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR                                 | 5                    | NDS PA QL=3.60 ML/28 Días |
| TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE                                       | 5                    | NDS PA QL=3.60 ML/28 Días |
| <b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>                                 |                      |                           |
| <i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>                                | 2                    |                           |
| LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP                                | 3                    | PA QL=90 EA/30 Días       |
| LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP                                 | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días       |
| <i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i> | 2                    |                           |
| <i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>           | 2                    |                           |
| <i>sps 15gm/60ml oral susp</i>                                   | 2                    |                           |
| VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP                             | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días       |
| VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP                                | 3                    | PA QL=120 EA/30 Días      |
| VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP                             | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días       |
| VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP                              | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días       |
| <b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>                       |                      |                           |
| <b>NASAL ANTIALLERGY</b>                                         |                      |                           |
| <i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>                | 1                    | QL=60 ML/30 Días          |
| <i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>                 | 2                    | QL=50 ML/30 Días          |
| <i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>            | 1                    | QL=32 GM/30 Días          |
| <i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>     | 2                    | QL=30 ML/30 Días          |
| <i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>     | 2                    | QL=45 ML/30 Días          |
| <i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>              | 2                    | QL=30.50 GM/30 Días       |
| <b>NUTRIENTS</b>                                                 |                      |                           |
| <b>MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES</b>                              |                      |                           |
| CLINIMIX 4.25/10 INJ                                             | 3                    | PA_BvD                    |
| CLINIMIX 4.25/5 INJ                                              | 3                    | PA_BvD                    |
| CLINIMIX 5/15 INJ                                                | 3                    | PA_BvD                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| CLINIMIX 5/20 INJ                                                                 | 3                    | PA_BvD             |
| <i>clinsol 15% inj</i>                                                            | 2                    | PA_BvD             |
| DEXTROSE 10% INJ                                                                  | 2                    | PA_BvD             |
| DOJOLVI 100% ORAL SOLN                                                            | 5                    | NDS PA             |
| <i>electrolyte-148 inj</i>                                                        | 2                    |                    |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ                                       | 3                    | PA_BvD             |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ                                     | 3                    | PA_BvD             |
| <i>glucose 50mg/ml inj</i>                                                        | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>                          | 2                    |                    |
| GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ       | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 2                    |                    |
| GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ                                        | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>                               | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>                                 | 2                    |                    |
| GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ                                      | 2                    |                    |
| INTRALIPID 20GM/100ML INJ                                                         | 2                    | PA_BvD             |
| INTRALIPID 30GM/100ML INJ                                                         | 4                    | PA_BvD             |
| KCL/D5W/LR INJ 0.15%                                                              | 3                    |                    |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>                                                   | 2                    |                    |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>                                                      | 2                    |                    |
| <i>klor-con 10meq er tab</i>                                                      | 1                    |                    |
| <i>klor-con 10meq micro er tab</i>                                                | 1                    |                    |
| <i>klor-con 15meq micro er tab</i>                                                | 1                    |                    |
| <i>klor-con 20meq micro er tab</i>                                                | 1                    |                    |
| <i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>                                        | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>klor-con 8meq er tab</i>                             | 1                    |                    |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>                   | 2                    |                    |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>               | 2                    |                    |
| NUTRILIPID 20GM/100ML INJ                               | 2                    | PA_BvD             |
| <i>plenamine 15% inj</i>                                | 2                    | PA_BvD             |
| <i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>          | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 10meq er cap</i>                  | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 10meq er tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>            | 1                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ                      | 2                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB                         | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>          | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 20meq er tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>    | 2                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ                      | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>            | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>                   | 2                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ                      | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 8meq er cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 8meq er tab</i>                   | 1                    |                    |
| PROSOL 20% INJ                                          | 4                    | PA_BvD             |
| <i>sodium chloride 0.45% inj</i>                        | 2                    |                    |
| <i>sodium chloride 0.9% inj</i>                         | 2                    |                    |
| <i>sodium chloride 3% inj</i>                           | 2                    |                    |
| <i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>                      | 2                    |                    |
| TPN ELECTROLYTES INJ                                    | 2                    | PA_BvD             |
| TRAVASOL 10% INJ                                        | 3                    | PA_BvD             |
| <b>OPHTHALMIC AGENTS</b>                                |                      |                    |
| <b>BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC</b>                       |                      |                    |
| BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN                               | 2                    |                    |
| <i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i> | 2                    |                    |
| CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN                                 | 1                    |                    |
| <i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>     | 1                    |                    |
| LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN                             | 1                    |                    |
| <i>timolol 0.25% ophth gel</i>                          | 2                    |                    |
| <i>timolol 0.25% ophth soln</i>                         | 1                    |                    |
| <i>timolol 0.5% ophth gel</i>                           | 2                    |                    |
| <i>timolol 0.5% ophth soln</i>                          | 1                    |                    |
| <b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>                     |                      |                    |
| APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN                           | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>                            | 2                    |                     |
| <i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>                           | 2                    |                     |
| <i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>                            | 1                    |                     |
| SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP                                             | 3                    | QL=16 ML/30 Días    |
| <b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>                                      |                      |                     |
| BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPTH OINTMENT                     | 1                    | QL=7 GM/7 Días      |
| <i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>                                   | 1                    | QL=30 ML/30 Días    |
| <i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>                                | 1                    | QL=7 GM/7 Días      |
| <i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>                                      | 1                    | QL=10 ML/7 Días     |
| <i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>                                    | 1                    | QL=6 ML/7 Días      |
| NATACYN 5% OPTH SUSP                                                   | 3                    | QL=15 ML/7 Días     |
| NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT      | 2                    | QL=7 GM/7 Días      |
| NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN | 2                    | QL=10 ML/7 Días     |
| <i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>                                       | 1                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>          | 1                    | QL=10 ML/7 Días     |
| SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN                                     | 1                    | QL=15 ML/7 Días     |
| <i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>                                      | 1                    | QL=30 ML/30 Días    |
| TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN                                              | 2                    | QL=15 ML/7 Días     |
| XDEMVEY 0.25% OPTH SOLN                                                | 5                    | PA QL=10 ML/42 Días |
| <b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>                                    |                      |                     |
| RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN                                              | 3                    | QL=5 ML/30 Días     |
| ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN                                        | 3                    | QL=5 ML/30 Días     |
| <b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>                                             |                      |                     |
| DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN                                 | 2                    |                     |
| <i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>          | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>                    | 2                    |                     |
| <i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>                                  | 2                    |                     |
| <i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>                            | 2                    |                     |
| <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>                           | 2                    |                     |
| NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 1% OPTH OINTMENT          | 2                    |                     |
| <i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>                | 1                    |                     |
| PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN                                              | 2                    |                     |
| <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>                              | 2                    |                     |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                              | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN                       | 1                    |                         |
| <b>OPHTHALMICS - MISC.</b>                                          |                      |                         |
| <i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>                               | 2                    |                         |
| <i>azelastine 0.05% ophth soln</i>                                  | 1                    |                         |
| CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN                                        | 1                    |                         |
| <i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN                                          | 5                    | NDS PA QL=20 ML/28 Días |
| <i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>                            | 1                    | QL=20 ML/365 Días       |
| <i>dorzolamide 2% ophth soln</i>                                    | 1                    |                         |
| FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN                                 | 2                    |                         |
| KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN                               | 2                    | QL=20 ML/365 Días       |
| <i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>                       | 1                    |                         |
| MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN                                          | 3                    | QL=3 ML/30 Días         |
| <i>pilocarpine 1% ophth soln</i>                                    | 2                    |                         |
| <i>pilocarpine 2% ophth soln</i>                                    | 2                    |                         |
| <i>pilocarpine 4% ophth soln</i>                                    | 2                    |                         |
| XIIDRA 5% OPTH SOLN                                                 | 3                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>                                  |                      |                         |
| <i>bimatoprost 0.01% ophth soln</i>                                 | 2                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>                                 | 2                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>                                | 1                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <i>travoprost 0.004% ophth soln</i>                                 | 2                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <b>OTIC AGENTS</b>                                                  |                      |                         |
| <b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>                                  |                      |                         |
| <i>acetic acid 2% otic soln</i>                                     | 1                    |                         |
| <i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>               | 2                    | QL=7.50 ML/7 Días       |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>                       | 2                    |                         |
| <i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i> | 2                    |                         |
| <i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i> | 2                    |                         |
| <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>                                     | 1                    |                         |
| <b>PENICILLINS</b>                                                  |                      |                         |
| <b>AMINOPENICILLINS</b>                                             |                      |                         |
| AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB                                          | 1                    |                         |
| <i>amoxicillin 250mg cap</i>                                        | 1                    |                         |
| AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB                                          | 1                    |                         |
| <i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>                                | 1                    |                         |
| <i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>                                | 1                    |                         |
| <i>amoxicillin 500mg cap</i>                                        | 1                    |                         |
| <i>amoxicillin 500mg tab</i>                                        | 1                    |                         |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>                      | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>                      | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 875mg tab</i>                              | 1                    |                    |
| <i>ampicillin 1000mg inj</i>                              | 2                    |                    |
| <i>ampicillin 100mg/ml inj</i>                            | 2                    |                    |
| <i>ampicillin 2000mg inj</i>                              | 2                    |                    |
| <i>ampicillin 500mg cap</i>                               | 1                    |                    |
| <b>NATURAL PENICILLINS</b>                                |                      |                    |
| BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE                      | 4                    |                    |
| BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE                      | 4                    |                    |
| BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE                        | 4                    |                    |
| <i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>          | 2                    |                    |
| PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ                     | 2                    |                    |
| <i>penicillin v potassium 250mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN                  | 1                    |                    |
| <i>penicillin v potassium 500mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN                  | 1                    |                    |
| <b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>                            |                      |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i> | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i> | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>   | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i> | 1                    |                    |
| <i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>                | 2                    |                    |
| <i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>             | 2                    |                    |
| <b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>                |                      |                    |
| <i>dicloxacillin 250mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>dicloxacillin 500mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>nafcillin 100mg/ml inj</i>                             | 2                    |                    |
| <i>nafcillin 1gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>nafcillin 2gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>oxacillin 100mg/ml inj</i>                             | 2                    |                    |
| <i>oxacillin 1gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>oxacillin 2gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <b>PROGESTINS</b>                                         |                      |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>PROGESTINS</b>                                        |                      |                    |
| <i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                    |
| <i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>                  | 2                    |                    |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE                   | 3                    | QL=.65 ML/84 Días  |
| <i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| <i>gallifrey 5mg tab</i>                                 | 2                    |                    |
| <i>heather 0.35mg 28-day pack</i>                        | 2                    |                    |
| <i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM                  | 3                    |                    |
| <i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| <i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>                       | 2                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>          | 2                    | QL=1 ML/90 Días    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>      | 2                    | QL=1 ML/90 Días    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>               | 1                    |                    |
| MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP                     | 2                    | PA                 |
| <i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                    |
| NEXPLANON 68MG IMPLANT                                   | 3                    |                    |
| <i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| <i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>                  | 2                    |                    |
| <i>norethindrone acetate 5mg tab</i>                     | 2                    |                    |
| <i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| <i>progesterone 100mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>progesterone 200mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b> |                      |                    |
| <b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>                    |                      |                    |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>disulfiram 250mg tab</i>                              | 2                    |                    |
| <b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>                               |                      |                    |
| <i>donepezil 10mg odt</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>donepezil 10mg tab</i>                                | 1                    |                    |
| <i>donepezil 23mg tab</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>donepezil 5mg odt</i>                                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>donepezil 5mg tab</i>                                 | 1                    |                    |
| <i>galantamine 12mg tab</i>                              | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>galantamine 4mg tab</i>                               | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>galantamine 8mg tab</i>                               | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                              | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-----------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN           | 2                    | QL=200 ML/30 Días        |
| <i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>          | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 10mg tab</i>                           | 1                    |                          |
| <i>memantine 14mg er cap</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 21mg er cap</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 28mg er cap</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 2mg/ml oral soln</i>                   | 2                    | QL=300 ML/30 Días        |
| <i>memantine 5mg tab</i>                            | 1                    |                          |
| <i>memantine 7mg er cap</i>                         | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 1.5mg cap</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>               | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 3mg cap</i>                         | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 4.5mg cap</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 6mg cap</i>                         | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>               |                      |                          |
| AUSTEDO 12MG TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| AUSTEDO 30MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 36MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 42MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 48MG ER TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO 6MG TAB                                     | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| AUSTEDO 9MG TAB                                     | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| AUSTEDO XR 12MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO XR 18MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO XR 24MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO XR 6MG TAB                                  | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28) | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| INGREZZA 40MG CAP                                   | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP                          | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| INGREZZA 60MG CAP                                   | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP                          | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| INGREZZA 80MG CAP                                   | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP                          | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)                      | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| <i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>                     | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>tetrabenazine 25mg tab</i>                       | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>                    |                      |                          |
| AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR                    | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días      |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE                                 | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días         |
| BETASERON 0.3MG INJ                                        | 5                    | NDS QL=14 EA/28 Días        |
| <i>dalfampridine 10mg er tab</i>                           | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>                      | 2                    | QL=14 EA/7 Días             |
| <i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i> | 2                    | QL=60 EA/180 Días           |
| <i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i> fingolimod 0.5mg cap</i>                               | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>                  | 2                    | QL=30 ML/30 Días            |
| <i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>                  | 2                    | QL=12 ML/28 Días            |
| <i>glatopa 20mg/ml syringe</i>                             | 2                    | QL=30 ML/30 Días            |
| <i>glatopa 40mg/ml syringe</i>                             | 2                    | QL=12 ML/28 Días            |
| KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ                                | 5                    | NDS QL=1.20 ML/28 Días      |
| MAYZENT 0.25MG TAB                                         | 5                    | NDS QL=112 EA/28 Días       |
| MAYZENT 1MG TAB                                            | 5                    | NDS QL=30 EA/30 Días        |
| MAYZENT 2MG TAB                                            | 5                    | NDS QL=30 EA/30 Días        |
| MAYZENT TAB STARTER PACK (12)                              | 5                    | NDS QL=12 EA/28 Días        |
| MAYZENT TAB STARTER PACK (7)                               | 3                    | QL=7 EA/28 Días             |
| PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR                        | 5                    | NDS QL=1 ML/28 Días         |
| PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE                              | 5                    | NDS QL=1 ML/28 Días         |
| <i>teriflunomide 14mg tab</i>                              | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>teriflunomide 7mg tab</i>                               | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>   |                      |                             |
| <i>dextromethorphan/quinidine sulfate 20-10mg cap</i>      | 3                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| LYBALVI 10-10MG TAB                                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| LYBALVI 15-10MG TAB                                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| LYBALVI 20-10MG TAB                                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| LYBALVI 5-10MG TAB                                         | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| <i>pimozide 1mg tab</i>                                    | 2                    |                             |
| <i>pimozide 2mg tab</i>                                    | 2                    |                             |
| <b>SMOKING DETERRENTS</b>                                  |                      |                             |
| <i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>                       | 1                    |                             |
| NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER                             | 3                    |                             |
| <i>varenicline 0.5mg tab</i>                               | 2                    | QL=56 EA/28 Días            |
| <i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>         | 2                    | QL=53 EA/28 Días            |
| <i>varenicline 1mg tab</i>                                 | 2                    | QL=56 EA/28 Días            |
| <i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>                       | 2                    | QL=56 EA/28 Días            |
| <b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>                            |                      |                             |
| <b>ANTIHIISTAMINES</b>                                     |                      |                             |
| <i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>                   | 1                    |                             |
| <i>cyproheptadine 4mg tab</i>                              | 1                    |                             |
| <i>desloratadine 5mg tab</i>                               | 2                    |                             |
| <i>levocetirizine 5mg tab</i>                              | 1                    |                             |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-----------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i> | 1                    |                          |
| <i>promethazine 12.5mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>promethazine 25mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>promethazine 50mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <b>PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES</b>      |                      |                          |
| ADEMPAS 0.5MG TAB                       | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días  |
| ADEMPAS 1.5MG TAB                       | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días  |
| ADEMPAS 1MG TAB                         | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días  |
| ADEMPAS 2.5MG TAB                       | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días  |
| ADEMPAS 2MG TAB                         | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días  |
| <i>alyq 20mg tab</i>                    | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>ambrisentan 10mg tab</i>             | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <i>ambrisentan 5mg tab</i>              | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <i>bosentan 125mg tab</i>               | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| <i>bosentan 62.5mg tab</i>              | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| <i>macitentan 10mg tab</i>              | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <i>sildenafil 20mg tab</i>              | 2                    | PA QL=360 EA/30 Días     |
| <i>tadalafil 20mg tab</i>               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| WINREVAIR 45MG INJ                      | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días   |
| WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)        | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días   |
| WINREVAIR 60MG INJ                      | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días   |
| WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)        | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días   |
| <b>RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER</b>  |                      |                          |
| <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i> | 2                    | PA_BvD                   |
| <i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i> | 2                    | PA_BvD                   |
| ALYFTREK 10-50-125MG TAB                | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| ALYFTREK 4-20-50MG TAB                  | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días  |
| BRINSUPRI 10MG TAB                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| BRINSUPRI 25MG TAB                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| CAYSTON 75MG/ML INH SOLN                | 5                    | PA QL=84 ML/56 Días      |
| KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES           | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| KALYDECO 150MG TAB                      | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| KALYDECO 25MG ORAL GRANULES             | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES            | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| KALYDECO 50MG ORAL GRANULES             | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| KALYDECO 75MG ORAL GRANULES             | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <i>nintedanib 100mg cap</i>             | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| <i>nintedanib 150mg cap</i>             | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES         | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| ORKAMBI 125-100MG TAB                   | 5                    | NDS PA QL=112 EA/28 Días |
| ORKAMBI 125-200MG TAB                   | 5                    | NDS PA QL=112 EA/28 Días |
| ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES         | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES                               | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| <i>pirfenidone 267mg cap</i>                                | 2                    | PA QL=270 EA/30 Días         |
| <i>pirfenidone 267mg tab</i>                                | 2                    | PA QL=270 EA/30 Días         |
| <i>pirfenidone 801mg tab</i>                                | 2                    | PA QL=90 EA/30 Días          |
| PROLASTIN 1000MG INJ                                        | 5                    | NDS PA                       |
| PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN                                   | 5                    | NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días |
| <i>roflumilast 0.5mg tab</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| <i>roflumilast 250mcg tab</i>                               | 2                    | QL=28 EA/365 Días            |
| SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)                                | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)                          | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| THEOPHYLLINE 100MG ER TAB                                   | 2                    |                              |
| THEOPHYLLINE 200MG ER TAB                                   | 2                    |                              |
| <i>theophylline 300mg er tab</i>                            | 2                    |                              |
| <i>theophylline 400mg er tab</i>                            | 2                    |                              |
| <i>theophylline 450mg er tab</i>                            | 2                    |                              |
| <i>theophylline 600mg er tab</i>                            | 2                    |                              |
| TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)                    | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días      |
| TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)           | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)                    | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días      |
| TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)          | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| <b>SLEEP DISORDER AGENTS</b>                                |                      |                              |
| <b>SLEEP DISORDERS, OTHER</b>                               |                      |                              |
| LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días      |
| LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días      |
| LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días      |
| LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días      |
| LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)      | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días      |
| <i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>                    | 5                    | NDS PA QL=540 ML/30 Días     |
| SUNOSI 150MG TAB                                            | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días          |
| SUNOSI 75MG TAB                                             | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días          |
| <b>SULFONAMIDES</b>                                         |                      |                              |
| <b>SULFONAMIDES</b>                                         |                      |                              |
| <i>sulfadiazine 500mg tab</i>                               | 2                    |                              |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i> | 2                    |                              |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>           | 1                    |                              |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>          | 1                    |                              |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |                      |                              |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |                      |                              |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>doxy 100mg inj</i>                           | 2                    |                    |
| <i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>            | 1                    |                    |
| <i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>            | 2                    |                    |
| <i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>             | 1                    |                    |
| <i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>        | 1                    |                    |
| <i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>        | 1                    |                    |
| <i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>         | 1                    |                    |
| <i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i> | 2                    |                    |
| <i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>         | 1                    |                    |
| <i>minocycline 100mg cap</i>                    | 1                    |                    |
| <i>minocycline 50mg cap</i>                     | 1                    |                    |
| <i>minocycline 75mg cap</i>                     | 1                    |                    |
| <i>tetracycline 250mg cap</i>                   | 2                    |                    |
| <i>tetracycline 500mg cap</i>                   | 2                    |                    |
| <b>THYROID AGENTS</b>                           |                      |                    |
| <b>ANTITHYROID AGENTS</b>                       |                      |                    |
| <i>methimazole 10mg tab</i>                     | 1                    |                    |
| <i>methimazole 5mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>propylthiouracil 50mg tab</i>                | 2                    |                    |
| <b>THYROID HORMONES</b>                         |                      |                    |
| <i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 100mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 112mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 125mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 137mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 150mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 175mcg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 200mcg tab</i>                       | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                             | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|----------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>levoxyl 25mcg tab</i>                           | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 50mcg tab</i>                           | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 75mcg tab</i>                           | 1                    |                    |
| <i>levoxyl 88mcg tab</i>                           | 1                    |                    |
| <i>liomny 25mcg tab</i>                            | 2                    |                    |
| <i>liomny 50mcg tab</i>                            | 2                    |                    |
| <i>liomny 5mcg tab</i>                             | 2                    |                    |
| <i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>                | 2                    |                    |
| SYNTHROID 100MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 112MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 125MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 137MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 150MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 175MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 200MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 25MCG TAB                                | 3                    |                    |
| SYNTHROID 300MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 50MCG TAB                                | 3                    |                    |
| SYNTHROID 75MCG TAB                                | 3                    |                    |
| SYNTHROID 88MCG TAB                                | 3                    |                    |
| <b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b> |                      |                    |
| <b>ANTISPASMODICS</b>                              |                      |                    |
| <i>dicyclomine 10mg cap</i>                        | 1                    |                    |
| <i>dicyclomine 20mg tab</i>                        | 1                    |                    |
| <i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>                | 2                    |                    |
| <i>glycopyrrolate 1mg tab</i>                      | 2                    |                    |
| <i>glycopyrrolate 2mg tab</i>                      | 2                    |                    |
| <b>H-2 ANTAGONISTS</b>                             |                      |                    |
| <i>cimetidine 200mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 300mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 400mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 800mg tab</i>                        | 2                    |                    |
| <i>famotidine 20mg tab</i>                         | 1                    |                    |
| <i>famotidine 40mg tab</i>                         | 1                    |                    |
| <b>MISC. ANTI-ULCER</b>                            |                      |                    |
| <i>misoprostol 100mcg tab</i>                      | 2                    |                    |
| <i>misoprostol 200mcg tab</i>                      | 2                    |                    |
| <i>sucralfate 1000mg tab</i>                       | 1                    |                    |
| <i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>               | 2                    |                    |
| <b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>                      |                      |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i> | 4                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>esomeprazole 20mg dr cap</i>                 | 2                    |                    |
| <i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i> | 4                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>esomeprazole 40mg dr cap</i>                 | 2                    |                    |
| <i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i> | 4                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>lansoprazole 15mg dr cap</i>                 | 1                    |                    |
| <i>lansoprazole 30mg dr cap</i>                 | 1                    |                    |
| <i>omeprazole 10mg dr cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>omeprazole 20mg dr cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>omeprazole 40mg dr cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>pantoprazole 20mg dr tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>pantoprazole 40mg dr tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>           | 2                    |                    |
| <b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>             |                      |                    |
| <b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>                  |                      |                    |
| <i>clindamycin 2% vaginal cream</i>             | 2                    |                    |
| <i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>          | 1                    |                    |
| <i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>           | 1                    |                    |
| <i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>           | 1                    |                    |
| <i>terconazole 80mg vaginal insert</i>          | 2                    |                    |
| <b>VAGINAL ESTROGENS</b>                        |                      |                    |
| <i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>            | 1                    |                    |
| <i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>          | 2                    |                    |
| <b>PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM</b>        | 3                    |                    |
| <i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>             | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                             |    |                                                  |    |                                                              |    |
|---------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|----|
| <b>A</b>                                    |    |                                                  |    |                                                              |    |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>           | 54 | <i>acitretin 25mg cap</i>                        | 64 | <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i> | 16 |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                   | 54 | ACTHIB INJ                                       | 78 | <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>    | 16 |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>    | 54 | ACTIMMUNE                                        | 46 | <i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>                      | 16 |
| <i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>      | 70 | 2000000UNIT/0.5ML INJ                            |    | <i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>           | 16 |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i> | 70 | <i>acyclovir 200mg cap</i>                       | 56 | <i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>        | 64 |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ                  | 52 | <i>acyclovir 400mg tab</i>                       | 56 | ALCLOMETASONE                                                | 65 |
| ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE        | 52 | <i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>               | 56 | DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT                          |    |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ                  | 52 | <i>acyclovir 5% topical ointment</i>             | 66 | ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)                                  | 81 |
| ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE          | 52 | <i>acyclovir 50mg/ml inj</i>                     | 56 | ALECENSA 150MG CAP                                           | 41 |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>        | 40 | <i>acyclovir 800mg tab</i>                       | 56 | <i>alendronate sodium 10mg tab</i>                           | 68 |
| <i>abirtega 250mg tab</i>                   | 40 | ADACEL INJ                                       | 78 | <i>alendronate sodium 35mg tab</i>                           | 68 |
| ABRYSVO                                     | 78 | ADACEL SYRINGE                                   | 79 | <i>alendronate sodium 70mg tab</i>                           | 68 |
| 120MCG/0.5ML INJ                            |    | <i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>               | 56 | <i>alfuzosin 10mg er tab</i>                                 | 75 |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>     | 89 | ADEMPAS 0.5MG TAB                                | 92 | <i>aliskiren 150mg tab</i>                                   | 36 |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                   | 27 | ADEMPAS 1.5MG TAB                                | 92 | <i>aliskiren 300mg tab</i>                                   | 36 |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                    | 27 | ADEMPAS 1MG TAB                                  | 92 | <i>allopurinol 100mg tab</i>                                 | 76 |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                    | 27 | ADEMPAS 2.5MG TAB                                | 92 | <i>allopurinol 300mg tab</i>                                 | 76 |
| <i>accutane 10mg cap</i>                    | 62 | ADEMPAS 2MG TAB                                  | 92 | <i>alosetron 0.5mg tab</i>                                   | 30 |
| <i>accutane 20mg cap</i>                    | 62 | ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER                     | 16 | <i>alosetron 1mg tab</i>                                     | 30 |
| <i>accutane 40mg cap</i>                    | 62 | ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                     | 16 | <i>alprazolam 0.25mg tab</i>                                 | 14 |
| <i>acebutolol 200mg cap</i>                 | 57 | ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                  | 16 | <i>alprazolam 0.5mg tab</i>                                  | 14 |
| <i>acebutolol 400mg cap</i>                 | 57 | AIMOVIG 140MG/ML                                 | 81 | <i>alprazolam 1mg tab</i>                                    | 14 |
| <i>acetazolamide 125mg tab</i>              | 66 | AUTO-INJECTOR                                    |    | <i>alprazolam 2mg tab</i>                                    | 14 |
| <i>acetazolamide 250mg tab</i>              | 66 | AIMOVIG 70MG/ML                                  | 81 | <i>altavera tab 28-day pack</i>                              | 70 |
| <i>acetazolamide 500mg er cap</i>           | 67 | AUTO-INJECTOR                                    |    | ALUNBRIG 180MG TAB                                           | 41 |
| <i>acetic acid 2% otic soln</i>             | 87 | AKEEGA 500-100MG TAB                             | 40 | ALUNBRIG 30MG TAB                                            | 41 |
| <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>     | 92 | AKEEGA 500-50MG TAB                              | 40 | ALUNBRIG 90MG TAB                                            | 41 |
| <i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>     | 92 | <i>albendazole 200mg tab</i>                     | 13 | ALUNBRIG TAB                                                 | 41 |
| <i>acitretin 10mg cap</i>                   | 64 | <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i> | 16 | INITIATION PACK (30)                                         |    |
| <i>acitretin 17.5mg cap</i>                 | 64 | <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>    | 16 | ALVESCO 160MCG INHALER                                       | 15 |
|                                             |    | <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>     | 16 |                                                              |    |
|                                             |    | <i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>             | 16 |                                                              |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                          |    |                                           |    |                                                    |    |
|------------------------------------------|----|-------------------------------------------|----|----------------------------------------------------|----|
| ALVESCO 80MCG INHALER                    | 15 | amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan | 35 | amoxapine 150mg tab                                | 25 |
| alyacen 1/35 tab 28-day pack             | 70 | medoxomil 10-12.5-40mg tab                |    | amoxapine 25mg tab                                 | 25 |
| ALYFTREK 10-50-125MG TAB                 | 92 | amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan | 35 | amoxapine 50mg tab                                 | 25 |
| ALYFTREK 4-20-50MG TAB                   | 92 | medoxomil 10-25-40mg tab                  |    | AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB                         | 87 |
| alyq 20mg tab                            | 92 | amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan | 35 | amoxicillin 250mg cap                              | 87 |
| amantadine 100mg cap                     | 48 | medoxomil 5-12.5-20mg tab                 |    | AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB                         | 87 |
| amantadine 10mg/ml oral soln             | 48 | amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan | 35 | amoxicillin 25mg/ml oral susp                      | 87 |
| ambrisentan 10mg tab                     | 92 | medoxomil 5-12.5-40mg tab                 |    | amoxicillin 40mg/ml oral susp                      | 87 |
| ambrisentan 5mg tab                      | 92 | amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan | 35 | amoxicillin 500mg cap                              | 87 |
| amikacin 250mg/ml inj                    | 9  | medoxomil 5-12.5-40mg tab                 |    | amoxicillin 500mg tab                              | 87 |
| amiloride 5mg tab                        | 67 | amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan | 35 | amoxicillin 50mg/ml oral susp                      | 88 |
| AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB | 67 | medoxomil 5-25-40mg tab                   |    | amoxicillin 80mg/ml oral susp                      | 88 |
| amiodarone 100mg tab                     | 60 | amlodipine/olmesartan                     | 35 | amoxicillin 875mg tab                              | 88 |
| amiodarone 200mg tab                     | 60 | medoxomil 10-20mg tab                     |    | amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab              | 88 |
| amiodarone 400mg tab                     | 60 | amlodipine/olmesartan                     | 35 | amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab              | 88 |
| amitriptyline 100mg tab                  | 25 | medoxomil 10-40mg tab                     |    | amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab              | 88 |
| amitriptyline 10mg tab                   | 25 | amlodipine/olmesartan                     | 35 | amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp | 88 |
| amitriptyline 150mg tab                  | 25 | medoxomil 5-20mg tab                      |    | amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp | 88 |
| amitriptyline 25mg tab                   | 25 | amlodipine/olmesartan                     | 35 | amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp   | 88 |
| amitriptyline 50mg tab                   | 25 | medoxomil 5-40mg tab                      |    | amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp | 88 |
| amitriptyline 75mg tab                   | 25 | amlodipine/valsartan 10-160mg tab         | 35 | amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap         | 8  |
| amlodipine 10mg tab                      | 58 | amlodipine/valsartan 10-320mg tab         | 35 | amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab            | 8  |
| amlodipine 2.5mg tab                     | 58 | amlodipine/valsartan 5-160mg tab          | 35 | amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab          | 8  |
| amlodipine 5mg tab                       | 58 | amlodipine/valsartan 5-320mg tab          | 35 | amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap         | 8  |
| amlodipine/benazepril 10-20mg cap        | 35 | ammonium lactate 12% topical cream        | 66 |                                                    |    |
| amlodipine/benazepril 10-40mg cap        | 35 | ammonium lactate 12% topical lotion       | 66 |                                                    |    |
| amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap       | 35 | amnestem 10mg cap                         | 62 |                                                    |    |
| amlodipine/benazepril 5-10mg cap         | 35 | amnestem 20mg cap                         | 62 |                                                    |    |
| amlodipine/benazepril 5-20mg cap         | 35 | amnestem 30mg cap                         | 62 |                                                    |    |
| amlodipine/benazepril 5-40mg cap         | 35 | amnestem 40mg cap                         | 62 |                                                    |    |
|                                          |    | amoxapine 100mg tab                       | 25 |                                                    |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                       |    |                                          |    |                                           |    |
|-------------------------------------------------------|----|------------------------------------------|----|-------------------------------------------|----|
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 15mg tab</i>    | 8  | <i>apri tab 28-day pack</i>              | 70 | <i>ashlyna tab 91-day pack</i>            | 70 |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 20mg er cap</i> | 8  | APTIVUS 250MG CAP                        | 54 | ASMANEX 100MCG HFA                        | 15 |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 20mg tab</i>    | 8  | ARANELLE TAB 28-DAY<br>PACK              | 70 | INHALER                                   |    |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 25mg er cap</i> | 8  | ARCALYST 220MG INJ                       | 82 | ASMANEX 110MCG                            | 16 |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 30mg er cap</i> | 8  | AREXVY 120MCG/0.5ML<br>INJ               | 79 | (30ACT) TWISTHALER                        |    |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 30mg tab</i>    | 8  | <i>arformoterol tartrate</i>             | 16 | ASMANEX 200MCG HFA                        | 16 |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 5mg er cap</i>  | 8  | <i>15mcg/2ml neb soln</i>                |    | INHALER                                   |    |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 5mg tab</i>     | 8  | ARIKAYCE                                 | 9  | ASMANEX 220MCG                            | 16 |
| <i>amphetamine/dextroamph<br/>etamine 7.5mg tab</i>   | 8  | 590MG/8.4ML INH SUSP                     |    | (30ACT) TWISTHALER                        |    |
| AMPHOTERICIN B<br>50MG INJ                            | 31 | <i>aripiprazole 10mg odt</i>             | 53 | ASMANEX 220MCG                            | 16 |
| <i>amphotericin b liposomal<br/>50mg inj</i>          | 31 | <i>aripiprazole 10mg tab</i>             | 53 | (60ACT) TWISTHALER                        |    |
| <i>ampicillin 1000mg inj</i>                          | 88 | <i>aripiprazole 15mg odt</i>             | 53 | ASMANEX 50MCG HFA                         | 16 |
| <i>ampicillin 100mg/ml inj</i>                        | 88 | <i>aripiprazole 15mg tab</i>             | 53 | INHALER                                   |    |
| <i>ampicillin 2000mg inj</i>                          | 88 | <i>aripiprazole 1mg/ml oral<br/>soln</i> | 53 | <i>aspirin/dipyridamole</i>               | 76 |
| <i>ampicillin 500mg cap</i>                           | 88 | <i>aripiprazole 20mg tab</i>             | 53 | <i>25-200mg er cap</i>                    |    |
| <i>ampicillin/sulbactam<br/>1000-500mg inj</i>        | 88 | <i>aripiprazole 2mg tab</i>              | 53 | <i>atazanavir 150mg cap</i>               | 54 |
| <i>ampicillin/sulbactam<br/>100-50mg/ml inj</i>       | 88 | <i>aripiprazole 30mg tab</i>             | 53 | <i>atazanavir 200mg cap</i>               | 54 |
| <i>ampicillin/sulbactam<br/>2000-1000mg inj</i>       | 88 | <i>aripiprazole 5mg tab</i>              | 53 | <i>atazanavir 300mg cap</i>               | 54 |
| <i>anagrelide 0.5mg cap</i>                           | 76 | ARISTADA                                 | 53 | <i>atenolol 100mg tab</i>                 | 57 |
| <i>anagrelide 1mg cap</i>                             | 76 | 1064MG/3.9ML<br>SYRINGE                  |    | <i>atenolol 25mg tab</i>                  | 57 |
| <i>anastrozole 1mg tab</i>                            | 40 | ARISTADA                                 | 53 | <i>atenolol 50mg tab</i>                  | 57 |
| ANORO ELLIPTA<br>62.5-25MCG POWDER<br>INHALER         | 16 | 441MG/1.6ML SYRINGE                      |    | <i>atenolol/chlorthalidone</i>            | 35 |
| APRACLONIDINE 0.5%<br>OPHTH SOLN                      | 85 | ARISTADA                                 | 53 | <i>100-25mg tab</i>                       |    |
| <i>aprepitant 125mg cap</i>                           | 30 | <i>armodafinil 150mg tab</i>             | 8  | <i>atenolol/chlorthalidone</i>            | 35 |
| <i>aprepitant 125mg/80mg<br/>cap therapy pack (3)</i> | 30 | <i>armodafinil 200mg tab</i>             | 8  | <i>50-25mg tab</i>                        |    |
| <i>aprepitant 40mg cap</i>                            | 30 | <i>armodafinil 250mg tab</i>             | 8  | <i>atomoxetine 100mg cap</i>              | 8  |
| <i>aprepitant 80mg cap</i>                            | 30 | <i>armodafinil 50mg tab</i>              | 8  | <i>atomoxetine 10mg cap</i>               | 8  |
|                                                       |    | ARNUITY 100MCG<br>POWDER INHALER         | 15 | <i>atomoxetine 18mg cap</i>               | 8  |
|                                                       |    | ARNUITY 200MCG<br>POWDER INHALER         | 15 | <i>atomoxetine 25mg cap</i>               | 8  |
|                                                       |    | ARNUITY 50MCG<br>POWDER INHALER          | 15 | <i>atomoxetine 40mg cap</i>               | 8  |
|                                                       |    | <i>asenapine 10mg sl tab</i>             | 51 | <i>atomoxetine 60mg cap</i>               | 8  |
|                                                       |    | <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>            | 51 | <i>atomoxetine 80mg cap</i>               | 8  |
|                                                       |    | <i>asenapine 5mg sl tab</i>              | 51 | <i>atorvastatin 10mg tab</i>              | 32 |
|                                                       |    |                                          |    | <i>atorvastatin 20mg tab</i>              | 32 |
|                                                       |    |                                          |    | <i>atorvastatin 40mg tab</i>              | 32 |
|                                                       |    |                                          |    | <i>atorvastatin 80mg tab</i>              | 32 |
|                                                       |    |                                          |    | <i>atovaquone 750mg/5ml<br/>oral susp</i> | 37 |
|                                                       |    |                                          |    | <i>atovaquone/proguanil</i>               | 38 |
|                                                       |    |                                          |    | <i>250-100mg tab</i>                      |    |
|                                                       |    |                                          |    | <i>atovaquone/proguanil</i>               | 38 |
|                                                       |    |                                          |    | <i>62.5-25mg tab</i>                      |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                       |    |                                                   |    |                                                     |    |
|-------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|
| <i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>                 | 87 | <i>azelaic acid 15% topical gel</i>               | 66 | <i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i> | 35 |
| <i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i> | 30 | <i>azelastine 0.05% ophth soln</i>                | 87 | <i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i> | 35 |
| ATROVENT 17MCG HFA INHALER                            | 15 | <i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i> | 83 | <i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>   | 35 |
| ATTRUBY 356MG TAB                                     | 60 | <i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>             | 37 | <i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>  | 35 |
| <i>aubra tab 28-day pack</i>                          | 70 | <i>azithromycin 250mg pack (6)</i>                | 37 | BENLYSTA 200MG/ML                                   | 82 |
| AUGTYRO 160MG CAP                                     | 42 | <i>azithromycin 250mg tab</i>                     | 37 | AUTO-INJECTOR                                       |    |
| AUGTYRO 40MG CAP                                      | 42 | <i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>             | 37 | BENLYSTA 200MG/ML                                   | 82 |
| AUSTEDO 12MG TAB                                      | 90 | <i>azithromycin 500mg inj</i>                     | 37 | SYRINGE                                             |    |
| AUSTEDO 30MG ER TAB                                   | 90 | <i>azithromycin 500mg tab</i>                     | 37 | <i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>               | 47 |
| AUSTEDO 36MG ER TAB                                   | 90 | <i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>            | 37 | <i>benztropine mesylate 1mg tab</i>                 | 47 |
| AUSTEDO 42MG ER TAB                                   | 90 | <i>azithromycin 600mg tab</i>                     | 37 | <i>benztropine mesylate 2mg tab</i>                 | 47 |
| AUSTEDO 48MG ER TAB                                   | 90 | <i>aztreonam 1gm inj</i>                          | 37 | BESREMI 500MCG/ML                                   | 46 |
| AUSTEDO 6MG TAB                                       | 90 | <i>aztreonam 2gm inj</i>                          | 37 | SYRINGE                                             |    |
| AUSTEDO 9MG TAB                                       | 90 | <i>azurette 28-day pack</i>                       | 70 | <i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>        | 65 |
| AUSTEDO XR 12MG TAE                                   | 90 | <b>B</b>                                          |    | <i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>       | 65 |
| AUSTEDO XR 18MG TAE                                   | 90 | BACITRACIN/POLYMYX IN B 0.5-10UNIT/MG             | 86 | <i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>     | 65 |
| AUSTEDO XR 24MG TAE                                   | 90 | OPHTH OINTMENT                                    |    | <i>betamethasone 0.05% topical cream</i>            | 65 |
| AUSTEDO XR 6MG TAB                                    | 90 | <i>baclofen 10mg tab</i>                          | 53 | <i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>           | 65 |
| AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK                      | 90 | <i>baclofen 20mg tab</i>                          | 53 | <i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>         | 65 |
| TITRATION PACK (28)                                   |    | <i>baclofen 5mg tab</i>                           | 53 | <i>betamethasone 0.1% topical cream</i>             | 65 |
| AUVELITY 105-45MG ER TAB                              | 22 | <i>balsalazide disodium 750mg cap</i>             | 74 | BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION                   | 65 |
| <i>aviane tab 28-day pack</i>                         | 70 | BALVERSA 3MG TAB                                  | 42 | <i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>          | 65 |
| AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)                         | 41 | BALVERSA 4MG TAB                                  | 42 | BETASERON 0.3MG INJ                                 | 91 |
| AVONEX 30MCG/0.5ML                                    | 90 | BALVERSA 5MG TAB                                  | 42 | BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN                           | 85 |
| AUTO-INJECTOR                                         |    | <i>balziva tab 28-day pack</i>                    | 70 | <i>betaxolol 10mg tab</i>                           | 57 |
| AVONEX 30MCG/0.5ML                                    | 91 | BAQSIMI 3MG/DOSE                                  | 27 | <i>betaxolol 20mg tab</i>                           | 57 |
| SYRINGE                                               |    | NASAL POWDER                                      |    | <i>bethanechol chloride 10mg tab</i>                | 75 |
| AVTOZMA 162MG/0.9ML                                   | 82 | BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ                     | 79 |                                                     |    |
| AUTO-INJECTOR                                         |    | <i>benazepril 10mg tab</i>                        | 33 |                                                     |    |
| AVTOZMA 162MG/0.9ML                                   | 82 | <i>benazepril 20mg tab</i>                        | 33 |                                                     |    |
| SYRINGE                                               |    | <i>benazepril 40mg tab</i>                        | 33 |                                                     |    |
| AYVAKIT 100MG TAB                                     | 46 | <i>benazepril 5mg tab</i>                         | 33 |                                                     |    |
| AYVAKIT 200MG TAB                                     | 46 |                                                   |    |                                                     |    |
| AYVAKIT 25MG TAB                                      | 46 |                                                   |    |                                                     |    |
| AYVAKIT 300MG TAB                                     | 46 |                                                   |    |                                                     |    |
| AYVAKIT 50MG TAB                                      | 46 |                                                   |    |                                                     |    |
| <i>azathioprine 50mg tab</i>                          | 82 |                                                   |    |                                                     |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                  |    |                                  |    |                                 |    |
|----------------------------------|----|----------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>bethanechol chloride</i>      | 75 | BOMYNTRA                         | 68 | <i>brivaracetam 10mg/ml</i>     | 19 |
| <i>25mg tab</i>                  |    | 120MG/1.7ML SYRINGE              |    | <i>oral soln</i>                |    |
| <i>bethanechol chloride</i>      | 75 | BOOSTRIX SYRINGE                 | 79 | <i>brivaracetam 25mg tab</i>    | 19 |
| <i>50mg tab</i>                  |    | <i>bosentan 125mg tab</i>        | 92 | <i>brivaracetam 50mg tab</i>    | 19 |
| <i>bethanechol chloride 5mg</i>  | 75 | <i>bosentan 62.5mg tab</i>       | 92 | <i>brivaracetam 75mg tab</i>    | 19 |
| <i>tab</i>                       |    | BOSULIF 100MG CAP                | 42 | <i>bromocriptine 2.5mg tab</i>  | 48 |
| <i>bexarotene 1% topical gel</i> | 64 | BOSULIF 50MG CAP                 | 42 | <i>bromocriptine 5mg cap</i>    | 48 |
| <i>bexarotene 75mg cap</i>       | 46 | <i>bosutinib 100mg tab</i>       | 42 | BRUKINSA 160MG TAB              | 42 |
| BEXSERO SYRINGE                  | 79 | <i>bosutinib 400mg tab</i>       | 42 | <i>budesonide 0.25mg/2ml</i>    | 16 |
| <i>bicalutamide 50mg tab</i>     | 40 | <i>bosutinib 500mg tab</i>       | 42 | <i>inh susp</i>                 |    |
| BICILLIN L-A                     | 88 | BRAFTOVI 75MG CAP                | 42 | <i>budesonide 0.5mg/2ml</i>     | 16 |
| 1200000UNIT/2ML                  |    | BREO ELLIPTA                     | 16 | <i>inh susp</i>                 |    |
| SYRINGE                          |    | 100-25MCG POWDER                 |    | <i>budesonide 1mg/2ml inh</i>   | 16 |
| BICILLIN L-A                     | 88 | INHALER                          |    | <i>susp</i>                     |    |
| 2400000UNIT/4ML                  |    | BREO ELLIPTA                     | 16 | <i>budesonide 3mg dr cap</i>    | 77 |
| SYRINGE                          |    | 200-25MCG POWDER                 |    | <i>budesonide 9mg er tab</i>    | 77 |
| BICILLIN L-A                     | 88 | INHALER                          |    | <i>budesonide/formoterol</i>    | 16 |
| 600000UNIT/ML                    |    | BREO ELLIPTA                     | 16 | <i>fumarate 160-4.5mcg</i>      |    |
| SYRINGE                          |    | 50-25MCG POWDER                  |    | <i>inhaler</i>                  |    |
| BIKTARVY 30-120-15MG             | 54 | INHALER                          |    | <i>budesonide/formoterol</i>    | 16 |
| TAB                              |    | <i>breyina 160-4.5mcg/act</i>    | 16 | <i>fumarate 80-45mcg</i>        |    |
| BIKTARVY 50-200-25MG             | 54 | <i>inhaler</i>                   |    | <i>inhaler</i>                  |    |
| TAB                              |    | <i>breyina 80-4.5mcg/act</i>     | 16 | <i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i> | 67 |
| <i>bimatoprost 0.01% ophth</i>   | 87 | <i>inhaler</i>                   |    | <i>bumetanide 0.5mg tab</i>     | 67 |
| <i>soln</i>                      |    | BREZTRI AEROSPHERE               | 16 | <i>bumetanide 1mg tab</i>       | 67 |
| <i>bimatoprost 0.03% ophth</i>   | 87 | 160-18-4.8MCG/ACT                |    | <i>bumetanide 2mg tab</i>       | 67 |
| <i>soln</i>                      |    | INHALER                          |    | <i>buprenorphine 10mcg/hr</i>   | 12 |
| <i>bisoprolol fumarate 10mg</i>  | 57 | BREZTRI AEROSPHERE               | 16 | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>tab</i>                       |    | 160-9-4.8MCG/ACT                 |    | <i>buprenorphine 15mcg/hr</i>   | 12 |
| <i>bisoprolol fumarate 5mg</i>   | 57 | INHALER                          |    | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>tab</i>                       |    | <i>briellyn tab 28-day pack</i>  | 70 | <i>buprenorphine 20mcg/hr</i>   | 12 |
| <i>bisoprolol</i>                | 35 | <i>brimonidine tartrate</i>      | 86 | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>fumarate/hydrochlorothia</i>  |    | <i>0.1% ophth soln</i>           |    | <i>buprenorphine 2mg sl tab</i> | 12 |
| <i>zide 10-6.25mg tab</i>        |    | <i>brimonidine tartrate</i>      | 86 | <i>buprenorphine 5mcg/hr</i>    | 12 |
| <i>bisoprolol</i>                | 35 | <i>0.15% ophth soln</i>          |    | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>fumarate/hydrochlorothia</i>  |    | <i>brimonidine tartrate</i>      | 86 | <i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>  | 12 |
| <i>zide 2.5-6.25mg tab</i>       |    | <i>0.2% ophth soln</i>           |    | <i>weekly patch</i>             |    |
| <i>bisoprolol</i>                | 35 | <i>brimonidine</i>               | 85 | <i>buprenorphine 8mg sl tab</i> | 12 |
| <i>fumarate/hydrochlorothia</i>  |    | <i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i> |    | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 13 |
| <i>zide 5-6.25mg tab</i>         |    | <i>ophth soln</i>                |    | <i>12-3mg sl film</i>           |    |
| <i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>  | 70 | BRINSUPRI 10MG TAB               | 92 | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 13 |
| <i>28-day pack</i>               |    | BRINSUPRI 25MG TAB               | 92 | <i>2-0.5mg sl film</i>          |    |
| BOMYNTRA                         | 68 | <i>brivaracetam 100mg tab</i>    | 19 | <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 13 |
| 120MG/1.7ML INJ                  |    | <i>brivaracetam 10mg tab</i>     | 19 | <i>2-0.5mg sl tab</i>           |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                               |    |                                   |    |                                 |    |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>buprenorphine/naloxone</i> | 13 | <i>camreselo tab 91-day</i>       | 70 | <i>carbamazepine 400mg er</i>   | 19 |
| <i>4-1mg sl film</i>          |    | <i>pack</i>                       |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>buprenorphine/naloxone</i> | 13 | <i>candesartan cilexetil</i>      | 34 | <i>carbidopa 25mg tab</i>       | 47 |
| <i>8-2mg sl film</i>          |    | <i>16mg tab</i>                   |    | <i>carbidopa/entacapone/le</i>  | 48 |
| <i>buprenorphine/naloxone</i> | 13 | <i>candesartan cilexetil</i>      | 34 | <i>vodopa 12.5-200-50mg</i>     |    |
| <i>8-2mg sl tab</i>           |    | <i>32mg tab</i>                   |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>bupropion 100mg sr</i>     | 22 | <i>candesartan cilexetil 4mg</i>  | 34 | <i>carbidopa/entacapone/le</i>  | 48 |
| <i>(12hr) tab</i>             |    | <i>tab</i>                        |    | <i>vodopa 18.75-200-75mg</i>    |    |
| <i>bupropion 100mg tab</i>    | 22 | <i>candesartan cilexetil 8mg</i>  | 34 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>bupropion 150mg sr (12</i> | 22 | <i>tab</i>                        |    | <i>carbidopa/entacapone/le</i>  | 48 |
| <i>hr) tab</i>                |    | <i>candesartan</i>                | 35 | <i>vodopa 25-200-100mg</i>      |    |
| <i>bupropion 150mg sr</i>     | 91 | <i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i> |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>(12hr) tab</i>             |    | <i>ide 16-12.5mg tab</i>          |    | <i>carbidopa/entacapone/le</i>  | 48 |
| <i>bupropion 200mg sr</i>     | 22 | <i>candesartan</i>                | 35 | <i>vodopa 31.25-200-125mg</i>   |    |
| <i>(12hr) tab</i>             |    | <i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i> |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>bupropion 75mg tab</i>     | 22 | <i>ide 32-12.5mg tab</i>          |    | <i>carbidopa/entacapone/le</i>  | 48 |
| <i>bupropion xl 150mg (24</i> | 22 | <i>candesartan</i>                | 36 | <i>vodopa 37.5-200-150mg</i>    |    |
| <i>hr) tab</i>                |    | <i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i> |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>bupropion xl 300mg</i>     | 23 | <i>ide 32-25mg tab</i>            |    | <i>carbidopa/entacapone/le</i>  | 48 |
| <i>(24hr) tab</i>             |    | <i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>         | 49 | <i>vodopa 50-200-200mg</i>      |    |
| <i>buspirone 10mg tab</i>     | 14 | <i>CAPLYTA 21MG CAP</i>           | 49 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>buspirone 15mg tab</i>     | 14 | <i>CAPLYTA 42MG CAP</i>           | 49 | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
| <i>buspirone 30mg tab</i>     | 14 | <i>CAPRELSA 100MG TAB</i>         | 42 | <i>10-100mg odt</i>             |    |
| <i>buspirone 5mg tab</i>      | 14 | <i>CAPRELSA 300MG TAB</i>         | 42 | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
| <i>buspirone 7.5mg tab</i>    | 14 | <i>captopril 100mg tab</i>        | 33 | <i>10-100mg tab</i>             |    |
|                               |    | <i>captopril 12.5mg tab</i>       | 33 | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
|                               |    | <i>captopril 25mg tab</i>         | 33 | <i>25-100mg er tab</i>          |    |
|                               |    | <i>captopril 50mg tab</i>         | 33 | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
|                               |    | <i>carbamazepine 100mg</i>        | 19 | <i>25-100mg odt</i>             |    |
|                               |    | <i>chew tab</i>                   |    | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
|                               |    | <i>carbamazepine 100mg er</i>     | 19 | <i>25-100mg tab</i>             |    |
|                               |    | <i>cap</i>                        |    | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
|                               |    | <i>carbamazepine 100mg er</i>     | 19 | <i>25-250mg odt</i>             |    |
|                               |    | <i>tab</i>                        |    | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
|                               |    | <i>carbamazepine 200mg er</i>     | 19 | <i>25-250mg tab</i>             |    |
|                               |    | <i>cap</i>                        |    | <i>carbidopa/levodopa</i>       | 48 |
|                               |    | <i>carbamazepine 200mg er</i>     | 19 | <i>50-200mg er tab</i>          |    |
|                               |    | <i>tab</i>                        |    | <i>carglumic acid 200mg tab</i> | 68 |
|                               |    | <i>carbamazepine 200mg</i>        | 19 | <i>for oral susp</i>            |    |
|                               |    | <i>tab</i>                        |    | <i>carisoprodol 350mg tab</i>   | 53 |
|                               |    | <i>carbamazepine 20mg/ml</i>      | 19 | <i>CARTEOLOL 1% OPHTH</i>       | 85 |
|                               |    | <i>oral susp</i>                  |    | <i>SOLN</i>                     |    |
|                               |    | <i>carbamazepine 300mg er</i>     | 19 | <i>cartia 120mg er (24hr)</i>   | 58 |
|                               |    | <i>cap</i>                        |    | <i>cap</i>                      |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                 |    |                                  |    |                                   |    |
|---------------------------------|----|----------------------------------|----|-----------------------------------|----|
| <i>cartia 180mg er (24hr)</i>   | 58 | <i>cefprozil 25mg/ml oral</i>    | 61 | <i>chlorpromazine 100mg</i>       | 52 |
| <i>cap</i>                      |    | <i>susp</i>                      |    | <i>tab</i>                        |    |
| <i>cartia 240mg er (24hr)</i>   | 58 | <i>cefprozil 500mg tab</i>       | 61 | <i>chlorpromazine 100mg/ml</i>    | 52 |
| <i>cap</i>                      |    | <i>cefprozil 50mg/ml oral</i>    | 61 | <i>oral soln</i>                  |    |
| <i>cartia 300mg er (24hr)</i>   | 58 | <i>susp</i>                      |    | <i>chlorpromazine 10mg tab</i>    | 52 |
| <i>cap</i>                      |    | <i>ceftaroline fosamil 400mg</i> | 37 | <i>chlorpromazine 200mg</i>       | 52 |
| <i>carvedilol 12.5mg tab</i>    | 57 | <i>inj</i>                       |    | <i>tab</i>                        |    |
| <i>carvedilol 25mg tab</i>      | 57 | <i>ceftaroline fosamil 600mg</i> | 37 | <i>chlorpromazine 25mg tab</i>    | 52 |
| <i>carvedilol 3.125mg tab</i>   | 57 | <i>inj</i>                       |    | <i>chlorpromazine 30mg/ml</i>     | 52 |
| <i>carvedilol 6.25mg tab</i>    | 57 | <i>ceftazidime 1gm inj</i>       | 62 | <i>oral soln</i>                  |    |
| <i>caspofungin acetate 50mg</i> | 31 | CEFTAZIDIME                      | 62 | <i>chlorpromazine 50mg tab</i>    | 52 |
| <i>inj</i>                      |    | 200MG/ML INJ                     |    | <i>chlorthalidone 25mg tab</i>    | 67 |
| <i>caspofungin acetate 70mg</i> | 31 | <i>ceftazidime 2gm inj</i>       | 62 | <i>chlorthalidone 50mg tab</i>    | 67 |
| <i>inj</i>                      |    | <i>ceftriaxone 10gm inj</i>      | 62 | <i>chlorzoxazone 500mg tab</i>    | 53 |
| CAYSTON 75MG/ML INH             | 92 | <i>ceftriaxone 1gm inj</i>       | 62 | <i>cholestyramine resin</i>       | 32 |
| SOLN                            |    | <i>ceftriaxone 250mg inj</i>     | 62 | <i>(sugar-free) 4gm powder</i>    |    |
| CEFACLOR 250MG CAP              | 61 | <i>ceftriaxone 2gm inj</i>       | 62 | <i>for oral susp</i>              |    |
| CEFACLOR 500MG CAP              | 61 | <i>ceftriaxone 500mg inj</i>     | 62 | <i>cholestyramine resin 4gm</i>   | 32 |
| <i>cefadroxil 100mg/ml oral</i> | 61 | <i>cefuroxime 1500mg inj</i>     | 61 | <i>powder for oral susp</i>       |    |
| <i>susp</i>                     |    | <i>cefuroxime 250mg tab</i>      | 61 | <i>ciclopirox 0.77% topical</i>   | 63 |
| <i>cefadroxil 500mg cap</i>     | 61 | <i>cefuroxime 500mg tab</i>      | 61 | <i>cream</i>                      |    |
| <i>cefadroxil 50mg/ml oral</i>  | 61 | <i>cefuroxime 750mg inj</i>      | 61 | <i>ciclopirox 0.77% topical</i>   | 63 |
| <i>susp</i>                     |    | <i>celecoxib 100mg cap</i>       | 10 | <i>gel</i>                        |    |
| <i>cefazolin 1000mg inj</i>     | 61 | <i>celecoxib 200mg cap</i>       | 10 | <i>ciclopirox 0.77% topical</i>   | 63 |
| <i>cefazolin 200mg/ml inj</i>   | 61 | <i>celecoxib 400mg cap</i>       | 10 | <i>lotion</i>                     |    |
| <i>cefazolin 500mg inj</i>      | 61 | <i>celecoxib 50mg cap</i>        | 10 | <i>ciclopirox 1% shampoo</i>      | 63 |
| <i>cefdinir 25mg/ml oral</i>    | 61 | <i>cephalexin 250mg cap</i>      | 61 | <i>ciclopirox 8% topical soln</i> | 63 |
| <i>susp</i>                     |    | <i>cephalexin 25mg/ml oral</i>   | 61 | CILASTATIN/IMIPENEM               | 37 |
| <i>cefdinir 300mg cap</i>       | 61 | <i>susp</i>                      |    | 250-250MG INJ                     |    |
| <i>cefdinir 50mg/ml oral</i>    | 61 | <i>cephalexin 500mg cap</i>      | 61 | <i>cilastatin/imipenem</i>        | 37 |
| <i>susp</i>                     |    | <i>cephalexin 50mg/ml oral</i>   | 61 | <i>500-500mg inj</i>              |    |
| <i>cefepime 1000mg inj</i>      | 37 | <i>susp</i>                      |    | <i>cilostazol 100mg tab</i>       | 76 |
| <i>cefepime 2000mg inj</i>      | 37 | <i>cevimeline 30mg cap</i>       | 62 | <i>cilostazol 50mg tab</i>        | 76 |
| <i>cefixime 400mg cap</i>       | 61 | <i>chlordiazepoxide 10mg</i>     | 14 | CIMDUO 300-300MG                  | 54 |
| <i>cefoxitin 1gm inj</i>        | 61 | <i>cap</i>                       |    | TAB                               |    |
| <i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>   | 61 | <i>chlordiazepoxide 25mg</i>     | 14 | <i>cimetidine 200mg tab</i>       | 95 |
| <i>cefoxitin 2gm inj</i>        | 61 | <i>cap</i>                       |    | <i>cimetidine 300mg tab</i>       | 95 |
| <i>cefpodoxime 100mg tab</i>    | 61 | <i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>  | 14 | <i>cimetidine 400mg tab</i>       | 95 |
| CEFPODOXIME                     | 61 | <i>chlorhexidine gluconate</i>   | 62 | <i>cimetidine 800mg tab</i>       | 95 |
| 10MG/ML ORAL SUSP               |    | <i>0.12% mouthwash</i>           |    | CIMZIA 200MG INJ                  | 10 |
| <i>cefpodoxime 200mg tab</i>    | 61 | CHLOROQUINE                      | 38 | CIMZIA 200MG/ML                   | 10 |
| CEFPODOXIME                     | 62 | PHOSPHATE 250MG TAB              |    | SYRINGE                           |    |
| 20MG/ML ORAL SUSP               |    | <i>chloroquine phosphate</i>     | 38 | CIMZIA 200MG/ML                   | 10 |
| <i>cefprozil 250mg tab</i>      | 61 | <i>500mg tab</i>                 |    | SYRINGE PACK (2)                  |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                            |    |                                                         |    |                                                              |    |
|------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|----|
| CIMZIA 200MG/ML<br>SYRINGE STARTER KIT<br>(6)              | 10 | <i>clindamycin 300mg/50ml<br/>inj</i>                   | 37 | <i>clonazepam 1mg odt</i>                                    | 18 |
| <i>cinacalcet 30mg tab</i>                                 | 68 | <i>clindamycin 600mg/4ml<br/>inj</i>                    | 37 | <i>clonazepam 1mg tab</i>                                    | 18 |
| <i>cinacalcet 60mg tab</i>                                 | 68 | <i>clindamycin 600mg/50ml<br/>inj</i>                   | 37 | <i>clonazepam 2mg odt</i>                                    | 18 |
| <i>cinacalcet 90mg tab</i>                                 | 68 | <i>clindamycin 75mg cap</i>                             | 37 | <i>clonazepam 2mg tab</i>                                    | 18 |
| <i>ciprofloxacin 0.3% ophth<br/>soln</i>                   | 86 | <i>clindamycin 75mg/5ml<br/>oral soln</i>               | 37 | <i>clonidine 0.1mg er tab</i>                                | 8  |
| <i>ciprofloxacin 250mg tab</i>                             | 73 | <i>clindamycin 900mg/50ml<br/>inj</i>                   | 37 | <i>clonidine 0.1mg tab</i>                                   | 34 |
| CIPROFLOXACIN<br>2MG/ML INJ                                | 73 | <i>clindamycin 900mg/6ml<br/>inj</i>                    | 37 | <i>clonidine 0.1mg/24hr<br/>weekly patch</i>                 | 34 |
| <i>ciprofloxacin 500mg tab</i>                             | 73 | CLINIMIX 4.25/10 INJ                                    | 83 | <i>clonidine 0.2mg tab</i>                                   | 34 |
| <i>ciprofloxacin 750mg tab</i>                             | 73 | CLINIMIX 4.25/5 INJ                                     | 83 | <i>clonidine 0.2mg/24hr<br/>weekly patch</i>                 | 34 |
| <i>ciprofloxacin/dexamethas<br/>one 0.3-0.1% otic susp</i> | 87 | CLINIMIX 5/15 INJ                                       | 83 | <i>clonidine 0.3mg tab</i>                                   | 34 |
| <i>citalopram 10mg tab</i>                                 | 23 | CLINIMIX 5/20 INJ                                       | 84 | <i>clonidine 0.3mg/24hr<br/>weekly patch</i>                 | 34 |
| <i>citalopram 20mg tab</i>                                 | 23 | <i>clinisol 15% inj</i>                                 | 84 | <i>clopidogrel 75mg tab</i>                                  | 76 |
| <i>citalopram 2mg/ml oral<br/>soln</i>                     | 23 | <i>clobazam 10mg tab</i>                                | 18 | <i>clorazepate dipotassium<br/>15mg tab</i>                  | 14 |
| <i>citalopram 40mg tab</i>                                 | 23 | <i>clobazam 2.5mg/ml oral<br/>susp</i>                  | 18 | <i>clorazepate dipotassium<br/>3.75mg tab</i>                | 14 |
| <i>claravis 10mg cap</i>                                   | 62 | <i>clobazam 20mg tab</i>                                | 18 | <i>clorazepate dipotassium<br/>7.5mg tab</i>                 | 14 |
| <i>claravis 20mg cap</i>                                   | 62 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% shampoo</i>          | 65 | <i>clotrimazole 1% topical<br/>cream</i>                     | 63 |
| <i>claravis 30mg cap</i>                                   | 62 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% topical cream</i>    | 65 | <i>clotrimazole 10mg<br/>lozenge</i>                         | 62 |
| <i>claravis 40mg cap</i>                                   | 62 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% topical e cream</i>  | 65 | <i>clotrimazole/betamethaso<br/>ne 1-0.05% topical cream</i> | 63 |
| <i>clarithromycin 250mg tab</i>                            | 37 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% topical foam</i>     | 65 | <i>clozapine 100mg odt</i>                                   | 51 |
| CLARITHROMYCIN<br>25MG/ML ORAL SUSP                        | 37 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% topical gel</i>      | 65 | <i>clozapine 100mg tab</i>                                   | 51 |
| <i>clarithromycin 500mg tab</i>                            | 37 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% topical lotion</i>   | 65 | <i>clozapine 12.5mg odt</i>                                  | 51 |
| CLARITHROMYCIN<br>50MG/ML ORAL SUSP                        | 37 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% topical ointment</i> | 65 | <i>clozapine 150mg odt</i>                                   | 51 |
| <i>clindamycin 1% pad</i>                                  | 62 | <i>clobetasol propionate<br/>0.05% topical soln</i>     | 65 | <i>clozapine 200mg odt</i>                                   | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical<br/>gel (once-daily)</i>         | 62 | <i>clomipramine 25mg cap</i>                            | 25 | <i>clozapine 200mg tab</i>                                   | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical<br/>gel (twice-daily)</i>        | 62 | <i>clomipramine 50mg cap</i>                            | 25 | <i>clozapine 25mg odt</i>                                    | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical<br/>lotion</i>                   | 62 | <i>clomipramine 75mg cap</i>                            | 25 | <i>clozapine 25mg tab</i>                                    | 51 |
| <i>clindamycin 1% topical<br/>soln</i>                     | 62 | <i>clonazepam 0.125mg odt</i>                           | 18 | <i>clozapine 50mg tab</i>                                    | 51 |
| <i>clindamycin 150mg cap</i>                               | 37 | <i>clonazepam 0.25mg odt</i>                            | 18 | COARTEM 20-120MG<br>TAB                                      | 38 |
| <i>clindamycin 2% vaginal<br/>cream</i>                    | 96 | <i>clonazepam 0.5mg odt</i>                             | 18 | COBENFY 20-100MG<br>CAP                                      | 49 |
| <i>clindamycin 300mg cap</i>                               | 37 | <i>clonazepam 0.5mg tab</i>                             | 18 | COBENFY 20-50MG CAP                                          | 49 |
| <i>clindamycin 300mg/2ml<br/>inj</i>                       | 37 |                                                         |    | COBENFY 30-125MG<br>CAP                                      | 49 |
|                                                            |    |                                                         |    | COBENFY CAP 28-DAY<br>STARTER KIT PACK (56)                  | 49 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                |    |                                 |    |                                 |    |
|--------------------------------|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>codeine</i>                 | 12 | COPIKTRA 15MG CAP               | 42 | <i>cyclosporine 0.05% ophth</i> | 87 |
| <i>phosphate/acetaminophe</i>  |    | COPIKTRA 25MG CAP               | 42 | <i>susp</i>                     |    |
| <i>n 15-300mg tab</i>          |    | COSENTYX 150MG/ML               | 64 | <i>cyclosporine 100mg cap</i>   | 82 |
| CODEINE                        | 12 | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>cyclosporine 25mg cap</i>    | 82 |
| PHOSPHATE/ACETAMIN             |    | COSENTYX 150MG/ML               | 64 | <i>cyclosporine modified</i>    | 82 |
| OPHEN 2.4-24MG/ML              |    | SYRINGE                         |    | <i>100mg cap</i>                |    |
| ORAL SOLN                      |    | COSENTYX                        | 64 | <i>cyclosporine modified</i>    | 82 |
| <i>codeine</i>                 | 12 | 75MG/0.5ML SYRINGE              |    | <i>100mg/ml oral soln</i>       |    |
| <i>phosphate/acetaminophe</i>  |    | COSENTYX UNOREADY               | 64 | <i>cyclosporine modified</i>    | 82 |
| <i>n 30-300mg tab</i>          |    | 300MG/2ML                       |    | <i>25mg cap</i>                 |    |
| <i>codeine</i>                 | 12 | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>cyclosporine modified</i>    | 82 |
| <i>phosphate/acetaminophe</i>  |    | COTELLIC 20MG TAB               | 42 | <i>50mg cap</i>                 |    |
| <i>n 60-300mg tab</i>          |    | CREON                           | 74 | <i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>  | 91 |
| <i>colchicine 0.6mg tab</i>    | 76 | 120000-24000-76000UNI           |    | <i>oral soln</i>                |    |
| <i>colchicine/probenecid</i>   | 76 | T DR CAP                        |    | <i>cyproheptadine 4mg tab</i>   | 91 |
| <i>0.5-500mg tab</i>           |    | CREON                           | 74 | <i>cyred tab 28-day pack</i>    | 70 |
| <i>colesevelam 625mg tab</i>   | 32 | 15000-3000-9500UNIT             |    | CYSTADANE 1GM                   | 68 |
| <i>colestipol 1gm tab</i>      | 32 | DR CAP                          |    | POWDER FOR ORAL                 |    |
| <i>colestipol 5000mg</i>       | 32 | CREON                           | 74 | SOLN                            |    |
| <i>granules for oral susp</i>  |    | 180000-36000-114000U            |    | CYSTADROPS 0.37%                | 87 |
| <i>colistin 75mg/ml inj</i>    | 37 | NIT DR CAP                      |    | OPHTH SOLN                      |    |
| COMBIVENT                      | 16 | CREON                           | 74 | CYSTAGON 150MG CAP              | 76 |
| 20-100MCG/ACT                  |    | 30000-6000-19000UNIT            |    | CYSTAGON 50MG CAP               | 76 |
| INHALER                        |    | DR CAP                          |    | <b>D</b>                        |    |
| COMETRIQ CAP 100MG             | 42 | CREON                           | 74 | <i>dabigatran etexilate</i>     | 17 |
| DAILY DOSE PACK (56)           |    | 60000-12000-38000UNIT           |    | <i>110mg cap</i>                |    |
| COMETRIQ CAP 140MG             | 42 | DR CAP                          |    | <i>dabigatran etexilate</i>     | 17 |
| DAILY DOSE PACK (112)          |    | CRESEMBA 186MG CAP              | 31 | <i>150mg cap</i>                |    |
| COMETRIQ CAP 60MG              | 42 | CRESEMBA 74.5MG CAP             | 31 | <i>dabigatran etexilate</i>     | 17 |
| DAILY DOSE PACK (84)           |    | <i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>  | 15 | <i>75mg cap</i>                 |    |
| <i>compro 25mg rectal supp</i> | 52 | <i>inh soln</i>                 |    | <i>dalfampridine 10mg er</i>    | 91 |
| CONEXXENCE                     | 68 | <i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>  | 74 | <i>tab</i>                      |    |
| 60MG/ML SYRINGE                |    | <i>oral soln</i>                |    | <i>danazol 100mg cap</i>        | 13 |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 73 | CROMOLYN SODIUM                 | 87 | <i>danazol 200mg cap</i>        | 13 |
| <i>0.3mg tab</i>               |    | 4% OPHTH SOLN                   |    | <i>danazol 50mg cap</i>         | 13 |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 73 | <i>cryselle tab 28-day pack</i> | 70 | <i>dantrolene sodium 100mg</i>  | 53 |
| <i>0.45mg tab</i>              |    | <i>cyclobenzaprine 10mg</i>     | 53 | <i>cap</i>                      |    |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 73 | <i>tab</i>                      |    | <i>dantrolene sodium 25mg</i>   | 53 |
| <i>0.625mg tab</i>             |    | <i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>  | 53 | <i>cap</i>                      |    |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 73 | <i>cyclophosphamide 25mg</i>    | 39 | <i>dantrolene sodium 50mg</i>   | 53 |
| <i>0.9mg tab</i>               |    | <i>cap</i>                      |    | <i>cap</i>                      |    |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 73 | <i>cyclophosphamide 50mg</i>    | 39 | <i>dapagliflozin 10mg tab</i>   | 29 |
| <i>1.25mg tab</i>              |    | <i>cap</i>                      |    | <i>(except Prasco</i>           |    |
| <i>constulose 10gm/15ml</i>    | 80 | CYCLOPHOSPHAMIDE                | 39 | <i>Laboratories NDCs)</i>       |    |
| <i>oral soln</i>               |    | 50MG TAB                        |    |                                 |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                |    |                                 |    |                                |    |
|--------------------------------|----|---------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>dapagliflozin 5mg tab</i>   | 29 | <i>desloratadine 5mg tab</i>    | 91 | <i>dexmethylphenidate 5mg</i>  | 9  |
| <i>(except Prasco</i>          |    | <i>desmopressin acetate</i>     | 69 | <i>tab</i>                     |    |
| <i>Laboratories NDCs)</i>      |    | <i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i> |    | <i>dextroamphetamine</i>       | 8  |
| <i>dapagliflozin/metformin</i> | 26 | <i>spray</i>                    |    | <i>sulfate 10mg tab</i>        |    |
| <i>10-1000mg er tab</i>        |    | <i>desmopressin acetate</i>     | 69 | <i>dextroamphetamine</i>       | 8  |
| <i>dapagliflozin/metformin</i> | 26 | <i>0.1mg tab</i>                |    | <i>sulfate 5mg tab</i>         |    |
| <i>10-500mg er tab</i>         |    | <i>desmopressin acetate</i>     | 69 | <i>dextromethorphan/quinid</i> | 91 |
| <i>dapagliflozin/metformin</i> | 26 | <i>0.2mg tab</i>                |    | <i>ine sulfate 20-10mg cap</i> |    |
| <i>5-1000mg er tab</i>         |    | <i>desonide 0.05% topical</i>   | 65 | <i>DEXTROSE 10% INJ</i>        | 84 |
| <i>dapagliflozin/metformin</i> | 26 | <i>cream</i>                    |    | <i>DIACOMIT 250MG CAP</i>      | 19 |
| <i>5-500mg er tab</i>          |    | <i>desonide 0.05% topical</i>   | 65 | <i>DIACOMIT 250MG</i>          | 19 |
| <i>dapsone 100mg tab</i>       | 39 | <i>ointment</i>                 |    | <i>POWDER FOR ORAL</i>         |    |
| <i>dapsone 25mg tab</i>        | 39 | <i>desoximetasone 0.25%</i>     | 65 | <i>SUSP</i>                    |    |
| <i>DAPTACEL INJ</i>            | 79 | <i>topical cream</i>            |    | <i>DIACOMIT 500MG CAP</i>      | 19 |
| <i>daptomycin 500mg inj</i>    | 37 | <i>desoximetasone 0.25%</i>     | 65 | <i>DIACOMIT 500MG</i>          | 19 |
| <i>darunavir 600mg tab</i>     | 54 | <i>topical ointment</i>         |    | <i>POWDER FOR ORAL</i>         |    |
| <i>darunavir 800mg tab</i>     | 54 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 24 | <i>SUSP</i>                    |    |
| <i>dasatinib 100mg tab</i>     | 42 | <i>100mg er tab</i>             |    | <i>diazepam 10mg tab</i>       | 14 |
| <i>dasatinib 140mg tab</i>     | 42 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 24 | <i>diazepam 10mg/2ml</i>       | 18 |
| <i>dasatinib 20mg tab</i>      | 42 | <i>25mg er tab</i>              |    | <i>rectal gel</i>              |    |
| <i>dasatinib 50mg tab</i>      | 42 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 24 | <i>diazepam 1mg/ml oral</i>    | 14 |
| <i>dasatinib 70mg tab</i>      | 42 | <i>50mg er tab</i>              |    | <i>soln</i>                    |    |
| <i>dasatinib 80mg tab</i>      | 42 | <i>DEXAMETHASONE</i>            | 77 | <i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>    | 18 |
| <i>DAURISMO 100MG TAB</i>      | 40 | <i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>       |    | <i>rectal gel</i>              |    |
| <i>DAURISMO 25MG TAB</i>       | 40 | <i>dexamethasone 0.5mg tab</i>  | 77 | <i>diazepam 20mg/4ml</i>       | 18 |
| <i>deblitane 0.35mg tab</i>    | 89 | <i>dexamethasone 0.75mg</i>     | 77 | <i>rectal gel</i>              |    |
| <i>28-day pack</i>             |    | <i>tab</i>                      |    | <i>diazepam 2mg tab</i>        | 14 |
| <i>deferasirox 180mg tab</i>   | 82 | <i>dexamethasone 1.5mg tab</i>  | 77 | <i>diazepam 5mg tab</i>        | 14 |
| <i>deferasirox 360mg tab</i>   | 82 | <i>dexamethasone 1mg tab</i>    | 77 | <i>diazepam 5mg/ml oral</i>    | 14 |
| <i>deferasirox 90mg tab</i>    | 82 | <i>dexamethasone 2mg tab</i>    | 77 | <i>soln</i>                    |    |
| <i>DELSTRIGO</i>               | 54 | <i>dexamethasone 4mg tab</i>    | 77 | <i>diazoxide 50mg/ml oral</i>  | 27 |
| <i>100-300-300MG TAB</i>       |    | <i>dexamethasone 6mg tab</i>    | 77 | <i>susp</i>                    |    |
| <i>DEPO-SUBQ PROVERA</i>       | 89 | <i>DEXAMETHASONE</i>            | 86 | <i>diclofenac potassium</i>    | 10 |
| <i>104MG/0.65ML</i>            |    | <i>PHOSPHATE 0.1%</i>           |    | <i>50mg tab</i>                |    |
| <i>SYRINGE</i>                 |    | <i>OPHTH SOLN</i>               |    | <i>diclofenac sodium 0.1%</i>  | 87 |
| <i>DESCOVY 120-15MG</i>        | 54 | <i>dexamethasone/neomycin</i>   | 86 | <i>ophth soln</i>              |    |
| <i>TAB</i>                     |    | <i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>  |    | <i>diclofenac sodium 1.5%</i>  | 10 |
| <i>DESCOVY 200-25MG</i>        | 54 | <i>ointment</i>                 |    | <i>topical soln</i>            |    |
| <i>TAB</i>                     |    | <i>dexamethasone/tobramyc</i>   | 86 | <i>diclofenac sodium 100mg</i> | 10 |
| <i>desipramine 100mg tab</i>   | 25 | <i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>   |    | <i>er tab</i>                  |    |
| <i>desipramine 10mg tab</i>    | 25 | <i>dexmethylphenidate</i>       | 9  | <i>diclofenac sodium 25mg</i>  | 10 |
| <i>desipramine 150mg tab</i>   | 25 | <i>10mg tab</i>                 |    | <i>dr tab</i>                  |    |
| <i>desipramine 25mg tab</i>    | 25 | <i>dexmethylphenidate</i>       | 9  | <i>diclofenac sodium 3%</i>    | 64 |
| <i>desipramine 50mg tab</i>    | 25 | <i>2.5mg tab</i>                |    | <i>topical gel</i>             |    |
| <i>desipramine 75mg tab</i>    | 25 |                                 |    |                                |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                           |    |                                                            |    |                                                     |    |
|-----------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|
| <i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>                      | 10 | <i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>                        | 59 | <i>dorzolamide 2% ophth soln</i>                    | 87 |
| <i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>                      | 10 | <i>diltiazem 90mg tab</i>                                  | 59 | <i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i> | 85 |
| <i>dicloxacillin 250mg cap</i>                            | 88 | <i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>                      | 91 | <i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>        | 73 |
| <i>dicloxacillin 500mg cap</i>                            | 88 | <i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i> | 91 | <i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>       | 73 |
| <i>dicyclomine 10mg cap</i>                               | 95 | <i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>                      | 91 | <i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>         | 73 |
| <i>dicyclomine 20mg tab</i>                               | 95 | <i>dipyridamole 25mg tab</i>                               | 76 | <i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>        | 73 |
| <i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>                       | 95 | <i>dipyridamole 50mg tab</i>                               | 76 | <i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>          | 73 |
| <b>DIFICID 200MG TAB</b>                                  | 37 | <i>dipyridamole 75mg tab</i>                               | 76 | <b>DOVATO 50-300MG TAB</b>                          | 54 |
| <b>DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP</b>                          | 37 | <i>disopyramide 100mg cap</i>                              | 60 | <i>doxazosin 1mg tab</i>                            | 34 |
| <i>diflunisal 500mg tab</i>                               | 10 | <i>disopyramide 150mg cap</i>                              | 60 | <i>doxazosin 2mg tab</i>                            | 34 |
| <i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>                     | 86 | <i>disulfiram 250mg tab</i>                                | 89 | <i>doxazosin 4mg tab</i>                            | 34 |
| <i>digoxin 0.125mg tab</i>                                | 60 | <i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>                      | 22 | <i>doxazosin 8mg tab</i>                            | 34 |
| <i>digoxin 0.25mg tab</i>                                 | 60 | <i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>                      | 22 | <i>doxepin 100mg cap</i>                            | 25 |
| <i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i> | 81 | <i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>                      | 22 | <i>doxepin 10mg cap</i>                             | 25 |
| <b>DILANTIN 30MG ER CAP</b>                               | 19 | <i>divalproex sodium 250mg er tab</i>                      | 48 | <b>DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN</b>                    | 25 |
| <i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>                           | 58 | <i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>                      | 22 | <b>DOXEPIN 150MG CAP</b>                            | 25 |
| <i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>                           | 58 | <i>divalproex sodium 500mg er tab</i>                      | 48 | <i>doxepin 25mg cap</i>                             | 25 |
| <i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>                           | 58 | <i>dofetilide 0.125mg cap</i>                              | 60 | <i>doxepin 50mg cap</i>                             | 25 |
| <i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>                      | 58 | <i>dofetilide 0.25mg cap</i>                               | 60 | <i>doxepin 75mg cap</i>                             | 25 |
| <i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>                      | 58 | <i>dofetilide 0.5mg cap</i>                                | 60 | <b>DOXERCALCIFEROL 0.5MCG CAP</b>                   | 68 |
| <i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>                      | 59 | <b>DOJOLVI 100% ORAL SOLN</b>                              | 84 | <b>DOXERCALCIFEROL 1MCG CAP</b>                     | 68 |
| <i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>                      | 59 | <i>donepezil 10mg odt</i>                                  | 89 | <b>DOXERCALCIFEROL 2.5MCG CAP</b>                   | 68 |
| <i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>                      | 59 | <i>donepezil 10mg tab</i>                                  | 89 | <i>doxy 100mg inj</i>                               | 94 |
| <i>diltiazem 30mg tab</i>                                 | 59 | <i>donepezil 23mg tab</i>                                  | 89 | <i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>                | 94 |
| <i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>                      | 59 | <i>donepezil 5mg odt</i>                                   | 89 | <i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>                | 94 |
| <i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>                      | 59 | <i>donepezil 5mg tab</i>                                   | 89 | <i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>                | 94 |
| <i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>                       | 59 | <b>DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP</b>                          | 76 | <i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>                 | 94 |
| <i>diltiazem 60mg tab</i>                                 | 59 | <b>DOPTELET 20MG TAB</b>                                   | 76 | <i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>                 | 94 |
|                                                           |    | <b>DOPTELET TAB 40MG</b>                                   | 76 |                                                     |    |
|                                                           |    | <b>DAILY DOSE PACK (10) DOPTELET TAB 60MG</b>              | 76 |                                                     |    |
|                                                           |    | <b>DAILY DOSE PACK (15)</b>                                |    |                                                     |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Índice                         |    |                                   |    |                                    |    |
|--------------------------------|----|-----------------------------------|----|------------------------------------|----|
| <i>doxycycline monohydrate</i> | 94 | <i>duloxetine 60mg dr cap</i>     | 24 | <i>eltrombopag 12.5mg</i>          | 76 |
| <i>100mg cap</i>               |    | DUPIXENT                          | 15 | <i>powder for oral susp</i>        |    |
| <i>doxycycline monohydrate</i> | 94 | 200MG/1.14ML                      |    | <i>eltrombopag 12.5mg tab</i>      | 76 |
| <i>100mg tab</i>               |    | AUTO-INJECTOR                     |    | <i>eltrombopag 25mg</i>            | 76 |
| <i>doxycycline monohydrate</i> | 94 | DUPIXENT                          | 15 | <i>powder for oral susp</i>        |    |
| <i>50mg cap</i>                |    | 200MG/1.14ML                      |    | <i>eltrombopag 25mg tab</i>        | 76 |
| <i>doxycycline monohydrate</i> | 94 | SYRINGE                           |    | <i>eltrombopag 50mg tab</i>        | 76 |
| <i>50mg tab</i>                |    | DUPIXENT 300MG/2ML                | 15 | <i>eltrombopag 75mg tab</i>        | 76 |
| <i>doxycycline monohydrate</i> | 94 | AUTO-INJECTOR                     |    | <i>eluryng</i>                     | 70 |
| <i>5mg/ml oral susp</i>        |    | DUPIXENT 300MG/2ML                | 15 | <i>0.120-0.015mg/24hr</i>          |    |
| <i>doxycycline monohydrate</i> | 94 | SYRINGE                           |    | <i>vaginal system</i>              |    |
| <i>75mg tab</i>                |    | <i>dutasteride 0.5mg cap</i>      | 75 | EMGALITY 100MG/ML                  | 81 |
| DRIZALMA 20MG DR               | 24 | <b>E</b>                          |    | SYRINGE                            |    |
| SPRINKLE CAP                   |    | <i>econazole nitrate 1%</i>       | 63 | EMGALITY 120MG/ML                  | 81 |
| DRIZALMA 30MG DR               | 24 | <i>topical cream</i>              |    | AUTO-INJECTOR                      |    |
| SPRINKLE CAP                   |    | EDURANT 2.5MG TAB                 | 54 | EMGALITY 120MG/ML                  | 81 |
| DRIZALMA 40MG DR               | 24 | FOR ORAL SUSP                     |    | SYRINGE                            |    |
| SPRINKLE CAP                   |    | <i>efavirenz 600mg tab</i>        | 54 | EMSAM 12MG/24HR                    | 23 |
| DRIZALMA 60MG DR               | 24 | <i>efavirenz/emtricitabine/te</i> | 54 | PATCH                              |    |
| SPRINKLE CAP                   |    | <i>nofovir disoproxil</i>         |    | EMSAM 6MG/24HR                     | 23 |
| <i>dronabinol 10mg cap</i>     | 30 | <i>fumarate 600-200-300mg</i>     |    | PATCH                              |    |
| <i>dronabinol 2.5mg cap</i>    | 30 | <i>tab</i>                        |    | EMSAM 9MG/24HR                     | 23 |
| <i>dronabinol 5mg cap</i>      | 30 | EFAVIRENZ/LAMIVUDIN               | 54 | PATCH                              |    |
| <i>drospirenone/ethinyl</i>    | 70 | E/TENOFOVIR                       |    | <i>emtricitabine 200mg cap</i>     | 54 |
| <i>estradiol/inert</i>         |    | DISOPROXIL                        |    | <i>emtricitabine/rilpivirine/t</i> | 54 |
| <i>ingredients 3-0.02-1mg</i>  |    | FUMARATE                          |    | <i>enofovir disoproxil</i>         |    |
| <i>tab 28-day pack</i>         |    | 400-300-300MG TAB                 |    | <i>fumarate 200-25-300mg</i>       |    |
| <i>drospirenone/ethinyl</i>    | 70 | <i>efavirenz/lamivudine/teno</i>  | 54 | <i>tab</i>                         |    |
| <i>estradiol/inert</i>         |    | <i>fovir disoproxil fumarate</i>  |    | <i>emtricitabine/tenofovir</i>     | 54 |
| <i>ingredients 3-0.03-1mg</i>  |    | <i>600-300-300mg tab</i>          |    | <i>disoproxil fumarate</i>         |    |
| <i>tab 28-day pack</i>         |    | <i>electrolyte-148 inj</i>        | 84 | <i>100-150mg tab</i>               |    |
| DROXIA 200MG CAP               | 46 | ELIGARD 22.5MG                    | 40 | <i>emtricitabine/tenofovir</i>     | 54 |
| DROXIA 300MG CAP               | 46 | SYRINGE                           |    | <i>disoproxil fumarate</i>         |    |
| DROXIA 400MG CAP               | 46 | ELIGARD 30MG                      | 40 | <i>133-200mg tab</i>               |    |
| <i>droxidopa 100mg cap</i>     | 59 | SYRINGE                           |    | <i>emtricitabine/tenofovir</i>     | 54 |
| <i>droxidopa 200mg cap</i>     | 59 | ELIGARD 45MG                      | 40 | <i>disoproxil fumarate</i>         |    |
| <i>droxidopa 300mg cap</i>     | 59 | SYRINGE                           |    | <i>167-250mg tab</i>               |    |
| DULERA 100-5MCG                | 16 | ELIGARD 7.5MG                     | 40 | <i>emtricitabine/tenofovir</i>     | 54 |
| INHALER                        |    | SYRINGE                           |    | <i>disoproxil fumarate</i>         |    |
| DULERA 200-5MCG                | 16 | ELIQUIS 2.5MG TAB                 | 17 | <i>200-300mg tab</i>               |    |
| INHALER                        |    | ELIQUIS 5MG 30-DAY                | 17 | EMTRIVA 10MG/ML                    | 54 |
| DULERA 50-5MCG                 | 16 | STARTER PACK (74)                 |    | ORAL SOLN                          |    |
| INHALER                        |    | ELIQUIS 5MG TAB                   | 17 | <i>enalapril maleate 10mg</i>      | 33 |
| <i>duloxetine 20mg dr cap</i>  | 24 |                                   |    | <i>tab</i>                         |    |
| <i>duloxetine 30mg dr cap</i>  | 24 |                                   |    |                                    |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                           |    |                                                       |    |                                                  |    |
|-----------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|
| <i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>                        | 33 | <i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>           | 17 | <i>erythromycin 250mg dr tab</i>                 | 38 |
| <i>enalapril maleate 20mg tab</i>                         | 33 | <i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>           | 17 | <i>erythromycin 250mg tab</i>                    | 38 |
| <i>enalapril maleate 5mg tab</i>                          | 33 | ENSACOVE 100MG CAP                                    | 42 | <i>erythromycin 333mg dr tab</i>                 | 38 |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>  | 36 | ENSACOVE 25MG CAP                                     | 42 | <i>erythromycin 500mg dr tab</i>                 | 38 |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i> | 36 | <i>enskyce tab 28-day pack</i>                        | 70 | <i>erythromycin 500mg tab</i>                    | 38 |
| ENBREL 25MG/0.5ML INJ                                     | 10 | <i>entacapone 200mg tab</i>                           | 47 | <i>escitalopram 10mg tab</i>                     | 23 |
| ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE                                 | 10 | <i>entecavir 0.5mg tab</i>                            | 56 | <i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>             | 23 |
| ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR                              | 10 | <i>entecavir 1mg tab</i>                              | 56 | <i>escitalopram 20mg tab</i>                     | 23 |
| ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE                                  | 10 | ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET                          | 60 | <i>escitalopram 5mg tab</i>                      | 23 |
| ENBREL 50MG/ML SYRINGE                                    | 10 | ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET                            | 60 | <i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>         | 19 |
| ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY                          | 67 | <i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>                    | 74 | <i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>         | 19 |
| ENERGIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE                             | 79 | ENVARUSUS XR 0.75MG TAB                               | 82 | <i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>         | 19 |
| ENERGIX-B 20MCG/ML INJ                                    | 79 | ENVARUSUS XR 1MG TAB                                  | 82 | <i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>         | 19 |
| ENERGIX-B 20MCG/ML SYRINGE                                | 79 | ENVARUSUS XR 4MG TAB                                  | 82 | <i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>  | 96 |
| <i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>       | 70 | EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN                          | 19 | <i>esomeprazole 20mg dr cap</i>                  | 96 |
| <i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>                | 17 | <i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i> | 16 | <i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>  | 96 |
| <i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>              | 17 | <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>  | 16 | <i>esomeprazole 40mg dr cap</i>                  | 96 |
| <i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>                | 17 | <i>eplerenone 25mg tab</i>                            | 36 | <i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>  | 96 |
| <i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>               | 17 | <i>eplerenone 50mg tab</i>                            | 36 | <i>estarylla tab 28-day pack</i>                 | 70 |
| <i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>               | 17 | ERIVEDGE 150MG CAP                                    | 40 | <i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>        | 73 |
|                                                           |    | ERLEADA 240MG TAB                                     | 40 | <i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>             | 96 |
|                                                           |    | <i>erlotinib 100mg tab</i>                            | 40 | <i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>           | 96 |
|                                                           |    | <i>erlotinib 150mg tab</i>                            | 40 | <i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>  | 73 |
|                                                           |    | <i>erlotinib 25mg tab</i>                             | 40 | <i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>        | 73 |
|                                                           |    | <i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 89 | <i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i> | 73 |
|                                                           |    | <i>ertapenem 1gm inj</i>                              | 37 |                                                  |    |
|                                                           |    | ERY 2% PAD                                            | 63 |                                                  |    |
|                                                           |    | <i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>               | 86 |                                                  |    |
|                                                           |    | ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL                           | 63 |                                                  |    |
|                                                           |    | <i>erythromycin 2% topical soln</i>                   | 63 |                                                  |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                                                           |    |                                                                                          |    |                                          |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------|----|
| <i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>                                                | 73 | <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>  | 70 | <i>everolimus 0.5mg tab</i>              | 82 |
| <i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>                                         | 73 | <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i> | 70 | <i>everolimus 0.75mg tab</i>             | 82 |
| <i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>                                                 | 73 | <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>   | 70 | <i>everolimus 10mg tab</i>               | 42 |
| <i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>                                          | 73 | <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>                         | 71 | <i>everolimus 1mg tab</i>                | 82 |
| <i>estradiol 0.5mg tab</i>                                                                | 73 | <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>                     | 71 | <i>everolimus 2.5mg tab</i>              | 42 |
| <i>estradiol 1mg tab</i>                                                                  | 73 | <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>                  | 71 | <i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>  | 42 |
| <i>estradiol 2mg tab</i>                                                                  | 73 | <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>    | 71 | <i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>  | 42 |
| <i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>                                                     | 73 | <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>    | 71 | <i>everolimus 5mg tab</i>                | 42 |
| <i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>                                                     | 73 | <i>ethosuximide 250mg cap</i>                                                            | 22 | <i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>  | 42 |
| <i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>                                                     | 73 | <i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>                                                    | 22 | <i>everolimus 7.5mg tab</i>              | 42 |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>                              | 70 | <i>etodolac 200mg cap</i>                                                                | 10 | <b>EVOTAZ 300-150MG TAB</b>              | 54 |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>                                | 70 | <i>etodolac 300mg cap</i>                                                                | 10 | <b>EVRYSDI 0.75MG/ML</b>                 | 61 |
| <i>eszopiclone 1mg tab</i>                                                                | 78 | <i>etodolac 400mg tab</i>                                                                | 10 | <b>ORAL SOLN</b>                         | 61 |
| <i>eszopiclone 2mg tab</i>                                                                | 78 | <i>etodolac 500mg tab</i>                                                                | 10 | <b>EVRYSDI 5MG TAB</b>                   | 61 |
| <i>eszopiclone 3mg tab</i>                                                                | 78 | <i>etravirine 100mg tab</i>                                                              | 54 | <i>exemestane 25mg tab</i>               | 40 |
| <i>ethambutol 100mg tab</i>                                                               | 39 | <i>etravirine 200mg tab</i>                                                              | 54 | <b>EXXUA 18.2MG ER TAB</b>               | 24 |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>                                                               | 39 | <b>EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT</b>                                                       | 66 | <b>EXXUA 18.2MG TAB</b>                  | 24 |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i> | 70 | <b>EULEXIN 125MG CAP</b>                                                                 | 40 | <b>TITRATION PACK (32)</b>               | 24 |
| <i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>                  | 70 | <i>everolimus 0.25mg tab</i>                                                             | 82 | <b>EXXUA 36.3MG ER TAB</b>               | 24 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <b>EXXUA 54.5MG ER TAB</b>               | 24 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <b>EXXUA 72.6MG ER TAB</b>               | 24 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>ezetimibe 10mg tab</i>                | 31 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i> | 31 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i> | 31 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i> | 31 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i> | 31 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <b>F</b>                                 |    |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>falmina tab 28-day pack</i>           | 71 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>famciclovir 125mg tab</i>             | 56 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>famciclovir 250mg tab</i>             | 56 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>famciclovir 500mg tab</i>             | 56 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>famotidine 20mg tab</i>               | 95 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <i>famotidine 40mg tab</i>               | 95 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <b>FANAPT 10MG TAB</b>                   | 50 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <b>FANAPT 12MG TAB</b>                   | 50 |
|                                                                                           |    |                                                                                          |    | <b>FANAPT 1MG TAB</b>                    | 50 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                           |    |                          |    |                           |    |
|---------------------------|----|--------------------------|----|---------------------------|----|
| FANAPT 2MG TAB            | 50 | fesoterodine fumarate    | 75 | flunisolide 25%           | 83 |
| FANAPT 4MG TAB            | 50 | 4mg er tab               |    | (25mcg/act) nasal inhaler |    |
| FANAPT 6MG TAB            | 50 | fesoterodine fumarate    | 75 | fluocinolone acetonide    | 87 |
| FANAPT 8MG TAB            | 50 | 8mg er tab               |    | 0.01% otic soln           |    |
| FANAPT TAB TITRATION      | 50 | FETZIMA 120MG ER         | 24 | fluocinolone acetonide    | 65 |
| PACK (8)                  |    | CAP                      |    | 0.01% topical cream       |    |
| FANAPT TAB TITRATION      | 50 | FETZIMA 20MG ER CAP      | 24 | fluocinolone acetonide    | 65 |
| PACK B (12)               |    | FETZIMA 40MG ER CAP      | 24 | 0.01% topical oil         |    |
| FANAPT TAB TITRATION      | 50 | FETZIMA 80MG ER CAP      | 24 | fluocinolone acetonide    | 65 |
| PACK C (8)                |    | FETZIMA ER CAP           | 24 | 0.01% topical soln        |    |
| FASENRA 10MG/0.5ML        | 15 | TITRATION PACK (28)      |    | fluocinolone acetonide    | 65 |
| SYRINGE                   |    | FIASP 100UNIT/ML INJ     | 28 | 0.025% topical cream      |    |
| FASENRA 30MG/ML           | 15 | FIASP 100UNIT/ML PEN     | 28 | fluocinolone acetonide    | 65 |
| AUTO-INJECTOR             |    | CARTRIDGE                |    | 0.025% topical ointment   |    |
| FASENRA 30MG/ML           | 15 | FIASP 100UNIT/ML PEN     | 28 | fluocinonide 0.05%        | 65 |
| SYRINGE                   |    | INJ (3ML)                |    | topical cream             |    |
| febuxostat 40mg tab       | 76 | fidaxomicin 200mg tab    | 38 | fluocinonide 0.05%        | 65 |
| febuxostat 80mg tab       | 76 | finasteride 5mg tab      | 75 | topical e cream           |    |
| feirza 1.5/30 28-day pack | 71 | ingolimod 0.5mg cap      | 91 | fluocinonide 0.05%        | 65 |
| feirza 1/20 28-day pack   | 71 | FINTEPLA 2.2MG/ML        | 19 | topical ointment          |    |
| felbamate 120mg/ml oral   | 22 | ORAL SOLN                |    | fluocinonide 0.05%        | 65 |
| susp                      |    | FIRMAGON 120MG INJ       | 41 | topical soln              |    |
| felbamate 400mg tab       | 22 | FIRMAGON 80MG INJ        | 41 | fluocinonide 0.1% topical | 65 |
| felbamate 600mg tab       | 22 | flecainide acetate 100mg | 60 | cream                     |    |
| felodipine 10mg er tab    | 59 | tab                      |    | fluorometholone 0.1%      | 86 |
| felodipine 2.5mg er tab   | 59 | flecainide acetate 150mg | 60 | ophth susp                |    |
| felodipine 5mg er tab     | 59 | tab                      |    | FLUOROURACIL 2%           | 64 |
| fenofibrate 134mg cap     | 32 | flecainide acetate 50mg  | 60 | TOPICAL SOLN              |    |
| fenofibrate 145mg tab     | 32 | tab                      |    | fluorouracil 5% topical   | 64 |
| fenofibrate 160mg tab     | 32 | fluconazole 100mg tab    | 31 | cream                     |    |
| fenofibrate 200mg cap     | 32 | fluconazole 10mg/ml oral | 31 | fluorouracil 5% topical   | 64 |
| fenofibrate 43mg cap      | 32 | susp                     |    | soln                      |    |
| fenofibrate 48mg tab      | 32 | fluconazole 150mg tab    | 31 | fluoxetine 10mg cap       | 23 |
| fenofibrate 54mg tab      | 32 | fluconazole 200mg tab    | 31 | fluoxetine 20mg cap       | 23 |
| fenofibrate 67mg cap      | 32 | fluconazole 200mg/100ml  | 31 | fluoxetine 40mg cap       | 23 |
| fenofibric acid 135mg dr  | 32 | inj                      |    | fluoxetine 4mg/ml oral    | 23 |
| cap                       |    | fluconazole 400mg/200ml  | 31 | soln                      |    |
| fenofibric acid 45mg dr   | 32 | inj                      |    | fluoxetine 60mg tab       | 23 |
| cap                       |    | fluconazole 40mg/ml oral | 31 | FLUPHENAZINE              | 52 |
| fentanyl 100mcg/hr patch  | 11 | susp                     |    | 0.5MG/ML ORAL SOLN        |    |
| fentanyl 12mcg/hr patch   | 11 | fluconazole 50mg tab     | 31 | fluphenazine 10mg tab     | 52 |
| fentanyl 25mcg/hr patch   | 11 | flucytosine 250mg cap    | 31 | fluphenazine 1mg tab      | 52 |
| fentanyl 50mcg/hr patch   | 11 | flucytosine 500mg cap    | 31 | fluphenazine 2.5mg tab    | 52 |
| fentanyl 75mcg/hr patch   | 11 | fludrocortisone acetate  | 77 | FLUPHENAZINE              | 52 |
|                           |    | 0.1mg tab                |    | 2.5MG/ML INJ              |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                                       |    |                                                            |    |                                             |    |
|-----------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|----|
| <i>fluphenazine 5mg tab</i>                                           | 52 | <i>fosinopril sodium 10mg tab</i>                          | 33 | <i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i> | 89 |
| FLUPHENAZINE                                                          | 52 | <i>fosinopril sodium 20mg tab</i>                          | 33 | <i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i> | 89 |
| 5MG/ML ORAL SOLN                                                      |    | <i>fosinopril sodium 40mg tab</i>                          | 33 | GALANTAMINE                                 | 90 |
| <i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>                             | 52 | <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i> | 36 | HYDROBROMIDE                                |    |
| FLURBIPROFEN 100MG TAB                                                | 10 | <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i> | 36 | 4MG/ML ORAL SOLN                            |    |
| FLURBIPROFEN                                                          | 87 | FOTIVDA 0.89MG CAP                                         | 42 | <i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>  | 90 |
| SODIUM 0.03% OPHTH SOLN                                               |    | FOTIVDA 1.34MG CAP                                         | 42 | <i>gallifrey 5mg tab</i>                    | 89 |
| <i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>                 | 65 | FRUZAQLA 1MG CAP                                           | 39 | GAMMAGARD 10GM INJ                          | 78 |
| <i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>                     | 65 | FRUZAQLA 5MG CAP                                           | 39 | GAMMAGARD                                   | 78 |
| <i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>                 | 83 | FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE                                 | 77 | 10GM/100ML INJ                              |    |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i> | 17 | FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE                               | 67 | GAMMAGARD                                   | 78 |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i> | 17 | <i>furosemide 10mg/ml inj</i>                              | 67 | 2.5GM/25ML INJ                              |    |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i> | 17 | FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN                               | 67 | GAMMAGARD 5GM INJ                           | 78 |
| <i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>                                  | 23 | <i>furosemide 20mg tab</i>                                 | 67 | GAMMAGARD                                   | 78 |
| <i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>                                   | 23 | <i>furosemide 40mg tab</i>                                 | 67 | 5GM/50ML INJ                                |    |
| <i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>                                   | 23 | <i>furosemide 80mg tab</i>                                 | 67 | GAMMAGARD ERC                               | 78 |
| <i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>                         | 17 | FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN                                | 67 | 10GM/100ML INJ                              |    |
| <i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>                        | 17 | <i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>                            | 71 | GAMMAGARD ERC                               | 78 |
| <i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>                          | 17 | <i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>                               | 71 | 5GM/50ML INJ                                |    |
| <i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>                        | 17 |                                                            |    | GAMUNEX 1GM/10ML INJ                        | 78 |
| <i>fosamprenavir 700mg tab</i>                                        | 54 | <b>G</b>                                                   |    | GARDASIL 9 INJ                              | 79 |
| <i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>                            | 38 | <i>gabapentin 100mg cap</i>                                | 19 | GARDASIL 9 SYRINGE                          | 79 |
|                                                                       |    | <i>gabapentin 300mg cap</i>                                | 19 | GAUZE PAD (2 X 2)                           | 81 |
|                                                                       |    | <i>gabapentin 400mg cap</i>                                | 19 | GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN             | 80 |
|                                                                       |    | <i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>                        | 19 | <i>gavilyte-g powder for oral soln</i>      | 80 |
|                                                                       |    | <i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>              | 19 | <i>gavilyte-n powder for oral soln</i>      | 80 |
|                                                                       |    | <i>gabapentin 800mg tab</i>                                | 20 | GAVRETO 100MG CAP                           | 42 |
|                                                                       |    | <i>galantamine 12mg tab</i>                                | 89 | <i>gefitinib 250mg tab</i>                  | 40 |
|                                                                       |    | <i>galantamine 4mg tab</i>                                 | 89 | <i>gemfibrozil 600mg tab</i>                | 32 |
|                                                                       |    | <i>galantamine 8mg tab</i>                                 | 89 | GEMTESA 75MG TAB                            | 75 |
|                                                                       |    |                                                            |    | <i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>         | 74 |
|                                                                       |    |                                                            |    | <i>gentamicin 0.1% topical cream</i>        | 63 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                      |    |                                                          |    |                                                     |    |
|------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|
| <i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>              | 63 | <i>glucose 50mg/ml inj</i>                               | 84 | <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 84 |
| <i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>                    | 86 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ</i> | 84 |
| <i>GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ</i>                       | 9  | <i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>           |    | <i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>        | 68 |
| <i>GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ</i>                       | 9  | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i> | 84 | <i>glyburide 1.25mg tab</i>                         | 29 |
| <i>GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ</i>                       | 9  | <i>GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE</i>                | 84 | <i>glyburide 2.5mg tab</i>                          | 30 |
| <i>GENTAMICIN 1MG/ML INJ</i>                         | 9  | <i>0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ</i>          |    | <i>glyburide 5mg tab</i>                            | 30 |
| <i>gentamicin 40mg/ml inj</i>                        | 9  | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>           | 26 |
| <i>GENVOYA 150-150-200-10MG TAB</i>                  | 55 | <i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>           |    | <i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>            | 26 |
| <i>GILOTRIF 20MG TAB</i>                             | 40 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>              | 26 |
| <i>GILOTRIF 30MG TAB</i>                             | 40 | <i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>           |    | <i>glycopyrrolate 1mg tab</i>                       | 95 |
| <i>GILOTRIF 40MG TAB</i>                             | 40 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>glycopyrrolate 2mg tab</i>                       | 95 |
| <i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>            | 91 | <i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>           |    | <i>GLYXAMBI 10-5MG TAB</i>                          | 26 |
| <i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>            | 91 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>GLYXAMBI 25-5MG TAB</i>                          | 26 |
| <i>glatopa 20mg/ml syringe</i>                       | 91 | <i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>             |    | <i>GOMEKLI 1MG CAP</i>                              | 43 |
| <i>glatopa 40mg/ml syringe</i>                       | 91 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>GOMEKLI 1MG TAB</i>                              | 43 |
| <i>glimepiride 1mg tab</i>                           | 29 | <i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>           |    | <i>FOR ORAL SUSP</i>                                |    |
| <i>glimepiride 2mg tab</i>                           | 29 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>GOMEKLI 2MG CAP</i>                              | 43 |
| <i>glimepiride 4mg tab</i>                           | 29 | <i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>             |    | <i>granisetron 1mg tab</i>                          | 30 |
| <i>glipizide 10mg er tab</i>                         | 29 | <i>GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>        | 84 | <i>griseofulvin 125mg tab</i>                       | 31 |
| <i>glipizide 10mg tab</i>                            | 29 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>griseofulvin 250mg tab</i>                       | 31 |
| <i>glipizide 2.5mg er tab</i>                        | 29 | <i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>             |    | <i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>               | 31 |
| <i>glipizide 5mg er tab</i>                          | 29 | <i>GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>        | 84 | <i>griseofulvin 500mg tab</i>                       | 31 |
| <i>glipizide 5mg tab</i>                             | 29 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>guanfacine 1mg er tab</i>                        | 8  |
| <i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>             | 26 | <i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>             |    | <i>guanfacine 1mg tab</i>                           | 34 |
| <i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>             | 26 | <i>GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>        | 84 | <i>guanfacine 2mg er tab</i>                        | 8  |
| <i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>               | 26 | <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>                | 84 | <i>guanfacine 2mg tab</i>                           | 34 |
| <i>GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>   | 84 | <i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>             |    | <i>guanfacine 3mg er tab</i>                        | 8  |
| <i>GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ</i> | 84 | <i>GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>        | 84 | <i>guanfacine 4mg er tab</i>                        | 8  |
|                                                      |    | <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>      | 84 | <i>GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR</i>              | 27 |
|                                                      |    |                                                          |    | <i>GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR</i>                | 27 |
|                                                      |    |                                                          |    | <i>GVOKE 1MG/0.2ML INJ</i>                          | 27 |
|                                                      |    |                                                          |    | <i>GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE</i>                      | 27 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                |    |                               |    |                                  |    |
|--------------------------------|----|-------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <b>H</b>                       |    | <i>heparin sodium porcine</i> | 17 | <i>hydralazine 10mg tab</i>      | 36 |
| HADLIMA 40MG/0.4ML             | 10 | <i>1000unit/ml inj</i>        |    | <i>hydralazine 25mg tab</i>      | 37 |
| AUTO-INJECTOR                  |    | <i>heparin sodium porcine</i> | 17 | <i>hydralazine 50mg tab</i>      | 37 |
| HADLIMA 40MG/0.4ML             | 10 | <i>20000unit/ml inj</i>       |    | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 67 |
| SYRINGE                        |    | <i>heparin sodium porcine</i> | 17 | <i>12.5mg cap</i>                |    |
| HADLIMA 40MG/0.8ML             | 10 | <i>5000unit/ml inj</i>        |    | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 67 |
| AUTO-INJECTOR                  |    | HEPLISAV-B                    | 79 | <i>12.5mg tab</i>                |    |
| HADLIMA 40MG/0.8ML             | 10 | 20MCG/0.5ML SYRINGE           |    | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 67 |
| SYRINGE                        |    | HERNEXEOS 60MG TAB            | 46 | <i>25mg tab</i>                  |    |
| HAEGARDA 2000UNIT              | 78 | HIBERIX 10MCG INJ             | 79 | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 67 |
| INJ                            |    | HUMALOG 100UNIT/ML            | 28 | <i>50mg tab</i>                  |    |
| HAEGARDA 3000UNIT              | 78 | CARTRIDGE                     |    | <i>hydrochlorothiazide/irbes</i> | 36 |
| INJ                            |    | HUMALOG 100UNIT/ML            | 28 | <i>artan 12.5-150mg tab</i>      |    |
| <i>hailey fe 1/20 28-day</i>   | 71 | KWIKPEN (3ML)                 |    | <i>hydrochlorothiazide/irbes</i> | 36 |
| <i>pack</i>                    |    | HUMALOG 200UNIT/ML            | 28 | <i>artan 12.5-300mg tab</i>      |    |
| <i>halobetasol propionate</i>  | 65 | KWIKPEN (3ML)                 |    | <i>hydrochlorothiazide/lisin</i> | 36 |
| <i>0.05% topical cream</i>     |    | HUMALOG JUNIOR                | 28 | <i>opril 12.5-10mg tab</i>       |    |
| <i>halobetasol propionate</i>  | 65 | 100UNIT/ML PEN INJ            |    | <i>hydrochlorothiazide/lisin</i> | 36 |
| <i>0.05% topical ointment</i>  |    | (3ML)                         |    | <i>opril 12.5-20mg tab</i>       |    |
| <i>haloperidol 0.5mg tab</i>   | 49 | HUMALOG MIX (50/50)           | 28 | <i>hydrochlorothiazide/lisin</i> | 36 |
| <i>haloperidol 10mg tab</i>    | 49 | 100UNIT/ML PEN INJ            |    | <i>opril 25-20mg tab</i>         |    |
| <i>haloperidol 1mg tab</i>     | 49 | (3ML)                         |    | <i>hydrochlorothiazide/losar</i> | 36 |
| <i>haloperidol 20mg tab</i>    | 49 | HUMALOG MIX (75/25)           | 28 | <i>tan potassium</i>             |    |
| <i>haloperidol 2mg tab</i>     | 49 | 100UNIT/ML INJ                |    | <i>12.5-100mg tab</i>            |    |
| <i>haloperidol 2mg/ml oral</i> | 49 | HUMALOG MIX (75/25)           | 28 | <i>hydrochlorothiazide/losar</i> | 36 |
| <i>soln</i>                    |    | 100UNIT/ML KWIKPEN            |    | <i>tan potassium 12.5-50mg</i>   |    |
| <i>haloperidol 5mg tab</i>     | 49 | (3ML)                         |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>haloperidol 5mg/ml inj</i>  | 49 | HUMULIN (70/30)               | 28 | <i>hydrochlorothiazide/losar</i> | 36 |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 49 | 100UNIT/ML INJ                |    | <i>tan potassium 25-100mg</i>    |    |
| <i>100mg/ml (1ml) inj</i>      |    | HUMULIN (70/30)               | 28 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 49 | 100UNIT/ML PEN INJ            |    | <i>hydrochlorothiazide/meto</i>  | 36 |
| <i>100mg/ml (5ml) inj</i>      |    | (3ML)                         |    | <i>prolol tartrate 25-100mg</i>  |    |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 49 | HUMULIN N                     | 28 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>50mg/ml (1ml) inj</i>       |    | 100UNIT/ML INJ                |    | <i>hydrochlorothiazide/meto</i>  | 36 |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 49 | HUMULIN N                     | 28 | <i>prolol tartrate 25-50mg</i>   |    |
| <i>50mg/ml (5ml) inj</i>       |    | 100UNIT/ML PEN INJ            |    | <i>tab</i>                       |    |
| HAVRIX 1440ELU/ML              | 79 | (3ML)                         |    | <i>hydrochlorothiazide/meto</i>  | 36 |
| SYRINGE                        |    | HUMULIN R                     | 28 | <i>prolol tartrate 50-100mg</i>  |    |
| HAVRIX 720ELU/0.5ML            | 79 | 100UNIT/ML INJ                |    | <i>tab</i>                       |    |
| SYRINGE                        |    | HUMULIN R                     | 28 | <i>hydrochlorothiazide/olme</i>  | 36 |
| <i>heather 0.35mg 28-day</i>   | 89 | 500UNIT/ML INJ                |    | <i>sartan medoxomil</i>          |    |
| <i>pack</i>                    |    | HUMULIN R                     | 28 | <i>12.5-20mg tab</i>             |    |
| <i>heparin sodium porcine</i>  | 17 | 500UNIT/ML PEN INJ            |    | <i>hydrochlorothiazide/olme</i>  | 36 |
| <i>10000unit/ml inj</i>        |    | (3ML)                         |    | <i>sartan medoxomil</i>          |    |
|                                |    | <i>hydralazine 100mg tab</i>  | 36 | <i>12.5-40mg tab</i>             |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                  |    |                                 |    |                               |    |
|----------------------------------|----|---------------------------------|----|-------------------------------|----|
| <i>hydrochlorothiazide/olme</i>  | 36 | <i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i> | 13 | ICLUSIG 30MG TAB              | 43 |
| <i>sartan medoxomil</i>          |    | <i>enema</i>                    |    | ICLUSIG 45MG TAB              | 43 |
| <i>25-40mg tab</i>               |    | <i>hydrocortisone 10mg tab</i>  | 77 | <i>icosapent ethyl 1000mg</i> | 31 |
| <i>hydrochlorothiazide/spiro</i> | 67 | <i>hydrocortisone 2.5%</i>      | 13 | <i>cap</i>                    |    |
| <i>nolactone 25-25mg tab</i>     |    | <i>topical cream</i>            |    | <i>icosapent ethyl 500mg</i>  | 31 |
| <i>hydrochlorothiazide/telmi</i> | 36 | HYDROCORTISONE                  | 65 | <i>cap</i>                    |    |
| <i>sartan 12.5-40mg tab</i>      |    | 2.5% TOPICAL LOTION             |    | IDHIFA 100MG TAB              | 43 |
| <i>hydrochlorothiazide/telmi</i> | 36 | <i>hydrocortisone 2.5%</i>      | 65 | IDHIFA 50MG TAB               | 43 |
| <i>sartan 12.5-80mg tab</i>      |    | <i>topical ointment</i>         |    | IDVYNZO 100-0.25MG            | 55 |
| <i>hydrochlorothiazide/telmi</i> | 36 | <i>hydrocortisone 20mg tab</i>  | 77 | TAB                           |    |
| <i>sartan 25-80mg tab</i>        |    | <i>hydrocortisone 5mg tab</i>   | 77 | <i>imatinib 100mg tab</i>     | 43 |
| <i>hydrochlorothiazide/tria</i>  | 67 | <i>hydromorphone 2mg tab</i>    | 11 | <i>imatinib 400mg tab</i>     | 43 |
| <i>mterene 25-37.5mg cap</i>     |    | <i>hydromorphone 4mg tab</i>    | 11 | IMBRUVICA 140MG CAP           | 43 |
| <i>hydrochlorothiazide/tria</i>  | 67 | <i>hydromorphone 8mg tab</i>    | 11 | IMBRUVICA 140MG TAB           | 43 |
| <i>mterene 25-37.5mg tab</i>     |    | <i>hydroxychloroquine</i>       | 38 | IMBRUVICA 280MG TAB           | 43 |
| <i>hydrochlorothiazide/tria</i>  | 67 | <i>sulfate 200mg tab</i>        |    | IMBRUVICA 420MG TAB           | 43 |
| <i>mterene 50-75mg tab</i>       |    | <i>hydroxyurea 500mg cap</i>    | 46 | IMBRUVICA 70MG CAP            | 43 |
| <i>hydrochlorothiazide/vals</i>  | 36 | <i>hydroxyzine 10mg tab</i>     | 14 | IMBRUVICA 70MG/ML             | 43 |
| <i>artan 12.5-160mg tab</i>      |    | <i>hydroxyzine 25mg tab</i>     | 14 | ORAL SUSP                     |    |
| <i>hydrochlorothiazide/vals</i>  | 36 | <i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>  | 14 | <i>imipramine 10mg tab</i>    | 25 |
| <i>artan 12.5-320mg tab</i>      |    | <i>soln</i>                     |    | <i>imipramine 25mg tab</i>    | 25 |
| <i>hydrochlorothiazide/vals</i>  | 36 | <i>hydroxyzine 50mg tab</i>     | 14 | <i>imipramine 50mg tab</i>    | 25 |
| <i>artan 12.5-80mg tab</i>       |    | <i>hydroxyzine pamoate</i>      | 14 | <i>imiquimod 5% topical</i>   | 66 |
| <i>hydrochlorothiazide/vals</i>  | 36 | <i>25mg cap</i>                 |    | <i>cream</i>                  |    |
| <i>artan 25-160mg tab</i>        |    | <i>hydroxyzine pamoate</i>      | 14 | IMKELDI 80MG/ML               | 43 |
| <i>hydrochlorothiazide/vals</i>  | 36 | <i>50mg cap</i>                 |    | ORAL SOLN                     |    |
| <i>artan 25-320mg tab</i>        |    | HYRNUO 10MG TAB                 | 43 | IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ         | 79 |
| <i>hydrocodone</i>               | 12 | <b>I</b>                        |    | <i>incassia 0.35mg tab</i>    | 89 |
| <i>bitartrate/acetaminophen</i>  |    | <i>ibandronate 150mg tab</i>    | 68 | <i>28-day pack</i>            |    |
| <i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>   |    | IBRANCE 100MG TAB               | 43 | INCRELEX 40MG/4ML             | 69 |
| <i>hydrocodone</i>               | 12 | IBRANCE 125MG CAP               | 43 | INJ                           |    |
| <i>bitartrate/acetaminophen</i>  |    | IBRANCE 125MG TAB               | 43 | INCRUSE ELLIPTA               | 15 |
| <i>10-325mg tab</i>              |    | IBRANCE 75MG TAB                | 43 | 62.5MCG/INH POWDER            |    |
| <i>hydrocodone</i>               | 12 | IBTROZI 200MG CAP               | 43 | INHALER                       |    |
| <i>bitartrate/acetaminophen</i>  |    | <i>ibu 600mg tab</i>            | 10 | <i>indapamide 1.25mg tab</i>  | 67 |
| <i>5-325mg tab</i>               |    | <i>ibu 800mg tab</i>            | 10 | <i>indapamide 2.5mg tab</i>   | 67 |
| <i>hydrocodone</i>               | 12 | <i>ibuprofen 400mg tab</i>      | 10 | <i>indomethacin 25mg cap</i>  | 11 |
| <i>bitartrate/acetaminophen</i>  |    | <i>ibuprofen 600mg tab</i>      | 11 | <i>indomethacin 50mg cap</i>  | 11 |
| <i>7.5-325mg tab</i>             |    | <i>ibuprofen 800mg tab</i>      | 11 | <i>indomethacin 75mg er</i>   | 11 |
| <i>hydrocodone</i>               | 12 | <i>icatibant 30mg/3ml</i>       | 78 | <i>cap</i>                    |    |
| <i>bitartrate/ibuprofen</i>      |    | <i>syringe</i>                  |    | INFANRIX SYRINGE              | 79 |
| <i>7.5-200mg tab</i>             |    | <i>iclevia tab 91-day pack</i>  | 71 | INGREZZA 40MG CAP             | 90 |
| <i>hydrocortisone 1%</i>         | 65 | ICLUSIG 10MG TAB                | 43 | INGREZZA 40MG                 | 90 |
| <i>topical cream</i>             |    | ICLUSIG 15MG TAB                | 43 | SPRINKLE CAP                  |    |
|                                  |    |                                 |    | INGREZZA 60MG CAP             | 90 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                                          |    |                                                                      |    |                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|----|
| INGREZZA 60MG<br>SPRINKLE CAP                                            | 90 | INSULIN SYRINGE<br>(DISP) U-100 1ML                                  | 81 | <i>isoniazid 10mg/ml oral<br/>soln</i>         | 39 |
| INGREZZA 80MG CAP                                                        | 90 | INTELENCE 25MG TAB                                                   | 55 | <i>isoniazid 300mg tab</i>                     | 39 |
| INGREZZA 80MG<br>SPRINKLE CAP                                            | 90 | INTRALIPID<br>20GM/100ML INJ                                         | 84 | <i>isosorbide dinitrate 10mg<br/>tab</i>       | 13 |
| INGREZZA CAP<br>THERAPY PACK (28)                                        | 90 | INTRALIPID<br>30GM/100ML INJ                                         | 84 | <i>isosorbide dinitrate 20mg<br/>tab</i>       | 13 |
| INLURIYO 200MG TAB                                                       | 41 | <i>introvale tab 91-day pack</i>                                     | 71 | <i>isosorbide dinitrate 30mg<br/>tab</i>       | 13 |
| INLYTA 1MG TAB                                                           | 40 | INVEGA SUSTENNA<br>117MG/0.75ML                                      | 50 | <i>isosorbide dinitrate 5mg<br/>tab</i>        | 13 |
| INLYTA 5MG TAB                                                           | 40 | SYRINGE                                                              |    | <i>isosorbide mononitrate<br/>10mg tab</i>     | 13 |
| INQOVI 35-100MG TAB<br>PACK (5)                                          | 41 | INVEGA SUSTENNA<br>156MG/ML SYRINGE                                  | 50 | <i>isosorbide mononitrate<br/>120mg er tab</i> | 13 |
| INREBIC 100MG CAP                                                        | 43 | INVEGA SUSTENNA<br>234MG/1.5ML SYRINGE                               | 50 | <i>isosorbide mononitrate<br/>20mg tab</i>     | 13 |
| INSULIN GLARGINE<br>300UNIT/ML PEN INJ<br>(1.5ML)                        | 28 | INVEGA SUSTENNA<br>39MG/0.25ML SYRINGE                               | 50 | <i>isosorbide mononitrate<br/>30mg er tab</i>  | 14 |
| INSULIN GLARGINE<br>300UNIT/ML PEN INJ<br>(3ML)                          | 28 | INVEGA SUSTENNA<br>78MG/0.5ML SYRINGE                                | 50 | <i>isosorbide mononitrate<br/>60mg er tab</i>  | 14 |
| INSULIN<br>GLARGINE-YFGN<br>100UNIT/ML INJ<br>(BIOCON)                   | 28 | IPOL INJ                                                             | 79 | <i>isotretinoin 10mg cap</i>                   | 63 |
| INSULIN<br>GLARGINE-YFGN<br>100UNIT/ML PEN INJ<br>(3ML) (BIOCON)         | 28 | <i>ipratropium bromide<br/>0.02% inh soln</i>                        | 15 | <i>isotretinoin 20mg cap</i>                   | 63 |
| INSULIN LISPRO<br>100UNIT/ML INJ                                         | 28 | <i>ipratropium bromide<br/>0.03% (0.021mg/act)<br/>nasal inhaler</i> | 83 | <i>isotretinoin 30mg cap</i>                   | 63 |
| INSULIN LISPRO<br>100UNIT/ML PEN INJ<br>(3ML)                            | 28 | <i>ipratropium bromide<br/>0.06% (0.042mg/act)<br/>nasal inhaler</i> | 83 | <i>isotretinoin 40mg cap</i>                   | 63 |
| INSULIN LISPRO<br>JUNIOR 100UNIT/ML<br>PEN INJ (3ML)                     | 28 | <i>ipratropium/albuterol<br/>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>              | 17 | ITOVEBI 3MG TAB                                | 43 |
| INSULIN LISPRO<br>PROTAMINE HUMAN<br>(75/25) 100UNIT/ML<br>PEN INJ (3ML) | 28 | <i>irbesartan 150mg tab</i>                                          | 34 | ITOVEBI 9MG TAB                                | 43 |
| INSULIN LISPRO<br>PEN INJ (3ML)                                          | 28 | <i>irbesartan 300mg tab</i>                                          | 34 | <i>itraconazole 100mg cap</i>                  | 31 |
| INSULIN PEN NEEDLE                                                       | 81 | <i>irbesartan 75mg tab</i>                                           | 34 | <i>ivabradine 5mg tab</i>                      | 60 |
| INSULIN SYRINGE                                                          | 81 | ISENTRESS 100MG<br>CHEW TAB                                          | 55 | <i>ivabradine 7.5mg tab</i>                    | 60 |
| INSULIN SYRINGE<br>(DISP) U-100 0.3ML                                    | 81 | ISENTRESS 100MG<br>GRANULES FOR ORAL<br>SUSP                         | 55 | <i>ivermectin 3mg tab</i>                      | 13 |
| INSULIN SYRINGE<br>(DISP) U-100 1/2ML                                    | 81 | ISENTRESS 25MG<br>CHEW TAB                                           | 55 | IWILFIN 192MG TAB                              | 47 |
|                                                                          |    | ISENTRESS 400MG TAB                                                  | 55 | IXIARO 0.006MG/0.5ML<br>SYRINGE                | 79 |
|                                                                          |    | ISENTRESS 600MG TAB                                                  | 55 |                                                |    |
|                                                                          |    | <i>isibloom tab 28-day pack</i>                                      | 71 | <b>J</b>                                       |    |
|                                                                          |    | <i>isoniazid 100mg tab</i>                                           | 39 | <i>jaimiess tab 91-day pack</i>                | 71 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | JAKAFI 10MG TAB                                | 43 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | JAKAFI 15MG TAB                                | 43 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | JAKAFI 20MG TAB                                | 43 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | JAKAFI 25MG TAB                                | 43 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | JAKAFI 5MG TAB                                 | 43 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | <i>jantoven 10mg tab</i>                       | 17 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | <i>jantoven 1mg tab</i>                        | 17 |
|                                                                          |    |                                                                      |    | <i>jantoven 2.5mg tab</i>                      | 18 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Índice                                 |    |                                               |    |                                            |    |
|----------------------------------------|----|-----------------------------------------------|----|--------------------------------------------|----|
| <i>jantoven 2mg tab</i>                | 18 | KALYDECO 13.4MG                               | 92 | <i>klor-con 10meq micro er tab</i>         | 84 |
| <i>jantoven 3mg tab</i>                | 18 | ORAL GRANULES                                 |    | <i>klor-con 15meq micro er tab</i>         | 84 |
| <i>jantoven 4mg tab</i>                | 18 | KALYDECO 150MG TAB                            | 92 | <i>klor-con 20meq micro er tab</i>         | 84 |
| <i>jantoven 5mg tab</i>                | 18 | KALYDECO 25MG ORAL GRANULES                   | 92 | <i>klor-con 20meq powder for oral soln</i> | 84 |
| <i>jantoven 6mg tab</i>                | 18 | KALYDECO 5.8MG                                | 92 | <i>klor-con 8meq er tab</i>                | 85 |
| <i>jantoven 7.5mg tab</i>              | 18 | ORAL GRANULES                                 |    | KLOXXADO 8MG/0.1ML                         | 30 |
| JANUMET XR                             | 26 | KALYDECO 50MG ORAL GRANULES                   | 92 | NASAL SPRAY                                |    |
| 100-1000MG TAB                         |    | KALYDECO 75MG ORAL GRANULES                   | 92 | KOMZIFTI 200MG CAP                         | 46 |
| JANUMET XR                             | 26 | <i>kariva tab 28-day pack</i>                 | 71 | KOSELUGO 10MG CAP                          | 43 |
| 50-1000MG TAB                          |    | KCL/D5W/LR INJ 0.15%                          | 84 | KOSELUGO 25MG CAP                          | 43 |
| JANUMET XR 50-500MG TAB                | 26 | <i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>               | 84 | KOSELUGO 5MG                               | 43 |
| JANUVIA 100MG TAB                      | 27 | <i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>                | 84 | SPRINKLE CAP                               |    |
| JANUVIA 25MG TAB                       | 27 | <i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>                  | 84 | KOSELUGO 7.5MG                             | 43 |
| JANUVIA 50MG TAB                       | 27 | <i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>       | 71 | SPRINKLE CAP                               |    |
| JARDIANCE 10MG TAB                     | 29 | KERENDIA 10MG TAB                             | 69 | <i>kourzeq 0.1% oral paste</i>             | 62 |
| JARDIANCE 25MG TAB                     | 29 | KERENDIA 20MG TAB                             | 69 | KRAZATI 200MG TAB                          | 43 |
| <i>jasmiel tab 28-day pack</i>         | 71 | KERENDIA 40MG TAB                             | 69 | <i>kurvelo tab 28-day pack</i>             | 71 |
| JAYPIRCA 100MG TAB                     | 43 | KESIMPTA 20MG/0.4ML                           | 91 | <b>L</b>                                   |    |
| JAYPIRCA 50MG TAB                      | 43 | PEN INJ                                       |    | <i>labetalol 100mg tab</i>                 | 57 |
| JENTADUETO                             | 26 | <i>ketoconazole 2% shampoo</i>                | 63 | <i>labetalol 200mg tab</i>                 | 57 |
| 2.5-1000MG TAB                         |    | <i>ketoconazole 2% topical cream</i>          | 63 | <i>labetalol 300mg tab</i>                 | 57 |
| JENTADUETO                             | 26 | <i>ketoconazole 200mg tab</i>                 | 31 | <i>lacosamide 100mg tab</i>                | 20 |
| 2.5-500MG TAB                          |    | KETOROLAC                                     | 87 | <i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>        | 20 |
| JENTADUETO XR                          | 26 | TROMETHAMINE 0.4% OPHTH SOLN                  |    | <i>lacosamide 150mg tab</i>                | 20 |
| 2.5-1000MG TAB                         |    | <i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i> | 87 | <i>lacosamide 200mg tab</i>                | 20 |
| JENTADUETO XR                          | 26 | <i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>        | 11 | <i>lacosamide 50mg tab</i>                 | 20 |
| 5-1000MG TAB                           |    | KINRIX SYRINGE                                | 79 | <i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>        | 80 |
| <i>jinteli 0.005-1mg tab</i>           | 71 | <i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>             | 83 | <i>lamivudine 100mg tab</i>                | 56 |
| JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE               | 68 | KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)        | 43 | <i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>        | 55 |
| <i>juleber tab 28-day pack</i>         | 71 | KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)        | 43 | <i>lamivudine 150mg tab</i>                | 55 |
| JULUCA 50-25MG TAB                     | 55 | KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)        | 43 | <i>lamivudine 300mg tab</i>                | 55 |
| <i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>    | 71 | <i>klor-con 10meq er tab</i>                  | 84 | <i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i> | 55 |
| <i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>      | 71 |                                               |    | <i>lamotrigine 100mg er tab</i>            | 20 |
| <i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i> | 71 |                                               |    | <i>lamotrigine 100mg odt</i>               | 20 |
| <i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>   | 71 |                                               |    | <i>lamotrigine 100mg tab</i>               | 20 |
| JYNNEOS 0.5ML INJ                      | 79 |                                               |    | <i>lamotrigine 150mg tab</i>               | 20 |
| <b>K</b>                               |    |                                               |    |                                            |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                   |    |                                 |    |                                 |    |
|-----------------------------------|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>lamotrigine 200mg er tab</i>   | 20 | LENVIMA 14MG DAILY              | 40 | <i>levonorgestrel/ethinyl</i>   | 71 |
| <i>lamotrigine 200mg odt</i>      | 20 | DOSE PACK (60)                  |    | <i>estradiol</i>                |    |
| <i>lamotrigine 200mg tab</i>      | 20 | LENVIMA 18MG DAILY              | 40 | <i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i> |    |
| <i>lamotrigine 250mg er tab</i>   | 20 | DOSE PACK (90)                  |    | <i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>  |    |
| <i>lamotrigine 25mg chew</i>      | 20 | LENVIMA 20MG DAILY              | 40 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>tab</i>                        |    | DOSE PACK (60)                  |    | <i>100mcg tab</i>               |    |
| <i>lamotrigine 25mg er tab</i>    | 20 | LENVIMA 24MG DAILY              | 40 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>lamotrigine 25mg odt</i>       | 20 | DOSE PACK (90)                  |    | <i>112mcg tab</i>               |    |
| <i>lamotrigine 25mg tab</i>       | 20 | LENVIMA 4MG DAILY               | 40 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>lamotrigine 300mg er tab</i>   | 20 | DOSE PACK (30)                  |    | <i>125mcg tab</i>               |    |
| <i>lamotrigine 50mg er tab</i>    | 20 | LENVIMA 8MG DAILY               | 40 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>lamotrigine 50mg odt</i>       | 20 | DOSE PACK (60)                  |    | <i>137mcg tab</i>               |    |
| <i>lamotrigine 5mg chew tab</i>   | 20 | <i>lessina tab 28-day pack</i>  | 71 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>lansoprazole 15mg dr cap</i>   | 96 | <i>letrozole 2.5mg tab</i>      | 41 | <i>150mcg tab</i>               |    |
| <i>lansoprazole 30mg dr cap</i>   | 96 | <i>leucovorin 10mg tab</i>      | 47 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| LANTUS 100UNIT/ML                 | 29 | <i>leucovorin 15mg tab</i>      | 47 | <i>175mcg tab</i>               |    |
| INJ                               |    | <i>leucovorin 25mg tab</i>      | 47 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| LANTUS 100UNIT/ML                 | 29 | <i>leucovorin 5mg tab</i>       | 47 | <i>200mcg tab</i>               |    |
| PEN INJ (3ML)                     |    | LEUKERAN 2MG TAB                | 39 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>lapatinib 250mg tab</i>        | 44 | <i>levetiracetam 1000mg tab</i> | 20 | <i>25mcg tab</i>                |    |
| <i>larin 1.5/30 tab 21-day</i>    | 71 | <i>levetiracetam 100mg/ml</i>   | 20 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>oral soln</i>                |    | <i>300mcg tab</i>               |    |
| <i>larin 1/20 tab 21-day</i>      | 71 | <i>levetiracetam 250mg tab</i>  | 20 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>levetiracetam 500mg er</i>   | 20 | <i>50mcg tab</i>                |    |
| <i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i> | 71 | <i>tab</i>                      |    | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>levetiracetam 500mg tab</i>  | 20 | <i>75mcg tab</i>                |    |
| <i>larin fe tab 1/20 28-day</i>   | 71 | <i>levetiracetam 750mg er</i>   | 20 | <i>levothyroxine sodium</i>     | 94 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>tab</i>                      |    | <i>88mcg tab</i>                |    |
| <i>latanoprost 0.005% ophth</i>   | 87 | <i>levetiracetam 750mg tab</i>  | 20 | <i>levoxyl 100mcg tab</i>       | 94 |
| <i>soln</i>                       |    | LEVOBUNOLOL 0.5%                | 85 | <i>levoxyl 112mcg tab</i>       | 94 |
| LAZCLUZE 240MG TAB                | 40 | OPHTH SOLN                      |    | <i>levoxyl 125mcg tab</i>       | 94 |
| LAZCLUZE 80MG TAB                 | 40 | <i>levocarnitine 100mg/ml</i>   | 68 | <i>levoxyl 137mcg tab</i>       | 94 |
| <i>leflunomide 10mg tab</i>       | 9  | <i>oral soln</i>                |    | <i>levoxyl 150mcg tab</i>       | 94 |
| <i>leflunomide 20mg tab</i>       | 9  | <i>levocarnitine 330mg tab</i>  | 68 | <i>levoxyl 175mcg tab</i>       | 94 |
| <i>lenalidomide 10mg cap</i>      | 82 | <i>levocetirizine 5mg tab</i>   | 91 | <i>levoxyl 200mcg tab</i>       | 94 |
| <i>lenalidomide 15mg cap</i>      | 82 | <i>levofloxacin 250mg tab</i>   | 73 | <i>levoxyl 25mcg tab</i>        | 95 |
| <i>lenalidomide 2.5mg cap</i>     | 82 | <i>levofloxacin 25mg/ml</i>     | 74 | <i>levoxyl 50mcg tab</i>        | 95 |
| <i>lenalidomide 20mg cap</i>      | 82 | <i>oral soln</i>                |    | <i>levoxyl 75mcg tab</i>        | 95 |
| <i>lenalidomide 25mg cap</i>      | 82 | <i>levofloxacin 500mg tab</i>   | 74 | <i>levoxyl 88mcg tab</i>        | 95 |
| <i>lenalidomide 5mg cap</i>       | 82 | <i>levofloxacin</i>             | 74 | <i>lidocaine 4% mucous</i>      | 66 |
| LENVIMA 10MG DAILY                | 40 | <i>500mg/100ml inj</i>          |    | <i>membrane topical soln</i>    |    |
| DOSE PACK (30)                    |    | <i>levofloxacin 750mg tab</i>   | 74 | <i>lidocaine 5% patch</i>       | 66 |
| LENVIMA 12MG DAILY                | 40 | <i>levofloxacin</i>             | 74 | <i>lidocaine 5% topical</i>     | 66 |
| DOSE PACK (90)                    |    | <i>750mg/150ml inj</i>          |    | <i>ointment</i>                 |    |
|                                   |    | <i>levonest tab 28-day pack</i> | 71 |                                 |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                    |    |                                          |    |                                              |    |
|----------------------------------------------------|----|------------------------------------------|----|----------------------------------------------|----|
| <i>lidocaine viscous 2%</i>                        | 62 | <i>lisdexamfetamine</i>                  | 8  | <i>lomustine 10mg cap</i>                    | 39 |
| <i>mucous membrane topical soln</i>                |    | <i>dimesylate 10mg cap</i>               |    | <i>lomustine 40mg cap</i>                    | 39 |
| <i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i> | 66 | <i>lisdexamfetamine</i>                  | 8  | LONSURF 6.14-15MG TAB                        | 41 |
| LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)          | 41 | <i>lisdexamfetamine</i>                  | 8  | LONSURF 8.19-20MG TAB                        | 41 |
| LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)          | 41 | <i>dimesylate 30mg cap</i>               |    | <i>loperamide 2mg cap</i>                    | 30 |
| LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18)         | 41 | <i>lisdexamfetamine</i>                  | 8  | <i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>      | 55 |
| LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)          | 41 | <i>dimesylate 40mg cap</i>               |    | <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>      | 55 |
| LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)          | 41 | <i>lisdexamfetamine</i>                  | 8  | <i>lorazepam 0.5mg tab</i>                   | 14 |
| LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27)         | 41 | <i>dimesylate 50mg cap</i>               |    | <i>lorazepam 1mg tab</i>                     | 14 |
| LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM            | 89 | <i>dimesylate 60mg cap</i>               | 8  | <i>lorazepam 2mg tab</i>                     | 14 |
| <i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>               | 38 | <i>dimesylate 70mg cap</i>               |    | <i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>            | 15 |
| <i>linezolid 600mg tab</i>                         | 38 | <i>lisinopril 10mg tab</i>               | 33 | LORBRENA 100MG TAB                           | 44 |
| <i>linezolid 600mg/300ml inj</i>                   | 38 | <i>lisinopril 2.5mg tab</i>              | 33 | LORBRENA 25MG TAB                            | 44 |
| LINZESS 145MCG CAP                                 | 80 | <i>lisinopril 20mg tab</i>               | 33 | <i>loryna tab 28-day pack</i>                | 71 |
| LINZESS 290MCG CAP                                 | 80 | <i>lisinopril 30mg tab</i>               | 33 | <i>losartan potassium 100mg tab</i>          | 34 |
| LINZESS 72MCG CAP                                  | 80 | <i>lisinopril 40mg tab</i>               | 33 | <i>losartan potassium 25mg tab</i>           | 34 |
| <i>liomny 25mcg tab</i>                            | 95 | <i>lisinopril 5mg tab</i>                | 33 | <i>losartan potassium 50mg tab</i>           | 34 |
| <i>liomny 50mcg tab</i>                            | 95 | LITFULO 50MG CAP                         | 66 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>  | 86 |
| <i>liomny 5mcg tab</i>                             | 95 | <i>lithium carbonate 150mg cap</i>       | 48 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i> | 86 |
| <i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>               | 95 | <i>lithium carbonate 300mg cap</i>       | 49 | <i>lovastatin 10mg tab</i>                   | 32 |
| <i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>               | 95 | <i>lithium carbonate 300mg er tab</i>    | 49 | <i>lovastatin 20mg tab</i>                   | 32 |
| <i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>                | 95 | <i>lithium carbonate 300mg tab</i>       | 49 | <i>lovastatin 40mg tab</i>                   | 32 |
| <i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>                | 27 | <i>lithium carbonate 450mg er tab</i>    | 49 | <i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>          | 71 |
|                                                    |    | LITHIUM CARBONATE 600MG CAP              | 49 | <i>loxapine 10mg cap</i>                     | 51 |
|                                                    |    | <i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i> | 49 | <i>loxapine 25mg cap</i>                     | 51 |
|                                                    |    | LIVTENCITY 200MG TAE                     | 57 | <i>loxapine 50mg cap</i>                     | 51 |
|                                                    |    | <i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>       | 71 | <i>loxapine 5mg cap</i>                      | 51 |
|                                                    |    | LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP        | 83 | <i>lubiprostone 24mcg cap</i>                | 80 |
|                                                    |    | LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP         | 83 | <i>lubiprostone 8mcg cap</i>                 | 80 |
|                                                    |    | <i>lomustine 100mg cap</i>               | 39 | <i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>         | 71 |
|                                                    |    |                                          |    | <i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>           | 72 |
|                                                    |    |                                          |    | LUMAKRAS 120MG TAB                           | 44 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                        |    |                                              |    |                                     |    |
|--------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|----|-------------------------------------|----|
| LUMAKRAS 240MG TAB                                     | 44 | LYUMJEV 200UNIT/ML                           | 29 | megestrol acetate 20mg tab          | 41 |
| LUMAKRAS 320MG TAB                                     | 44 | PEN INJ (3ML)                                |    | megestrol acetate 40mg tab          | 41 |
| LUMRYZ 4.5GM                                           | 93 | lyza 0.35mg tab 28-day pack                  | 89 | megestrol acetate 40mg/ml oral susp | 41 |
| GRANULES FOR ORAL SUSP                                 |    | <b>M</b>                                     |    | MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN        | 44 |
| LUMRYZ 6GM                                             | 93 | macitentan 10mg tab                          | 92 | MEKINIST 0.5MG TAB                  | 44 |
| GRANULES FOR ORAL SUSP                                 |    | magnesium sulfate 500mg/ml inj               | 85 | MEKINIST 2MG TAB                    | 44 |
| LUMRYZ 7.5GM                                           | 93 | magnesium sulfate 500mg/ml syringe           | 85 | MEKTOVI 15MG TAB                    | 44 |
| GRANULES FOR ORAL SUSP                                 |    | malathion 0.5% topical lotion                | 66 | meleya 0.35mg tab 28-day pack       | 89 |
| LUMRYZ 9GM                                             | 93 | maraviroc 150mg tab                          | 55 | meloxicam 15mg tab                  | 11 |
| GRANULES FOR ORAL SUSP                                 |    | maraviroc 300mg tab                          | 55 | meloxicam 7.5mg tab                 | 11 |
| LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28) | 93 | marlissa tab 28-day pack                     | 72 | memantine 10mg tab                  | 90 |
| LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)                       | 41 | MARPLAN 10MG TAB                             | 23 | memantine 14mg er cap               | 90 |
| LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)                        | 41 | MATULANE 50MG CAP                            | 46 | memantine 21mg er cap               | 90 |
| lurasidone 120mg tab                                   | 49 | MAVYRET 100-40MG TAB                         | 56 | memantine 28mg er cap               | 90 |
| lurasidone 20mg tab                                    | 49 | MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET                  | 56 | memantine 2mg/ml oral soln          | 90 |
| lurasidone 40mg tab                                    | 49 | MAYZENT 0.25MG TAB                           | 91 | memantine 5mg tab                   | 90 |
| lurasidone 60mg tab                                    | 49 | MAYZENT 1MG TAB                              | 91 | memantine 7mg er cap                | 90 |
| lurasidone 80mg tab                                    | 49 | MAYZENT 2MG TAB                              | 91 | MENQUADFI INJ                       | 79 |
| LYBALVI 10-10MG TAB                                    | 91 | MAYZENT TAB STARTEI                          | 91 | MENVEO INJ                          | 79 |
| LYBALVI 15-10MG TAB                                    | 91 | PACK (12)                                    |    | mercaptopurine 20mg/ml susp         | 39 |
| LYBALVI 20-10MG TAB                                    | 91 | MAYZENT TAB STARTEI                          | 91 | mercaptopurine 50mg tab             | 39 |
| LYBALVI 5-10MG TAB                                     | 91 | PACK (7)                                     |    | meropenem 1gm inj                   | 38 |
| lyleq 0.35mg tab 28-day pack                           | 89 | meclizine 12.5mg tab                         | 30 | meropenem 500mg inj                 | 38 |
| LYNPARZA 100MG TAB                                     | 44 | meclizine 25mg tab                           | 30 | mesalamine 1200mg dr tab            | 74 |
| LYNPARZA 150MG TAB                                     | 44 | medroxyprogesterone acetate 10mg tab         | 89 | mesalamine 1gm rectal supp          | 74 |
| LYSODREN 500MG TAB                                     | 41 | medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj     | 89 | mesalamine 375mg er cap             | 74 |
| LYTGOBI TAB 12MG                                       | 44 | medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe | 89 | MESALAMINE 400MG DR CAP             | 74 |
| DAILEY DOSE PACK (21)                                  |    | medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab        | 89 | mesalamine 66.7mg/ml enema          | 75 |
| LYTGOBI TAB 16MG                                       | 44 | medroxyprogesterone acetate 5mg tab          | 89 | mesna 400mg tab                     | 47 |
| DAILEY DOSE PACK (28)                                  |    | mefloquine 250mg tab                         | 38 | metaxalone 800mg tab                | 53 |
| LYTGOBI TAB 20MG                                       | 44 | MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP         | 89 | metformin 1000mg tab                | 27 |
| DAILEY DOSE PACK (35)                                  |    |                                              |    | metformin 500mg er tab              | 27 |
| LYUMJEV 100UNIT/ML INJ                                 | 29 |                                              |    | metformin 500mg tab                 | 27 |
| LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                       | 29 |                                              |    | metformin 750mg er tab              | 27 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                |    |                                 |    |                                  |    |
|--------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>metformin 850mg tab</i>     | 27 | <i>methylphenidate 20mg</i>     | 9  | <i>metoprolol tartrate 75mg</i>  | 57 |
| <i>metformin/pioglitazone</i>  | 26 | <i>tab</i>                      |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>150-15mg tab</i>            |    | <i>methylphenidate 27mg er</i>  | 9  | <i>metronidazole 0.75%</i>       | 66 |
| <i>metformin/pioglitazone</i>  | 26 | <i>osmotic tab</i>              |    | <i>topical cream</i>             |    |
| <i>850-15mg tab</i>            |    | <i>methylphenidate 2mg/ml</i>   | 9  | <i>metronidazole 0.75%</i>       | 66 |
| <i>metformin/sitagliptin</i>   | 26 | <i>oral soln</i>                |    | <i>topical gel</i>               |    |
| <i>phosphate 1000-50mg</i>     |    | <i>methylphenidate 36mg er</i>  | 9  | <i>metronidazole 0.75%</i>       | 96 |
| <i>tab</i>                     |    | <i>osmotic tab</i>              |    | <i>vaginal gel</i>               |    |
| <i>metformin/sitagliptin</i>   | 26 | <i>methylphenidate 54mg er</i>  | 9  | <i>metronidazole 1% topical</i>  | 66 |
| <i>phosphate 500-50mg tab</i>  |    | <i>osmotic tab</i>              |    | <i>gel</i>                       |    |
| <i>methadone 10mg tab</i>      | 11 | <i>methylphenidate 5mg tab</i>  | 9  | <i>metronidazole 250mg tab</i>   | 38 |
| <b>METHADONE 1MG/ML</b>        | 11 | <i>methylprednisolone 16mg</i>  | 77 | <i>metronidazole 500mg tab</i>   | 38 |
| <b>ORAL SOLN</b>               |    | <i>tab</i>                      |    | <i>metronidazole 5mg/ml inj</i>  | 38 |
| <b>METHADONE 2MG/ML</b>        | 11 | <i>methylprednisolone 32mg</i>  | 77 | <i>metyrosine 250mg cap</i>      | 36 |
| <b>ORAL SOLN</b>               |    | <i>tab</i>                      |    | <i>mexiletine 150mg cap</i>      | 60 |
| <i>methadone 5mg tab</i>       | 11 | <i>methylprednisolone 4mg</i>   | 77 | <i>mexiletine 200mg cap</i>      | 60 |
| <i>methazolamide 25mg tab</i>  | 67 | <i>tab</i>                      |    | <i>mexiletine 250mg cap</i>      | 60 |
| <i>methazolamide 50mg tab</i>  | 67 | <i>methylprednisolone 4mg</i>   | 77 | <i>micafungin sodium</i>         | 31 |
| <i>methenamine hippurate</i>   | 38 | <i>tab pack (21)</i>            |    | <i>100mg inj</i>                 |    |
| <i>1gm tab</i>                 |    | <i>methylprednisolone 8mg</i>   | 77 | <i>micafungin sodium 50mg</i>    | 31 |
| <i>methimazole 10mg tab</i>    | 94 | <i>tab</i>                      |    | <i>inj</i>                       |    |
| <i>methimazole 5mg tab</i>     | 94 | <i>metoclopramide 10mg tab</i>  | 74 | <i>microgestin 1.5/30 tab</i>    | 72 |
| <i>methocarbamol 500mg</i>     | 53 | <i>metoclopramide 1mg/ml</i>    | 74 | <i>21-day pack</i>               |    |
| <i>tab</i>                     |    | <i>oral soln</i>                |    | <i>microgestin 1/20 tab</i>      | 72 |
| <i>methocarbamol 750mg</i>     | 53 | <i>metoclopramide 5mg tab</i>   | 74 | <i>21-day pack</i>               |    |
| <i>tab</i>                     |    | <i>metolazone 10mg tab</i>      | 67 | <i>microgestin fe tab 1.5/30</i> | 72 |
| <i>methotrexate 2.5mg tab</i>  | 39 | <i>metolazone 2.5mg tab</i>     | 68 | <i>28-day pack</i>               |    |
| <b>METHOTREXATE</b>            | 39 | <i>metolazone 5mg tab</i>       | 68 | <i>microgestin fe tab 1/20</i>   | 72 |
| <b>25MG/ML INJ</b>             |    | <i>metoprolol succinate</i>     | 57 | <i>28-day pack</i>               |    |
| <i>methotrexate 50mg/2ml</i>   | 39 | <i>100mg er tab</i>             |    | <i>midodrine 10mg tab</i>        | 60 |
| <i>inj</i>                     |    | <i>metoprolol succinate</i>     | 57 | <i>midodrine 2.5mg tab</i>       | 60 |
| <b>METHOXSALLEN 10MG</b>       | 64 | <i>200mg er tab</i>             |    | <i>midodrine 5mg tab</i>         | 60 |
| <b>CAP</b>                     |    | <i>metoprolol succinate</i>     | 57 | <b>MIEBO 1.338GM/ML</b>          | 87 |
| <i>methsuximide 300mg cap</i>  | 22 | <i>25mg er tab</i>              |    | <b>OPHTH SOLN</b>                |    |
| <i>methylphenidate 10mg er</i> | 9  | <i>metoprolol succinate</i>     | 57 | <i>mifepristone 300mg tab</i>    | 27 |
| <i>tab</i>                     |    | <i>50mg er tab</i>              |    | <i>mili tab 28-day pack</i>      | 72 |
| <i>methylphenidate 10mg</i>    | 9  | <i>metoprolol tartrate</i>      | 57 | <i>mimvey 28-day pack</i>        | 72 |
| <i>tab</i>                     |    | <i>100mg tab</i>                |    | <i>minocycline 100mg cap</i>     | 94 |
| <i>methylphenidate 18mg er</i> | 9  | <i>metoprolol tartrate 25mg</i> | 57 | <i>minocycline 50mg cap</i>      | 94 |
| <i>osmotic tab</i>             |    | <i>tab</i>                      |    | <i>minocycline 75mg cap</i>      | 94 |
| <i>methylphenidate 1mg/ml</i>  | 9  | <i>metoprolol tartrate</i>      | 57 | <i>minoxidil 10mg tab</i>        | 37 |
| <i>oral soln</i>               |    | <i>37.5mg tab</i>               |    | <i>minoxidil 2.5mg tab</i>       | 37 |
| <i>methylphenidate 20mg er</i> | 9  | <i>metoprolol tartrate 50mg</i> | 57 | <i>mirtazapine 15mg odt</i>      | 23 |
| <i>tab</i>                     |    | <i>tab</i>                      |    | <i>mirtazapine 15mg tab</i>      | 23 |
|                                |    |                                 |    | <i>mirtazapine 30mg odt</i>      | 23 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                 |    |                                 |    |                                |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>mirtazapine 30mg tab</i>     | 23 | <i>morphine sulfate 60mg er</i> | 11 | <b>N</b>                       |    |
| <i>mirtazapine 45mg odt</i>     | 23 | <i>tab</i>                      |    | <i>nabumetone 500mg tab</i>    | 11 |
| <i>mirtazapine 45mg tab</i>     | 23 | MOUNJARO                        | 27 | <i>nabumetone 750mg tab</i>    | 11 |
| <i>mirtazapine 7.5mg tab</i>    | 23 | 10MG/0.5ML                      |    | <i>nadolol 20mg tab</i>        | 58 |
| <i>misoprostol 100mcg tab</i>   | 95 | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>nadolol 40mg tab</i>        | 58 |
| <i>misoprostol 200mcg tab</i>   | 95 | MOUNJARO                        | 27 | <i>nadolol 80mg tab</i>        | 58 |
| M-M-R II INJ                    | 79 | 12.5MG/0.5ML                    |    | <i>nafcilin 100mg/ml inj</i>   | 88 |
| <i>modafinil 100mg tab</i>      | 9  | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>nafcilin 1gm inj</i>        | 88 |
| <i>modafinil 200mg tab</i>      | 9  | MOUNJARO                        | 27 | <i>nafcilin 2gm inj</i>        | 88 |
| MODEYSO 125MG CAP               | 47 | 15MG/0.5ML                      |    | NALOXONE 0.4MG/ML              | 30 |
| <i>moexipril 15mg tab</i>       | 33 | AUTO-INJECTOR                   |    | CARTRIDGE                      |    |
| <i>moexipril 7.5mg tab</i>      | 33 | MOUNJARO                        | 27 | <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>   | 30 |
| MOLINDONE 10MG TAB              | 49 | 2.5MG/0.5ML                     |    | <i>naloxone 0.4mg/ml</i>       | 30 |
| MOLINDONE 25MG TAB              | 49 | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>syringe</i>                 |    |
| MOLINDONE 5MG TAB               | 49 | MOUNJARO 5MG/0.5ML              | 27 | <i>naloxone 2mg/2ml</i>        | 30 |
| <i>mometasone furoate 0.1%</i>  | 65 | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>syringe</i>                 |    |
| <i>topical cream</i>            |    | MOUNJARO                        | 28 | <i>naltrexone 50mg tab</i>     | 30 |
| <i>mometasone furoate 0.1%</i>  | 65 | 7.5MG/0.5ML                     |    | <i>naproxen 250mg tab</i>      | 11 |
| <i>topical lotion</i>           |    | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>naproxen 375mg dr tab</i>   | 11 |
| <i>mometasone furoate 0.1%</i>  | 66 | MOVANTIK 12.5MG TAB             | 81 | <i>naproxen 375mg tab</i>      | 11 |
| <i>topical ointment</i>         |    | MOVANTIK 25MG TAB               | 81 | <i>naproxen 500mg tab</i>      | 11 |
| <i>montelukast 10mg tab</i>     | 15 | <i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>  | 86 | <i>naratriptan 1mg tab</i>     | 81 |
| <i>montelukast 4mg chew</i>     | 15 | <i>soln</i>                     |    | <i>naratriptan 2.5mg tab</i>   | 81 |
| <i>tab</i>                      |    | MOXIFLOXACIN                    | 74 | NATACYN 5% OPTH                | 86 |
| <i>montelukast 5mg chew</i>     | 15 | 1.6MG/ML INJ                    |    | SUSP                           |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>moxifloxacin 400mg tab</i>   | 74 | <i>nateglinide 120mg tab</i>   | 27 |
| <i>morphine sulfate 100mg</i>   | 11 | MRESVIA 50MCG/0.5ML             | 79 | <i>nateglinide 60mg tab</i>    | 27 |
| <i>er tab</i>                   |    | SYRINGE                         |    | NAYZILAM 5MG/0.1ML             | 18 |
| <i>morphine sulfate 15mg er</i> | 11 | MULTAQ 400MG TAB                | 60 | NASAL SPRAY                    |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>mupirocin 2% topical</i>     | 63 | <i>nebivolol 10mg tab</i>      | 57 |
| <i>morphine sulfate 15mg</i>    | 11 | <i>ointment</i>                 |    | <i>nebivolol 2.5mg tab</i>     | 57 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>mycophenolate mofetil</i>    | 82 | <i>nebivolol 20mg tab</i>      | 57 |
| <i>morphine sulfate 200mg</i>   | 11 | <i>200mg/ml oral susp</i>       |    | <i>nebivolol 5mg tab</i>       | 58 |
| <i>er tab</i>                   |    | <i>mycophenolate mofetil</i>    | 82 | <i>necon 0.5/35 tab 28-day</i> | 72 |
| <i>morphine sulfate 20mg/ml</i> | 11 | <i>250mg cap</i>                |    | <i>pack</i>                    |    |
| <i>oral soln</i>                |    | <i>mycophenolate mofetil</i>    | 82 | NEFAZODONE 100MG               | 24 |
| MORPHINE SULFATE                | 11 | <i>500mg tab</i>                |    | TAB                            |    |
| 2MG/ML ORAL SOLN                |    | <i>mycophenolic acid 180mg</i>  | 82 | NEFAZODONE 150MG               | 24 |
| <i>morphine sulfate 30mg er</i> | 11 | <i>dr tab</i>                   |    | TAB                            |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>mycophenolic acid 360mg</i>  | 82 | NEFAZODONE 200MG               | 24 |
| <i>morphine sulfate 30mg</i>    | 11 | <i>dr tab</i>                   |    | TAB                            |    |
| <i>tab</i>                      |    | MYRBETRIQ 25MG ER               | 75 | NEFAZODONE 250MG               | 24 |
| MORPHINE SULFATE                | 11 | TAB                             |    | TAB                            |    |
| 4MG/ML ORAL SOLN                |    | MYRBETRIQ 50MG ER               | 75 | NEFAZODONE 50MG                | 24 |
|                                 |    | TAB                             |    | TAB                            |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                       |    |                                           |    |                                  |    |
|---------------------------------------|----|-------------------------------------------|----|----------------------------------|----|
| NEMLUVIO 30MG<br>AUTO-INJECTOR        | 66 | <i>nifedipine 30mg osmotic<br/>er tab</i> | 59 | NIVESTYM<br>300MCG/0.5ML         | 77 |
| <i>neomycin sulfate 500mg<br/>tab</i> | 9  | <i>nifedipine 60mg er tab</i>             | 59 | SYRINGE                          |    |
| NEOMYCIN/BACITRACI                    | 86 | <i>nifedipine 60mg osmotic<br/>er tab</i> | 59 | NIVESTYM 300MCG/ML<br>INJ        | 77 |
| N/POLYMYXIN                           |    | <i>nifedipine 90mg er tab</i>             | 59 | NIVESTYM                         | 77 |
| 5MG-400UNIT-10000UN                   |    | <i>nifedipine 90mg osmotic<br/>er tab</i> | 59 | 480MCG/0.8ML<br>SYRINGE          |    |
| IT OPTH OINTMENT                      |    | <i>nikki tab 28-day pack</i>              | 72 | NIVESTYM                         | 77 |
| NEOMYCIN/POLYMYXI                     | 86 | <i>nilotinib 150mg cap</i>                | 44 | 480MCG/1.6ML INJ                 |    |
| N B/GRAMICIDIN                        |    | <i>nilotinib 200mg cap</i>                | 44 | <i>nora-be 0.35mg tab</i>        | 89 |
| 1.75-10000-0.025MG-UN                 |    | <i>nilotinib 50mg cap</i>                 | 44 | 28-day pack                      |    |
| T-MG/ML OPTH SOLN                     |    | NILUTAMIDE 150MG<br>TAB                   | 41 | NORDITROPIN                      | 69 |
| NEOMYCIN/POLYMYXI                     | 86 | <i>nimodipine 30mg cap</i>                | 59 | 10MG/1.5ML PEN INJ               |    |
| N/BACITRACIN/HYDRO                    |    | NINLARO 2.3MG CAP                         | 44 | NORDITROPIN                      | 69 |
| CORTISONE 1% OPTH                     |    | NINLARO 3MG CAP                           | 44 | 15MG/1.5ML PEN INJ               |    |
| OINTMENT                              |    | NINLARO 4MG CAP                           | 44 | NORDITROPIN                      | 69 |
| <i>neomycin/polymyxin/dexa</i>        | 86 | <i>nintedanib 100mg cap</i>               | 92 | 5MG/1.5ML PEN INJ                |    |
| <i>methasone 0.1% opth</i>            |    | <i>nintedanib 150mg cap</i>               | 92 | <i>norelgestromin/ethinyl</i>    | 72 |
| <i>susp</i>                           |    | <i>nitazoxanide 500mg tab</i>             | 38 | <i>estradiol 150-35</i>          |    |
| <i>neomycin/polymyxin/hydr</i>        | 87 | <i>nitro-bid 2% topical</i>               | 14 | <i>mcg/24hr patch</i>            |    |
| <i>ocortisone</i>                     |    | <i>ointment</i>                           |    | <i>norethindrone 0.35mg</i>      | 89 |
| <i>3.5-10000unit-1% otic</i>          |    | <i>nitrofurantoin</i>                     | 38 | 28-day pack                      |    |
| <i>soln</i>                           |    | <i>macro/nitrofurantoin</i>               |    | <i>norethindrone acetate</i>     | 89 |
| <i>neomycin/polymyxin/hydr</i>        | 87 | <i>mono 100mg cap</i>                     |    | 5mg tab                          |    |
| <i>ocortisone</i>                     |    | <i>nitrofurantoin</i>                     | 38 | <i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i> | 72 |
| <i>3.5-10000unit-1% otic</i>          |    | <i>macrocrystals 100mg cap</i>            |    | pack                             |    |
| <i>susp</i>                           |    | <i>nitrofurantoin</i>                     | 38 | <i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>   | 72 |
| NERLYNX 40MG TAB                      | 44 | <i>nitrofurantoin</i>                     | 38 | pack                             |    |
| NEVIRAPINE 10MG/ML                    | 55 | <i>macrocrystals 50mg cap</i>             |    | <i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>   | 72 |
| ORAL SUSP                             |    | <i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>             | 14 | pack                             |    |
| <i>nevirapine 200mg tab</i>           | 55 | <i>patch</i>                              |    | <i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>  | 72 |
| <i>nevirapine 400mg er tab</i>        | 55 | <i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>             | 14 | pack                             |    |
| NEXLETOL 180MG TAB                    | 31 | <i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>         | 14 | <i>nortriptyline 10mg cap</i>    | 25 |
| NEXLIZET 180-10MG                     | 32 | <i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>          | 13 | <i>nortriptyline 25mg cap</i>    | 25 |
| TAB                                   |    | <i>ointment</i>                           |    | <i>nortriptyline 2mg/ml oral</i> | 25 |
| NEXPLANON 68MG                        | 89 | <i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>         | 14 | <i>soln</i>                      |    |
| IMPLANT                               |    | <i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>             | 14 | <i>nortriptyline 50mg cap</i>    | 25 |
| <i>niacin 1000mg er tab</i>           | 32 | <i>patch</i>                              |    | <i>nortriptyline 75mg cap</i>    | 26 |
| <i>niacin 500mg er tab</i>            | 32 | <i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>         | 14 | NOVOLIN MIX (70/30)              | 29 |
| <i>niacin 750mg er tab</i>            | 32 | <i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>             | 14 | 100UNIT/ML FLEXPEN               |    |
| NICOTROL 10MG/ML                      | 91 | <i>patch</i>                              |    | (3ML)                            |    |
| NASAL INHALER                         |    |                                           |    | NOVOLIN MIX (70/30)              | 29 |
| <i>nifedipine 10mg cap</i>            | 59 |                                           |    | 100UNIT/ML INJ                   |    |
| <i>nifedipine 20mg cap</i>            | 59 |                                           |    |                                  |    |
| <i>nifedipine 30mg er tab</i>         | 59 |                                           |    |                                  |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Índice                         |    |                                  |    |                                  |    |
|--------------------------------|----|----------------------------------|----|----------------------------------|----|
| NOVOLIN N                      | 29 | <i>nystatin 100000unit/ml</i>    | 63 | OJJAARA 200MG TAB                | 44 |
| 100UNIT/ML INJ                 |    | <i>topical cream</i>             |    | <i>olanzapine 10mg inj</i>       | 51 |
| NOVOLIN N                      | 29 | <i>nystatin 500000unit tab</i>   | 31 | <i>olanzapine 10mg odt</i>       | 51 |
| 100UNIT/ML PEN INJ             |    | <i>nystatin/triamcinolone</i>    | 63 | <i>olanzapine 10mg tab</i>       | 51 |
| (3ML)                          |    | <i>acetonide 100000-0.1</i>      |    | <i>olanzapine 15mg odt</i>       | 51 |
| NOVOLIN R                      | 29 | <i>unit/gm-% topical</i>         |    | <i>olanzapine 15mg tab</i>       | 51 |
| 100UNIT/ML INJ                 |    | <i>ointment</i>                  |    | <i>olanzapine 2.5mg tab</i>      | 51 |
| NOVOLIN R                      | 29 | <i>nystatin/triamcinolone</i>    | 63 | <i>olanzapine 20mg odt</i>       | 51 |
| 100UNIT/ML PEN INJ             |    | <i>acetonide</i>                 |    | <i>olanzapine 20mg tab</i>       | 51 |
| (3ML)                          |    | <i>100000-0.1unit/gm-%</i>       |    | <i>olanzapine 5mg odt</i>        | 51 |
| NOVOLOG 100UNIT/ML             | 29 | <i>topical cream</i>             |    | <i>olanzapine 5mg tab</i>        | 51 |
| CARTRIDGE                      |    | <i>nystop 100000unit/gm</i>      | 63 | <i>olanzapine 7.5mg tab</i>      | 51 |
| NOVOLOG 100UNIT/ML             | 29 | <i>topical powder</i>            |    | <i>olmesartan medoxomil</i>      | 34 |
| INJ                            |    | NYVEPRIA 6MG/0.6ML               | 77 | <i>20mg tab</i>                  |    |
| NOVOLOG 100UNIT/ML             | 29 | SYRINGE                          |    | <i>olmesartan medoxomil</i>      | 34 |
| PEN INJ (3ML)                  |    | <b>O</b>                         |    | <i>40mg tab</i>                  |    |
| NOVOLOG MIX (70/30)            | 29 | <i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>  | 69 | <i>olmesartan medoxomil</i>      | 34 |
| 100UNIT/ML FLEXPEN             |    | <i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>   | 69 | <i>5mg tab</i>                   |    |
| (3ML)                          |    | <i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>   | 69 | <i>olopatadine 0.6%</i>          | 83 |
| NOVOLOG MIX (70/30)            | 29 | <i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>   | 69 | <i>(0.665mg/act) nasal</i>       |    |
| 100UNIT/ML INJ                 |    | <i>octreotide 1mg/ml inj</i>     | 69 | <i>inhaler</i>                   |    |
| NUBEQA 300MG TAB               | 41 | ODEFSEY 200-25-25MG              | 55 | OLUMIANT 1MG TAB                 | 9  |
| NUCALA 100MG INJ               | 15 | TAB                              |    | OLUMIANT 2MG TAB                 | 9  |
| NUCALA 100MG/ML                | 15 | ODOMZO 200MG CAP                 | 40 | OLUMIANT 4MG TAB                 | 9  |
| AUTO-INJECTOR                  |    | <i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i> | 86 | <i>omega-3 acid ethyl esters</i> | 32 |
| NUCALA 100MG/ML                | 15 | <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>  | 87 | <i>(usp) 1gm cap</i>             |    |
| SYRINGE                        |    | OGSIVEO 100MG TAB                | 44 | <i>omeprazole 10mg dr cap</i>    | 96 |
| NUCALA 40MG/0.4ML              | 15 | 7-DAY PACK (14)                  |    | <i>omeprazole 20mg dr cap</i>    | 96 |
| SYRINGE                        |    | OGSIVEO 150MG TAB                | 44 | <i>omeprazole 40mg dr cap</i>    | 96 |
| NUPLAZID 10MG TAB              | 49 | 7-DAY PACK (14)                  |    | OMNITROPE                        | 69 |
| NUPLAZID 34MG CAP              | 49 | OJEMDA 100MG TAB                 | 44 | 10MG/1.5ML                       |    |
| NUTRILIPID                     | 85 | PACK (400MG ONCE                 |    | CARTRIDGE                        |    |
| 20GM/100ML INJ                 |    | WEEKLY) (16)                     |    | OMNITROPE 5.8MG INJ              | 69 |
| <i>nyamyc 100000unit/gm</i>    | 63 | OJEMDA 100MG TAB                 | 44 | OMNITROPE                        | 69 |
| <i>topical powder</i>          |    | PACK (500MG ONCE                 |    | 5MG/1.5ML CARTRIDGE              |    |
| <i>nylia 1/35 tab 28-day</i>   | 72 | WEEKLY) (20)                     |    | <i>ondansetron 0.8mg/ml</i>      | 30 |
| <i>pack</i>                    |    | OJEMDA 100MG TAB                 | 44 | <i>oral soln</i>                 |    |
| <i>nylia 7/7/7 tab 28-day</i>  | 72 | PACK (600MG ONCE                 |    | <i>ondansetron 4mg odt</i>       | 30 |
| <i>pack</i>                    |    | WEEKLY) (24)                     |    | <i>ondansetron 4mg tab</i>       | 30 |
| <i>nystatin 100000 unit/gm</i> | 63 | OJEMDA 25MG/ML                   | 44 | <i>ondansetron 8mg odt</i>       | 30 |
| <i>topical ointment</i>        |    | POWDER FOR ORAL                  |    | <i>ondansetron 8mg tab</i>       | 30 |
| <i>nystatin 100000unit/gm</i>  | 63 | SUSP                             |    | ONUREG 200MG TAB                 | 39 |
| <i>topical powder</i>          |    | OJJAARA 100MG TAB                | 44 | ONUREG 300MG TAB                 | 39 |
| <i>nystatin 100000unit/ml</i>  | 62 | OJJAARA 150MG TAB                | 44 | OPIPZA 10MG ORAL                 | 53 |
| <i>oral susp</i>               |    |                                  |    | FILM                             |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                |    |                                                         |    |                                    |    |
|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----|------------------------------------|----|
| OPIPZA 2MG ORAL FILM                           | 53 | OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41) | 64 | OXYCONTIN 40MG ER TAB              | 12 |
| OPIPZA 5MG ORAL FILM                           | 53 | <i>oxacillin 100mg/ml inj</i>                           | 88 | OXYCONTIN 60MG ER TAB              | 12 |
| OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY                  | 30 | <i>oxacillin 1gm inj</i>                                | 88 | OXYCONTIN 80MG ER TAB              | 12 |
| ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR                 | 83 | <i>oxacillin 2gm inj</i>                                | 88 | OZEMPIC 1.5MG TAB                  | 28 |
| ORENCIA 125MG/ML SYRINGE                       | 83 | <i>oxcarbazepine 150mg tab</i>                          | 20 | OZEMPIC 2MG/3ML                    | 28 |
| ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE                     | 83 | <i>oxcarbazepine 300mg tab</i>                          | 20 | PEN INJ                            |    |
| ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE                   | 83 | <i>oxcarbazepine 600mg tab</i>                          | 20 | OZEMPIC 4MG TAB                    | 28 |
| ORGOVYX 120MG TAB                              | 41 | <i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>                  | 20 | OZEMPIC 4MG/3ML                    | 28 |
| ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES                | 92 | <i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>                  | 75 | PEN INJ                            |    |
| ORKAMBI 125-100MG TAB                          | 92 | <i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>                  | 75 | OZEMPIC 8MG/3ML                    | 28 |
| ORKAMBI 125-200MG TAB                          | 92 | <i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>             | 75 | PEN INJ                            |    |
| ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES                | 92 | <i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>                   | 75 | OZEMPIC 9MG TAB                    | 28 |
| ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES                  | 93 | <i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>                      | 75 | <b>P</b>                           |    |
| <i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>       | 53 | <i>oxycodone 10mg tab</i>                               | 12 | <i>paliperidone 1.5mg er tab</i>   | 50 |
| <i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>         | 89 | <i>oxycodone 15mg tab</i>                               | 12 | <i>paliperidone 3mg er tab</i>     | 50 |
| ORSERDU 345MG TAB                              | 41 | <i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>                       | 12 | <i>paliperidone 6mg er tab</i>     | 50 |
| ORSERDU 86MG TAB                               | 41 | <i>oxycodone 20mg tab</i>                               | 12 | <i>paliperidone 9mg er tab</i>     | 50 |
| <i>oseltamivir 30mg cap</i>                    | 56 | <i>oxycodone 30mg tab</i>                               | 12 | PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL          | 64 |
| <i>oseltamivir 45mg cap</i>                    | 56 | <i>oxycodone 5mg tab</i>                                | 12 | <i>pantoprazole 20mg dr tab</i>    | 96 |
| <i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>            | 56 | <i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>             | 12 | <i>pantoprazole 40mg dr tab</i>    | 96 |
| <i>oseltamivir 75mg cap</i>                    | 56 | <i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>            | 12 | <i>paricalcitol 1mcg cap</i>       | 68 |
| OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55) | 64 | <i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>              | 12 | <i>paricalcitol 2mcg cap</i>       | 68 |
| OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)    | 64 | <i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>            | 12 | <i>paricalcitol 4mcg cap</i>       | 68 |
| OTEZLA 20MG TAB                                | 64 | OXYCONTIN 10MG ER TAB                                   | 12 | <i>paroxetine 10mg tab</i>         | 23 |
| OTEZLA 30MG TAB                                | 64 | OXYCONTIN 15MG ER TAB                                   | 12 | PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP      | 23 |
| OTEZLA XR 75MG TAB                             | 64 | OXYCONTIN 20MG ER TAB                                   | 12 | <i>paroxetine 12.5mg er tab</i>    | 23 |
|                                                |    | OXYCONTIN 30MG ER TAB                                   | 12 | <i>paroxetine 20mg tab</i>         | 23 |
|                                                |    |                                                         |    | <i>paroxetine 25mg er tab</i>      | 23 |
|                                                |    |                                                         |    | <i>paroxetine 30mg tab</i>         | 23 |
|                                                |    |                                                         |    | <i>paroxetine 37.5mg er tab</i>    | 23 |
|                                                |    |                                                         |    | <i>paroxetine 40mg tab</i>         | 24 |
|                                                |    |                                                         |    | PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20) | 57 |
|                                                |    |                                                         |    | PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30) | 57 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                          |    |                         |    |                          |    |
|--------------------------|----|-------------------------|----|--------------------------|----|
| PAXLOVID                 | 57 | pentamidine isethionate | 38 | PHENOBARBITAL            | 21 |
| 300MG/100MG AND          |    | 300mg inj               |    | 97.2MG TAB               |    |
| 150MG/100MG TAB          |    | pentamidine isethionate | 38 | phenytek 200mg er cap    | 21 |
| DOSE PACK (11)           |    | 300mg/6ml inh soln      |    | phenytek 300mg er cap    | 21 |
| pazopanib 200mg tab      | 44 | pentoxifylline 400mg er | 60 | phenytoin 25mg/ml oral   | 21 |
| PEDIARIX SYRINGE         | 79 | tab                     |    | susp                     |    |
| PEDVAXHIB                | 79 | perampanel 0.5mg/ml     | 20 | phenytoin 50mg chew tab  | 21 |
| 7.5MCG/0.5ML INJ         |    | oral susp               |    | phenytoin sodium 100mg   | 21 |
| peg 3350 powder for oral | 80 | perampanel 10mg tab     | 20 | er cap                   |    |
| soln (100gm Moviprep     |    | perampanel 12mg tab     | 20 | PIFELTRO 100MG TAB       | 55 |
| equiv)                   |    | perampanel 2mg tab      | 20 | pilocarpine 1% ophth     | 87 |
| peg 3350/electrolyte     | 80 | perampanel 4mg tab      | 20 | soln                     |    |
| powder for oral soln     |    | perampanel 6mg tab      | 20 | pilocarpine 2% ophth     | 87 |
| peg 3350/kcl/sodium      | 80 | perampanel 8mg tab      | 20 | soln                     |    |
| bicarbonate/sodium       |    | PERINDOPRIL             | 33 | pilocarpine 4% ophth     | 87 |
| chloride powder for oral |    | ERBUMINE 2MG TAB        |    | soln                     |    |
| soln                     |    | perindopril erbumine    | 33 | pilocarpine 5mg tab      | 62 |
| PEGASYS                  | 56 | 4mg tab                 |    | pilocarpine 7.5mg tab    | 62 |
| 180MCG/0.5ML             |    | PERINDOPRIL             | 33 | pimecrolimus 1% topical  | 66 |
| SYRINGE                  |    | ERBUMINE 8MG TAB        |    | cream                    |    |
| PEGASYS 180MCG/ML        | 56 | periogard 0.12%         | 62 | pimozide 1mg tab         | 91 |
| INJ                      |    | mouthwash               |    | pimozide 2mg tab         | 91 |
| PEMAZYRE 13.5MG TAB      | 44 | permethrin 5% topical   | 66 | pimtreea tab 28-day pack | 72 |
| PEMAZYRE 4.5MG TAB       | 44 | cream                   |    | pindolol 10mg tab        | 58 |
| PEMAZYRE 9MG TAB         | 44 | perphenazine 16mg tab   | 52 | pindolol 5mg tab         | 58 |
| PENBRAYA INJ             | 79 | perphenazine 2mg tab    | 52 | pioglitazone 15mg tab    | 27 |
| penicillamine 250mg tab  | 82 | perphenazine 4mg tab    | 52 | pioglitazone 30mg tab    | 27 |
| penicillin g potassium   | 88 | perphenazine 8mg tab    | 52 | pioglitazone 45mg tab    | 27 |
| 1000000unit/ml inj       |    | PHENELZINE 15MG TAB     | 23 | piperacillin/tazobactam  | 88 |
| PENICILLIN G SODIUM      | 88 | PHENOBARBITAL           | 20 | 2000-250mg inj           |    |
| 100000UNIT/ML INJ        |    | 100MG TAB               |    | piperacillin/tazobactam  | 88 |
| penicillin v potassium   | 88 | PHENOBARBITAL 15MG      | 20 | 3000-375mg inj           |    |
| 250mg tab                |    | TAB                     |    | piperacillin/tazobactam  | 88 |
| PENICILLIN V             | 88 | PHENOBARBITAL           | 21 | 36-4.5gm inj             |    |
| POTASSIUM 25MG/ML        |    | 16.2MG TAB              |    | piperacillin/tazobactam  | 88 |
| ORAL SOLN                |    | PHENOBARBITAL 30MG      | 21 | 4000-500mg inj           |    |
| penicillin v potassium   | 88 | TAB                     |    | PIQRAY TAB 200MG         | 44 |
| 500mg tab                |    | PHENOBARBITAL           | 21 | DAILY DOSE PACK (28)     |    |
| PENICILLIN V             | 88 | 32.4MG TAB              |    | PIQRAY TAB 250MG         | 44 |
| POTASSIUM 50MG/ML        |    | PHENOBARBITAL           | 21 | DAILY DOSE PACK (56)     |    |
| ORAL SOLN                |    | 4MG/ML ORAL SOLN        |    | PIQRAY TAB 300MG         | 44 |
| PENMENVY INJ             | 79 | PHENOBARBITAL 60MG      | 21 | DAILY DOSE PACK (56)     |    |
| PENTACEL                 | 79 | TAB                     |    | pirfenidone 267mg cap    | 93 |
| 96-30-68UNIT/ML INJ      |    | PHENOBARBITAL           | 21 | pirfenidone 267mg tab    | 93 |
|                          |    | 64.8MG TAB              |    | pirfenidone 801mg tab    | 93 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                               |    |                                       |    |                                           |    |
|---------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------|----|-------------------------------------------|----|
| <i>piroxicam 10mg cap</i>                                     | 11 | <i>potassium chloride</i>             | 85 | <i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>      | 77 |
| <i>piroxicam 20mg cap</i>                                     | 11 | <i>20meq powder for oral soln</i>     |    | <i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>      | 77 |
| PLEGRIDY                                                      | 91 | POTASSIUM CHLORIDE                    | 85 | <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i> | 86 |
| 125MCG/0.5ML                                                  |    | 20MEQ/100ML INJ                       |    | <i>prednisone 10mg tab</i>                | 77 |
| AUTO-INJECTOR                                                 |    | <i>potassium chloride</i>             | 85 | <i>prednisone 10mg tab (21)</i>           | 77 |
| PLEGRIDY                                                      | 91 | <i>2meq/ml (20ml) inj</i>             |    | <i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>      | 78 |
| 125MCG/0.5ML                                                  |    | <i>potassium chloride</i>             | 85 | <i>prednisone 1mg tab</i>                 | 78 |
| SYRINGE                                                       |    | <i>2meq/ml inj</i>                    |    | PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN               | 78 |
| <i>plenamine 15% inj</i>                                      | 85 | POTASSIUM CHLORIDE                    | 85 | <i>prednisone 2.5mg tab</i>               | 78 |
| PODOFILOX 0.5%                                                | 66 | 40MEQ/100ML INJ                       |    | <i>prednisone 20mg tab</i>                | 78 |
| TOPICAL SOLN                                                  |    | <i>potassium chloride 8meq er cap</i> | 85 | <i>prednisone 50mg tab</i>                | 78 |
| <i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i> | 86 | <i>potassium chloride 8meq er tab</i> | 85 | <i>prednisone 5mg tab</i>                 | 78 |
| <i>pomalidomide 1mg cap</i>                                   | 47 | <i>potassium citrate 10meq er tab</i> | 76 | <i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>       | 78 |
| <i>pomalidomide 2mg cap</i>                                   | 47 | <i>potassium citrate 15meq er tab</i> | 76 | <i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>       | 78 |
| <i>pomalidomide 3mg cap</i>                                   | 47 | <i>potassium citrate 5meq er tab</i>  | 76 | <i>pregabalin 100mg cap</i>               | 21 |
| <i>pomalidomide 4mg cap</i>                                   | 47 | <i>pramipexole 0.125mg tab</i>        | 48 | <i>pregabalin 150mg cap</i>               | 21 |
| <i>portia tab 28-day pack</i>                                 | 72 | <i>pramipexole 0.25mg tab</i>         | 48 | <i>pregabalin 200mg cap</i>               | 21 |
| <i>posaconazole 100mg dr tab</i>                              | 31 | <i>pramipexole 0.5mg tab</i>          | 48 | <i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>       | 21 |
| <i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>                         | 31 | <i>pramipexole 0.75mg tab</i>         | 48 | <i>pregabalin 225mg cap</i>               | 21 |
| <i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>                | 85 | <i>pramipexole 1.5mg tab</i>          | 48 | <i>pregabalin 25mg cap</i>                | 21 |
| <i>potassium chloride 10meq er cap</i>                        | 85 | <i>pramipexole 1mg tab</i>            | 48 | <i>pregabalin 300mg cap</i>               | 21 |
| <i>potassium chloride 10meq er tab</i>                        | 85 | <i>prasugrel 10mg tab</i>             | 76 | <i>pregabalin 50mg cap</i>                | 21 |
| <i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>                  | 85 | <i>prasugrel 5mg tab</i>              | 76 | <i>pregabalin 75mg cap</i>                | 21 |
| POTASSIUM CHLORIDE                                            | 85 | <i>pravastatin sodium 10mg tab</i>    | 32 | PREMARIN                                  | 96 |
| 10MEQ/100ML INJ                                               |    | <i>pravastatin sodium 20mg tab</i>    | 32 | 0.625MG/GM VAGINAL CREAM                  |    |
| POTASSIUM CHLORIDE                                            | 85 | <i>pravastatin sodium 40mg tab</i>    | 32 | PREMPHASE 28-DAY PACK                     | 72 |
| 15MEQ ER TAB                                                  |    | <i>pravastatin sodium 80mg tab</i>    | 32 | PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK             | 72 |
| <i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>                  | 85 | <i>praziquantel 600mg tab</i>         | 13 | PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK            | 72 |
| <i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>                | 85 | <i>prazosin 1mg cap</i>               | 34 | PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK           | 72 |
| <i>potassium chloride 20meq er tab</i>                        | 85 | <i>prazosin 2mg cap</i>               | 34 | PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK             | 72 |
| <i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>                  | 85 | <i>prazosin 5mg cap</i>               | 34 |                                           |    |
|                                                               |    | PREDNISOLONE 1%                       | 86 |                                           |    |
|                                                               |    | OPHTH SOLN                            |    |                                           |    |
|                                                               |    | <i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>  | 77 |                                           |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                 |    |                                |    |                                  |    |
|---------------------------------|----|--------------------------------|----|----------------------------------|----|
| PREVYMIS 120MG                  | 57 | <i>promethazine 50mg tab</i>   | 92 | <i>quetiapine 150mg er tab</i>   | 51 |
| ORAL PELLET                     |    | <i>propafenone 150mg tab</i>   | 60 | <i>quetiapine 200mg er tab</i>   | 51 |
| PREVYMIS 240MG TAB              | 57 | <i>propafenone 225mg er</i>    | 60 | <i>quetiapine 200mg tab</i>      | 51 |
| PREVYMIS 480MG TAB              | 57 | <i>cap</i>                     |    | <i>quetiapine 25mg tab</i>       | 51 |
| PREZCOBIX 150-675MG             | 55 | <i>propafenone 225mg tab</i>   | 60 | <i>quetiapine 300mg er tab</i>   | 51 |
| TAB                             |    | <i>propafenone 300mg tab</i>   | 60 | <i>quetiapine 300mg tab</i>      | 51 |
| PREZCOBIX 150-800MG             | 55 | <i>propafenone 325mg er</i>    | 60 | <i>quetiapine 400mg er tab</i>   | 51 |
| TAB                             |    | <i>cap</i>                     |    | <i>quetiapine 400mg tab</i>      | 51 |
| PREZISTA 100MG/ML               | 55 | <i>propafenone 425mg er</i>    | 60 | <i>quetiapine 50mg er tab</i>    | 51 |
| ORAL SUSP                       |    | <i>cap</i>                     |    | <i>quetiapine 50mg tab</i>       | 52 |
| PREZISTA 150MG TAB              | 55 | <i>propranolol 10mg tab</i>    | 58 | <i>quinapril 10mg tab</i>        | 33 |
| PREZISTA 75MG TAB               | 55 | <i>propranolol 120mg er</i>    | 58 | <i>quinapril 20mg tab</i>        | 33 |
| PRIMAQUINE                      | 39 | <i>cap</i>                     |    | <i>quinapril 40mg tab</i>        | 33 |
| PHOSPHATE 26.3MG                |    | <i>propranolol 160mg er</i>    | 58 | <i>quinapril 5mg tab</i>         | 33 |
| TAB                             |    | <i>cap</i>                     |    | QUINIDINE SULFATE                | 60 |
| <i>primidone 250mg tab</i>      | 21 | <i>propranolol 20mg tab</i>    | 58 | 200MG TAB                        |    |
| <i>primidone 50mg tab</i>       | 21 | <i>propranolol 20mg/5ml</i>    | 58 | QUINIDINE SULFATE                | 60 |
| PRIORIX INJ                     | 79 | <i>oral soln</i>               |    | 300MG TAB                        |    |
| PRIVIGEN 20GM/200ML             | 78 | <i>propranolol 40mg tab</i>    | 58 | <i>quinine sulfate 324mg</i>     | 39 |
| INJ                             |    | <i>propranolol 60mg er cap</i> | 58 | <i>cap</i>                       |    |
| <i>probenecid 500mg tab</i>     | 76 | <i>propranolol 60mg tab</i>    | 58 | QVAR 40MCG                       | 16 |
| <i>prochlorperazine 10mg</i>    | 52 | <i>propranolol 80mg er cap</i> | 58 | REDIHALER                        |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>propranolol 80mg tab</i>    | 58 | QVAR 80MCG                       | 16 |
| <i>prochlorperazine 25mg</i>    | 52 | PROPRANOLOL                    | 58 | REDIHALER                        |    |
| <i>rectal supp</i>              |    | 8MG/ML ORAL SOLN               |    | <b>R</b>                         |    |
| <i>prochlorperazine 5mg tab</i> | 52 | <i>propylthiouracil 50mg</i>   | 94 | RABAVERT 2.5UNIT/ML              | 79 |
| <i>procto-med 2.5% topical</i>  | 13 | <i>tab</i>                     |    | INJ                              |    |
| <i>cream</i>                    |    | PROQUAD INJ                    | 79 | <i>rabeprazole sodium 20mg</i>   | 96 |
| <i>proctosol 2.5% topical</i>   | 13 | PROSOL 20% INJ                 | 85 | <i>dr tab</i>                    |    |
| <i>cream</i>                    |    | <i>protriptyline 10mg tab</i>  | 26 | RADICAVA 105MG/5ML               | 61 |
| <i>proctozone hc 2.5%</i>       | 13 | <i>protriptyline 5mg tab</i>   | 26 | ORAL SUSP                        |    |
| <i>topical cream</i>            |    | <i>prucalopride 1mg tab</i>    | 81 | RALDESY 10MG/ML                  | 24 |
| <i>progesterone 100mg cap</i>   | 89 | <i>prucalopride 2mg tab</i>    | 81 | ORAL SOLN                        |    |
| <i>progesterone 200mg cap</i>   | 89 | PULMOZYME 1MG/ML               | 93 | <i>raloxifene 60mg tab</i>       | 68 |
| PROGRAF 0.2MG                   | 83 | INH SOLN                       |    | <i>ramelteon 8mg tab</i>         | 78 |
| GRANULES FOR ORAL               |    | <i>pyrazinamide 500mg tab</i>  | 39 | <i>ramipril 1.25mg cap</i>       | 33 |
| SUSP                            |    | <i>pyridostigmine bromide</i>  | 53 | <i>ramipril 10mg cap</i>         | 33 |
| PROGRAF 1MG                     | 83 | <i>60mg tab</i>                |    | <i>ramipril 2.5mg cap</i>        | 33 |
| GRANULES FOR ORAL               |    | <i>pyrimethamine 25mg tab</i>  | 39 | <i>ramipril 5mg cap</i>          | 33 |
| SUSP                            |    | <b>Q</b>                       |    | <i>ranolazine 1000mg er tab</i>  | 60 |
| PROLASTIN 1000MG INJ            | 93 | QINLOCK 50MG TAB               | 44 | <i>ranolazine 500mg er tab</i>   | 60 |
| <i>promethazine 1.25mg/ml</i>   | 92 | QUADRACEL INJ                  | 79 | <i>rasagiline 0.5mg tab</i>      | 48 |
| <i>oral soln</i>                |    | QUADRACEL SYRINGE              | 79 | <i>rasagiline 1mg tab</i>        | 48 |
| <i>promethazine 12.5mg tab</i>  | 92 | <i>quetiapine 100mg tab</i>    | 51 | <i>reclipsen tab 28-day pack</i> | 72 |
| <i>promethazine 25mg tab</i>    | 92 |                                |    |                                  |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                              |    |                                              |    |                                            |    |
|------------------------------|----|----------------------------------------------|----|--------------------------------------------|----|
| RECOMBIVAX                   | 79 | REXULTI 2MG TAB                              | 53 | <i>risperidone 0.5mg tab</i>               | 50 |
| 10MCG/ML INJ                 |    | REXULTI 3MG TAB                              | 53 | <i>risperidone 1mg odt</i>                 | 50 |
| RECOMBIVAX                   | 79 | REXULTI 4MG TAB                              | 53 | <i>risperidone 1mg tab</i>                 | 50 |
| 10MCG/ML SYRINGE             |    | REYATAZ 50MG ORAL                            | 55 | <i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>        | 50 |
| RECOMBIVAX                   | 79 | POWDER                                       |    | <i>risperidone 2mg odt</i>                 | 50 |
| 40MCG/ML INJ                 |    | REZDIFFRA 100MG TAB                          | 74 | <i>risperidone 2mg tab</i>                 | 50 |
| RECOMBIVAX                   | 79 | REZDIFFRA 60MG TAB                           | 74 | <i>risperidone 3mg odt</i>                 | 50 |
| 5MCG/0.5ML INJ               |    | REZDIFFRA 80MG TAB                           | 74 | <i>risperidone 3mg tab</i>                 | 50 |
| RECOMBIVAX                   | 79 | REZLIDHIA 150MG CAP                          | 45 | <i>risperidone 4mg odt</i>                 | 50 |
| 5MCG/0.5ML SYRINGE           |    | REZUROCK 200MG TAB                           | 82 | <i>risperidone 4mg tab</i>                 | 50 |
| RELENZA 5MG/BLISTER          | 56 | RHAPSIDO 25MG TAB                            | 82 | <i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i> | 51 |
| POWDER INHALER               |    | RHOPRESSA 0.02%                              | 86 | <i>risperidone microspheres 25mg inj</i>   | 51 |
| <i>repaglinide 0.5mg tab</i> | 27 | OPHTH SOLN                                   |    | <i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i> | 51 |
| <i>repaglinide 1mg tab</i>   | 27 | RIBAVIRIN 200MG CAP                          | 56 | <i>risperidone microspheres 50mg inj</i>   | 51 |
| <i>repaglinide 2mg tab</i>   | 27 | RIBAVIRIN 200MG TAB                          | 56 | <i>ritonavir 100mg tab</i>                 | 55 |
| REPATHA 140MG/ML             | 32 | <i>rifabutin 150mg cap</i>                   | 39 | <i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>        | 18 |
| AUTO-INJECTOR                |    | <i>rifampin 150mg cap</i>                    | 39 | <i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>               | 18 |
| REPATHA 140MG/ML             | 32 | <i>rifampin 300mg cap</i>                    | 39 | <i>rivastigmine 1.5mg cap</i>              | 90 |
| SYRINGE                      |    | <i>rifampin 600mg inj</i>                    | 39 | <i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>      | 90 |
| RETACRIT                     | 77 | <i>rifapentine 150mg tab</i>                 | 39 | <i>rivastigmine 3mg cap</i>                | 90 |
| 10000UNIT/ML INJ             |    | <i>rilpivirine 25mg tab</i>                  | 55 | <i>rivastigmine 4.5mg cap</i>              | 90 |
| RETACRIT                     | 77 | <i>riluzole 50mg tab</i>                     | 61 | <i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>       | 90 |
| 20000UNIT/2ML INJ            |    | RIMANTADINE 100MG                            | 56 | <i>rivastigmine 6mg cap</i>                | 90 |
| RETACRIT                     | 77 | TAB                                          |    | <i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>       | 90 |
| 20000UNIT/ML INJ             |    | RINVOQ 15MG ER TAB                           | 9  | <i>rizatriptan 10mg odt</i>                | 81 |
| RETACRIT 2000UNIT/ML         | 77 | RINVOQ 1MG/ML ORAL                           | 9  | <i>rizatriptan 10mg tab</i>                | 81 |
| INJ                          |    | SOLN                                         |    | <i>rizatriptan 5mg odt</i>                 | 81 |
| RETACRIT 3000UNIT/ML         | 77 | RINVOQ 30MG ER TAB                           | 9  | <i>rizatriptan 5mg tab</i>                 | 81 |
| INJ                          |    | RINVOQ 45MG ER TAB                           | 9  | ROCKLATAN                                  | 86 |
| RETACRIT                     | 77 | <i>risedronate sodium 150mg tab</i>          | 68 | 0.02-0.005% OPHTH                          |    |
| 40000UNIT/ML INJ             |    | <i>risedronate sodium 30mg tab</i>           | 68 | SOLN                                       |    |
| RETACRIT 4000UNIT/ML         | 77 | <i>risedronate sodium 35mg tab</i>           | 68 | <i>roflumilast 0.5mg tab</i>               | 93 |
| INJ                          |    | <i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i> | 68 | <i>roflumilast 250mcg tab</i>              | 93 |
| RETEVMO 120MG TAB            | 45 | <i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>  | 68 | ROMVIMZA 14MG CAP                          | 45 |
| RETEVMO 160MG TAB            | 45 | <i>risedronate sodium 5mg tab</i>            | 68 | ROMVIMZA 20MG CAP                          | 45 |
| RETEVMO 40MG TAB             | 45 | RISPERIDONE 0.25MG                           | 50 | ROMVIMZA 30MG CAP                          | 45 |
| RETEVMO 80MG TAB             | 45 | ODT                                          |    |                                            |    |
| REVCovi 2.4MG/1.5ML          | 68 | <i>risperidone 0.25mg tab</i>                | 50 |                                            |    |
| INJ                          |    | <i>risperidone 0.5mg odt</i>                 | 50 |                                            |    |
| REVUFORJ 110MG TAB           | 47 |                                              |    |                                            |    |
| REVUFORJ 160MG TAB           | 47 |                                              |    |                                            |    |
| REVUFORJ 25MG TAB            | 47 |                                              |    |                                            |    |
| REXULTI 0.25MG TAB           | 53 |                                              |    |                                            |    |
| REXULTI 0.5MG TAB            | 53 |                                              |    |                                            |    |
| REXULTI 1MG TAB              | 53 |                                              |    |                                            |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                          |    |                                               |    |                                             |    |
|------------------------------------------|----|-----------------------------------------------|----|---------------------------------------------|----|
| <i>ropinirole 0.25mg tab</i>             | 48 | <i>salmon calcitonin</i>                      | 68 | <i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i> | 66 |
| <i>ropinirole 0.5mg tab</i>              | 48 | <i>200unit/act nasal spray</i>                |    | <i>SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP</i>           | 86 |
| <i>ropinirole 1mg tab</i>                | 48 | SANTYL 250UNIT/GM                             | 66 | <i>SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE</i>          | 10 |
| <i>ropinirole 2mg tab</i>                | 48 | TOPICAL OINTMENT                              |    | <i>SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR</i>    | 10 |
| <i>ropinirole 3mg tab</i>                | 48 | <i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i> | 69 | <i>SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE</i>          | 10 |
| <i>ropinirole 4mg tab</i>                | 48 | <i>sapropterin 100mg tab</i>                  | 69 | <i>SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR</i>    | 10 |
| <i>ropinirole 5mg tab</i>                | 48 | <i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i> | 69 | <i>simvastatin 10mg tab</i>                 | 33 |
| <i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>     | 32 | SCEMBLIX 100MG TAB                            | 45 | <i>simvastatin 20mg tab</i>                 | 33 |
| <i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>     | 32 | SCEMBLIX 20MG TAB                             | 45 | <i>simvastatin 40mg tab</i>                 | 33 |
| <i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>     | 32 | SCEMBLIX 40MG TAB                             | 45 | <i>simvastatin 5mg tab</i>                  | 33 |
| <i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>      | 32 | <i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>             | 30 | <i>simvastatin 80mg tab</i>                 | 33 |
| ROTARIX                                  | 79 | SECUADO 3.8MG/24HR                            | 52 | <i>sirolimus 0.5mg tab</i>                  | 83 |
| 667000UNIT/ML ORAL SUSP                  |    | PATCH                                         |    | <i>sirolimus 1mg tab</i>                    | 83 |
| ROTATEQ ORAL SUSP                        | 79 | SECUADO 5.7MG/24HR                            | 52 | <i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>           | 83 |
| <i>roweepra 500mg tab</i>                | 21 | PATCH                                         |    | <i>sirolimus 2mg tab</i>                    | 83 |
| ROZLYTREK 100MG CAP                      | 45 | <i>selegiline 5mg cap</i>                     | 48 | SIRTURO 100MG TAB                           | 39 |
| ROZLYTREK 200MG CAP                      | 45 | <i>selegiline 5mg tab</i>                     | 48 | SIRTURO 20MG TAB                            | 39 |
| ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET               | 45 | SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO                 | 66 | SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR              | 64 |
| RUBRACA 200MG TAB                        | 45 | SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN                   | 55 | SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE                    | 64 |
| RUBRACA 250MG TAB                        | 45 | <i>sertraline 100mg tab</i>                   | 24 | SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE               | 75 |
| RUBRACA 300MG TAB                        | 45 | <i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>           | 24 | SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE               | 75 |
| <i>rufinamide 200mg tab</i>              | 21 | <i>sertraline 25mg tab</i>                    | 24 | SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE                 | 64 |
| <i>rufinamide 400mg tab</i>              | 21 | <i>sertraline 50mg tab</i>                    | 24 | <i>sodium chloride 0.45% inj</i>            | 85 |
| <i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>      | 21 | <i>setlakin tab 91-day pack</i>               | 72 | <i>sodium chloride 0.9% inj</i>             | 85 |
| RUKOBIA 600MG ER TAB                     | 55 | <i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>        | 89 | <i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i> | 85 |
| RYDAPT 25MG CAP                          | 45 | SHINGRIX                                      | 80 | <i>sodium chloride 3% inj</i>               | 85 |
| <b>S</b>                                 |    | 50MCG/0.5ML INJ                               |    | <i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>          | 93 |
| <i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>  | 60 | SHINGRIX                                      | 80 | <i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>    |    |
| <i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>  | 60 | 50MCG/0.5ML SYRINGE                           |    |                                             |    |
| <i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i> | 60 | SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ                         | 69 |                                             |    |
|                                          |    | SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ                         | 69 |                                             |    |
|                                          |    | SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ                         | 69 |                                             |    |
|                                          |    | <i>sildenafil 20mg tab</i>                    | 92 |                                             |    |
|                                          |    | <i>silodosin 4mg cap</i>                      | 75 |                                             |    |
|                                          |    | <i>silodosin 8mg cap</i>                      | 75 |                                             |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                   |    |                                 |    |                                 |    |
|-----------------------------------|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>sodium phenylbutyrate</i>      | 69 | SPRITAM 500MG TAB               | 21 | <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 93 |
| <i>3gm/tsp oral powder</i>        |    | FOR ORAL SUSP                   |    | <i>oprim 400-80mg tab</i>       |    |
| <i>sodium polystyrene</i>         | 83 | <i>sps 15gm/60ml oral susp</i>  | 83 | <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 93 |
| <i>sulfonate 15000mg</i>          |    | <i>ssd 1% topical cream</i>     | 66 | <i>oprim 800-160mg tab</i>      |    |
| <i>powder for oral susp</i>       |    | STARJEMZA                       | 64 | <i>sulfasalazine 500mg dr</i>   | 75 |
| <i>sodium polystyrene</i>         | 83 | 45MG/0.5ML INJ                  |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>sulfonate 250mg/ml oral</i>    |    | STARJEMZA                       | 64 | <i>sulfasalazine 500mg tab</i>  | 75 |
| <i>susp</i>                       |    | 45MG/0.5ML SYRINGE              |    | <i>sulindac 150mg tab</i>       | 11 |
| <i>sodium sulfate/potassium</i>   | 80 | STARJEMZA 90MG/ML               | 64 | <i>sulindac 200mg tab</i>       | 11 |
| <i>sulfate/magnesium sulfate</i>  |    | SYRINGE                         |    | <i>sumatriptan 100mg tab</i>    | 81 |
| <i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>     |    | STEQEYMA                        | 64 | <i>sumatriptan 20mg/act</i>     | 81 |
| <i>oral soln prep kit</i>         |    | 45MG/0.5ML SYRINGE              |    | <i>nasal spray</i>              |    |
| <i>sodium sulfate/potassium</i>   | 80 | STEQEYMA 90MG/ML                | 64 | <i>sumatriptan 25mg tab</i>     | 81 |
| <i>sulfate/magnesium sulfate</i>  |    | SYRINGE                         |    | <i>sumatriptan 50mg tab</i>     | 81 |
| <i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>     |    | STIOLTO                         | 17 | <i>sumatriptan 5mg/act</i>      | 81 |
| <i>oral soln prep kit (480ml)</i> |    | 2.5-2.5MCG/ACT                  |    | <i>nasal spray</i>              |    |
| SOFOBUVIR/VELPATAS                | 56 | INHALER                         |    | <i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>    | 81 |
| VIR 400-100MG TAB                 |    | STIVARGA 40MG TAB               | 45 | <i>auto-injector</i>            |    |
| <i>solifenacin succinate</i>      | 75 | STREPTOMYCIN 1GM                | 9  | <i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>    | 81 |
| <i>10mg tab</i>                   |    | INJ                             |    | <i>inj</i>                      |    |
| <i>solifenacin succinate 5mg</i>  | 75 | STRIBILD                        | 55 | <i>sunitinib 12.5mg cap</i>     | 45 |
| <i>tab</i>                        |    | 150-150-200-300MG               |    | <i>sunitinib 25mg cap</i>       | 45 |
| SOLTAMOX 10MG/5ML                 | 41 | TAB                             |    | <i>sunitinib 37.5mg cap</i>     | 45 |
| ORAL SOLN                         |    | STRIVERDI 2.5MCG/ACT            | 17 | <i>sunitinib 50mg cap</i>       | 45 |
| SOMAVERT 10MG INJ                 | 69 | INHALER                         |    | SUNLENCA 300MG TAB              | 55 |
| SOMAVERT 15MG INJ                 | 69 | SUBVENITE 10MG/ML               | 21 | SUNLENCA 300MG TAB              | 55 |
| SOMAVERT 20MG INJ                 | 69 | ORAL SUSP                       |    | THERAPY PACK (4)                |    |
| SOMAVERT 25MG INJ                 | 70 | <i>sucralfate 1000mg tab</i>    | 95 | SUNLENCA 300MG TAB              | 55 |
| SOMAVERT 30MG INJ                 | 70 | <i>sucralfate 100mg/ml oral</i> | 95 | THERAPY PACK (5)                |    |
| <i>sorafenib 200mg tab</i>        | 45 | <i>susp</i>                     |    | SUNOSI 150MG TAB                | 93 |
| <i>sotalol 120mg tab</i>          | 58 | SUFLAVE ORAL SOLN               | 80 | SUNOSI 75MG TAB                 | 93 |
| <i>sotalol 160mg tab</i>          | 58 | PACK                            |    | SUTAB 225-188-1479MG            | 80 |
| <i>sotalol 240mg tab</i>          | 58 | SULFACETAMIDE                   | 86 | TAB                             |    |
| <i>sotalol 80mg tab</i>           | 58 | SODIUM 10% OPHTH                |    | <i>syeda tab 28-day pack</i>    | 72 |
| <i>sotalol af 120mg tab</i>       | 58 | SOLN                            |    | SYMDEKO TAB 4-WEEK              | 93 |
| <i>sotalol af 160mg tab</i>       | 58 | <i>sulfacetamide sodium</i>     | 63 | PACK (56)                       |    |
| <i>sotalol af 80mg tab</i>        | 58 | <i>10% topical lotion</i>       |    | SYMDEKO TAB                     | 93 |
| SPIRIVA RESPIMAT                  | 15 | SULFACETAMIDE/PRED              | 87 | 50-75MG/75MG PACK               |    |
| 1.25MCG/ACT INHALER               |    | NISOLONE 10-0.25%               |    | (56)                            |    |
| <i>spironolactone 100mg tab</i>   | 67 | OPHTH SOLN                      |    | SYMPAZAN 10MG ORAL              | 18 |
| <i>spironolactone 25mg tab</i>    | 67 | <i>sulfadiazine 500mg tab</i>   | 93 | FILM                            |    |
| <i>spironolactone 50mg tab</i>    | 67 | <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 93 | SYMPAZAN 20MG ORAL              | 19 |
| <i>sprintec tab 28-day pack</i>   | 72 | <i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>  |    | FILM                            |    |
| SPRITAM 250MG TAB                 | 21 | <i>susp</i>                     |    | SYMPAZAN 5MG ORAL               | 19 |
| FOR ORAL SUSP                     |    |                                 |    | FILM                            |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

| Índice                  |    |                                                |    |                                                          |    |
|-------------------------|----|------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|----|
| SYMTUZA                 | 55 | TABRECTA 150MG TAB                             | 45 | TEPMETKO 225MG TAB                                       | 45 |
| 150-800-200-10MG TAB    |    | TABRECTA 200MG TAB                             | 45 | <i>terazosin 10mg cap</i>                                | 34 |
| SYNJARDY                | 26 | <i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>       | 66 | <i>terazosin 1mg cap</i>                                 | 34 |
| 12.5-1000MG TAB         |    | <i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>        | 66 | <i>terazosin 2mg cap</i>                                 | 34 |
| SYNJARDY 12.5-500MG TAB | 26 | <i>tacrolimus 0.5mg cap</i>                    | 83 | <i>terazosin 5mg cap</i>                                 | 35 |
| SYNJARDY 5-1000MG TAB   | 26 | <i>tacrolimus 1mg cap</i>                      | 83 | <i>terbinafine 250mg tab</i>                             | 31 |
| SYNJARDY 5-500MG TAB    | 26 | <i>tacrolimus 5mg cap</i>                      | 83 | <i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>                    | 96 |
| SYNJARDY XR             | 26 | <i>tadalafil 2.5mg tab</i>                     | 75 | <i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>                    | 96 |
| 10-1000MG TAB           |    | <i>tadalafil 20mg tab</i>                      | 92 | <i>terconazole 80mg vaginal insert</i>                   | 96 |
| SYNJARDY XR             | 26 | <i>tadalafil 5mg tab</i>                       | 75 | <i>teriflunomide 14mg tab</i>                            | 91 |
| 12.5-1000MG TAB         |    | TAFINLAR 10MG TAB                              | 45 | <i>teriflunomide 7mg tab</i>                             | 91 |
| SYNJARDY XR             | 26 | FOR ORAL SUSP                                  |    | TERIPARATIDE                                             | 68 |
| 25-1000MG TAB           |    | TAFINLAR 50MG CAP                              | 45 | 620MCG/2.48ML PEN                                        |    |
| SYNJARDY XR             | 26 | TAFINLAR 75MG CAP                              | 45 | INJ                                                      |    |
| 5-1000MG TAB            |    | TAGRISSO 40MG TAB                              | 40 | <i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>     | 13 |
| SYNTHROID 100MCG TAB    | 95 | TAGRISSO 80MG TAB                              | 40 | <i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>         | 13 |
| SYNTHROID 112MCG TAB    | 95 | TALZENNA 0.1MG CAP                             | 45 | <i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>         | 13 |
| SYNTHROID 125MCG TAB    | 95 | TALZENNA 0.25MG CAP                            | 45 | <i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i> | 13 |
| SYNTHROID 137MCG TAB    | 95 | TALZENNA 0.35MG CAP                            | 45 | <i>testosterone 30mg/act topical soln</i>                | 13 |
| SYNTHROID 150MCG TAB    | 95 | TALZENNA 0.5MG CAP                             | 45 | <i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>               | 13 |
| SYNTHROID 175MCG TAB    | 95 | TALZENNA 0.75MG CAP                            | 45 | <i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>         | 13 |
| SYNTHROID 200MCG TAB    | 95 | <i>tamoxifen 10mg tab</i>                      | 41 | <i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>               | 13 |
| SYNTHROID 25MCG TAB     | 95 | <i>tamoxifen 20mg tab</i>                      | 41 | TESTOSTERONE                                             | 13 |
| SYNTHROID 300MCG TAB    | 95 | <i>tamsulosin 0.4mg cap</i>                    | 75 | ENANTHATE 200MG/ML                                       |    |
| SYNTHROID 50MCG TAB     | 95 | <i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>          | 72 | INJ                                                      |    |
| SYNTHROID 75MCG TAB     | 95 | <i>tazarotene 0.1% topical cream</i>           | 64 | <i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>                          | 90 |
| SYNTHROID 88MCG TAB     | 95 | <i>tazicef 1gm inj</i>                         | 62 | <i>tetrabenazine 25mg tab</i>                            | 90 |
|                         |    | <i>tazicef 2gm inj</i>                         | 62 | <i>tetracycline 250mg cap</i>                            | 94 |
|                         |    | TAZICEF 6GM INJ                                | 62 | <i>tetracycline 500mg cap</i>                            | 94 |
|                         |    | <i>telmisartan 20mg tab</i>                    | 34 | THALOMID 100MG CAP                                       | 82 |
|                         |    | <i>telmisartan 40mg tab</i>                    | 34 | THALOMID 50MG CAP                                        | 82 |
|                         |    | <i>telmisartan 80mg tab</i>                    | 34 |                                                          |    |
|                         |    | <i>temazepam 15mg cap</i>                      | 78 |                                                          |    |
|                         |    | <i>temazepam 30mg cap</i>                      | 78 |                                                          |    |
|                         |    | TENIVAC 4-10UNIT/ML                            | 80 |                                                          |    |
|                         |    | INJ                                            |    |                                                          |    |
|                         |    | TENIVAC 4-10UNIT/ML                            | 80 |                                                          |    |
|                         |    | SYRINGE                                        |    |                                                          |    |
| <b>T</b>                |    | <i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i> | 55 |                                                          |    |
| TABLOID 40MG TAB        | 39 |                                                |    |                                                          |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                               |    |                                     |    |                                       |    |
|-------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------------------------------|----|
| THEOPHYLLINE 100MG ER TAB     | 93 | timolol 0.25% ophth gel             | 85 | tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)   | 69 |
| THEOPHYLLINE 200MG ER TAB     | 93 | timolol 0.25% ophth soln            | 85 | tolvaptan 30mg tab (samsca equiv)     | 69 |
| theophylline 300mg er tab     | 93 | timolol 0.5% ophth gel              | 85 | tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)     | 69 |
| theophylline 400mg er tab     | 93 | timolol 0.5% ophth soln             | 85 | tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)     | 69 |
| theophylline 450mg er tab     | 93 | timolol 10mg tab                    | 58 | topiramate 100mg tab                  | 21 |
| theophylline 600mg er tab     | 93 | TIMOLOL 5MG TAB                     | 58 | topiramate 15mg cap                   | 21 |
| thioridazine 100mg tab        | 52 | tinidazole 250mg tab                | 38 | topiramate 200mg tab                  | 21 |
| thioridazine 10mg tab         | 52 | tinidazole 500mg tab                | 38 | topiramate 25mg cap                   | 21 |
| thioridazine 25mg tab         | 52 | TIVICAY 50MG TAB                    | 55 | topiramate 25mg tab                   | 21 |
| thioridazine 50mg tab         | 52 | TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP       | 55 | topiramate 25mg/ml oral soln          | 21 |
| thiothixene 10mg cap          | 49 | tizanidine 2mg tab                  | 53 | topiramate 50mg tab                   | 21 |
| thiothixene 1mg cap           | 49 | tizanidine 4mg tab                  | 53 | toremifene 60mg tab                   | 41 |
| thiothixene 2mg cap           | 49 | tobramycin 0.3% ophth soln          | 86 | torsemide 100mg tab                   | 67 |
| thiothixene 5mg cap           | 49 | TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ              | 9  | torsemide 10mg tab                    | 67 |
| tiadylt 120mg er (24hr) cap   | 59 | tobramycin 300mg/5ml inh soln       | 9  | torsemide 20mg tab                    | 67 |
| tiadylt 180mg er (24hr) cap   | 59 | tobramycin 80mg/2ml inj             | 9  | torsemide 5mg tab                     | 67 |
| tiadylt 240mg er (24hr) cap   | 59 | tofacitinib 10mg tab                | 9  | TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)     | 29 |
| tiadylt 300mg er (24hr) cap   | 59 | tofacitinib 11mg er tab             | 10 | TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)   | 29 |
| tiadylt 360mg er (24hr) cap   | 59 | tofacitinib 1mg/ml oral soln        | 10 | TPN ELECTROLYTES INJ                  | 85 |
| tiadylt 420mg er (24hr) cap   | 59 | tofacitinib 22mg er tab             | 10 | TRADJENTA 5MG TAB                     | 27 |
| TIAGABINE 12MG TAB            | 22 | tofacitinib 5mg tab                 | 10 | tramadol 100mg er tab                 | 12 |
| TIAGABINE 16MG TAB            | 22 | tolterodine tartrate 1mg tab        | 75 | tramadol 200mg er tab                 | 12 |
| tiagabine 2mg tab             | 22 | tolterodine tartrate 2mg er cap     | 75 | tramadol 300mg er tab                 | 12 |
| tiagabine 4mg tab             | 22 | tolterodine tartrate 2mg tab        | 75 | tramadol 50mg tab                     | 12 |
| TIBSOVO 250MG TAB             | 45 | tolterodine tartrate 4mg er cap     | 75 | tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab | 12 |
| ticagrelor 60mg tab           | 76 | tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv) | 69 | trandolapril 1mg tab                  | 33 |
| ticagrelor 90mg tab           | 76 | tolvaptan 15mg tab (samsca equiv)   | 69 | trandolapril 2mg tab                  | 34 |
| TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE | 80 | tolvaptan 15mg tab                  | 69 | trandolapril 4mg tab                  | 34 |
| TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE  | 80 | therapy pack (56)                   | 69 | tranexamic acid 650mg tab             | 77 |
| tigecycline 50mg inj          | 38 | tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)   | 69 | tranylcypromine 10mg tab              | 23 |
|                               |    | tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)   | 69 | TRAVASOL 10% INJ                      | 85 |
|                               |    |                                     |    | travoprost 0.004% ophth soln          | 87 |
|                               |    |                                     |    | trazodone 100mg tab                   | 24 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                 |    |                                 |    |                                   |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|-----------------------------------|----|
| <i>trazodone 150mg tab</i>      | 24 | <i>triamcinolone acetonide</i>  | 66 | TRIKAFTA                          | 93 |
| <i>trazodone 50mg tab</i>       | 24 | <i>0.025% topical ointment</i>  |    | 80-40-60MG/59.5MG                 |    |
| TRELEGY ELLIPTA                 | 17 | <i>triamcinolone acetonide</i>  | 62 | ORAL GRANULES PACK                |    |
| 100-62.5-25MCG                  |    | <i>0.1% oral paste</i>          |    | (56)                              |    |
| POWDER INHALER                  |    | <i>triamcinolone acetonide</i>  | 66 | <i>tri-lo- estarylla tab</i>      | 72 |
| TRELEGY ELLIPTA                 | 17 | <i>0.1% topical cream</i>       |    | <i>28-day pack</i>                |    |
| 200-62.5-25MCG                  |    | <i>triamcinolone acetonide</i>  | 66 | <i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i> | 72 |
| POWDER INHALER                  |    | <i>0.1% topical lotion</i>      |    | <i>pack</i>                       |    |
| TRELSTAR 11.25MG INJ            | 41 | <i>triamcinolone acetonide</i>  | 66 | <i>trimethoprim 100mg tab</i>     | 38 |
| TRELSTAR 22.5MG INJ             | 41 | <i>0.1% topical ointment</i>    |    | <i>tri-mili tab 28-day pack</i>   | 72 |
| TRELSTAR 3.75MG INJ             | 41 | <i>triamcinolone acetonide</i>  | 66 | <i>trimipramine 100mg cap</i>     | 26 |
| TREMFYA 100MG/ML                | 64 | <i>0.5% topical cream</i>       |    | <i>trimipramine 25mg cap</i>      | 26 |
| AUTO-INJECTOR                   |    | <i>triamcinolone acetonide</i>  | 66 | <i>trimipramine 50mg cap</i>      | 26 |
| TREMFYA 100MG/ML                | 64 | <i>0.5% topical ointment</i>    |    | TRINTELLIX 10MG TAB               | 24 |
| SYRINGE                         |    | <i>trientine 250mg cap</i>      | 82 | TRINTELLIX 20MG TAB               | 24 |
| TREMFYA 200MG/2ML               | 75 | <i>tri-estarylla tab 28-day</i> | 72 | TRINTELLIX 5MG TAB                | 24 |
| AUTO-INJECTOR                   |    | <i>pack</i>                     |    | <i>tri-sprintec tab 28-day</i>    | 72 |
| TREMFYA 200MG/2ML               | 75 | <i>trifluoperazine 10mg tab</i> | 52 | <i>pack</i>                       |    |
| AUTO-INJECTOR                   |    | <i>trifluoperazine 1mg tab</i>  | 52 | TRIUMEQ                           | 55 |
| INDUCTION PACK FOR              |    | <i>trifluoperazine 2mg tab</i>  | 52 | 600-50-300MG TAB                  |    |
| CROHNS (2)                      |    | <i>trifluoperazine 5mg tab</i>  | 52 | TRIUMEQ 60-5-30MG                 | 55 |
| TREMFYA 200MG/2ML               | 75 | TRIFLURIDINE 1%                 | 86 | TAB FOR ORAL SUSP                 |    |
| SYRINGE                         |    | OPHTH SOLN                      |    | <i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>  | 72 |
| TRESIBA 100UNIT/ML              | 29 | <i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>  | 47 | <i>pack</i>                       |    |
| INJ                             |    | <i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>  | 47 | <i>tri-vylibra tab 28-day</i>     | 72 |
| TRESIBA 100UNIT/ML              | 29 | TRIJARDY XR                     | 26 | <i>pack</i>                       |    |
| PEN INJ (3ML)                   |    | 10-5-1000MG TAB                 |    | <i>tropium chloride 20mg</i>      | 75 |
| TRESIBA 200UNIT/ML              | 29 | TRIJARDY XR                     | 26 | <i>tab</i>                        |    |
| PEN INJ (3ML)                   |    | 12.5-2.5-1000MG TAB             |    | TRULANCE 3MG TAB                  | 81 |
| <i>tretinoin 0.01% topical</i>  | 63 | TRIJARDY XR                     | 26 | TRULICITY                         | 28 |
| <i>gel</i>                      |    | 25-5-1000MG TAB                 |    | 0.75MG/0.5ML                      |    |
| <i>tretinoin 0.025% topical</i> | 63 | TRIJARDY XR                     | 27 | AUTO-INJECTOR                     |    |
| <i>cream</i>                    |    | 5-2.5-1000MG TAB                |    | TRULICITY                         | 28 |
| <i>tretinoin 0.025% topical</i> | 63 | TRIKAFTA                        | 93 | 1.5MG/0.5ML                       |    |
| <i>gel</i>                      |    | 100-50-75MG/150MG               |    | AUTO-INJECTOR                     |    |
| <i>tretinoin 0.05% topical</i>  | 63 | TAB PACK (84)                   |    | TRULICITY 3MG/0.5ML               | 28 |
| <i>cream</i>                    |    | TRIKAFTA                        | 93 | AUTO-INJECTOR                     |    |
| <i>tretinoin 0.1% topical</i>   | 63 | 100-50-75MG/75MG                |    | TRULICITY                         | 28 |
| <i>cream</i>                    |    | ORAL GRANULES PACK              |    | 4.5MG/0.5ML                       |    |
| <i>tretinoin 10mg cap</i>       | 47 | (56)                            |    | AUTO-INJECTOR                     |    |
| TRIAMCINOLONE                   | 66 | TRIKAFTA                        | 93 | TRUMENBA SYRINGE                  | 80 |
| ACETONIDE 0.025%                |    | 50-37.5-25MG/75MG               |    | TRUQAP 160MG TAB                  | 45 |
| LOTION                          |    | TAB PACK (84)                   |    | THERAPY PACK                      |    |
| <i>triamcinolone acetonide</i>  | 66 |                                 |    | TRUQAP 200MG TAB                  | 45 |
| <i>0.025% topical cream</i>     |    |                                 |    | TUKYSA 150MG TAB                  | 47 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                 |    |                                 |    |                                 |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|
| TUKYSA 50MG TAB                 | 47 | VALTOCO 5MG                     | 19 | VENCLEXTA 100MG                 | 47 |
| TURALIO 125MG CAP               | 45 | (5MG/0.1ML) NASAL               |    | TAB                             |    |
| <i>turqoz tab 28-day pack</i>   | 72 | SPRAY DOSE PACK                 |    | VENCLEXTA 10MG TAB              | 47 |
| TWINRIX SYRINGE                 | 80 | <i>valtya 1/35 tab 28-day</i>   | 72 | VENCLEXTA 50MG TAB              | 47 |
| TYENNE 162MG/0.9ML              | 83 | <i>pack</i>                     |    | VENCLEXTA TAB                   | 47 |
| AUTO-INJECTOR                   |    | VALTYA 1/50 TAB 28-DA           | 72 | STARTER PACK (42)               |    |
| TYENNE 162MG/0.9ML              | 83 | PACK                            |    | <i>venlafaxine 100mg tab</i>    | 25 |
| SYRINGE                         |    | <i>vancomycin 100mg/ml inj</i>  | 38 | <i>venlafaxine 150mg er cap</i> | 25 |
| TYMLOS                          | 68 | <i>vancomycin 125mg cap</i>     | 38 | <i>venlafaxine 25mg tab</i>     | 25 |
| 3120MCG/1.56ML PEN              |    | <i>vancomycin 1gm inj</i>       | 38 | <i>venlafaxine 37.5mg er</i>    | 25 |
| INJ                             |    | <i>vancomycin 250mg cap</i>     | 38 | <i>cap</i>                      |    |
| TYPHIM VI                       | 80 | <i>vancomycin 500mg inj</i>     | 38 | <i>venlafaxine 37.5mg tab</i>   | 25 |
| 25MCG/0.5ML SYRINGE             |    | <i>vancomycin 750mg inj</i>     | 38 | <i>venlafaxine 50mg tab</i>     | 25 |
| <hr/>                           |    |                                 |    |                                 |    |
| U                               |    | VANFLYTA 17.7MG TAB             | 45 | <i>venlafaxine 75mg er cap</i>  | 25 |
| UBRELVY 100MG TAB               | 81 | VANFLYTA 26.5MG TAB             | 45 | <i>venlafaxine 75mg tab</i>     | 25 |
| UBRELVY 50MG TAB                | 81 | VAQTA 25UNIT/0.5ML              | 80 | VENTOLIN 108MCG HFA             | 17 |
| <i>ursodiol 250mg tab</i>       | 74 | INJ                             |    | INHALER                         |    |
| <i>ursodiol 300mg cap</i>       | 74 | VAQTA 25UNIT/0.5ML              | 80 | <i>verapamil 120mg er cap</i>   | 59 |
| <i>ursodiol 500mg tab</i>       | 74 | SYRINGE                         |    | <i>verapamil 120mg er tab</i>   | 59 |
| <hr/>                           |    |                                 |    |                                 |    |
| V                               |    | VAQTA 50UNIT/ML INJ             | 80 | <i>verapamil 120mg tab</i>      | 59 |
| <i>valacyclovir 1000mg tab</i>  | 56 | VAQTA 50UNIT/ML                 | 80 | <i>verapamil 180mg er cap</i>   | 59 |
| <i>valacyclovir 500mg tab</i>   | 56 | SYRINGE                         |    | <i>verapamil 180mg er tab</i>   | 59 |
| VALCHLOR 0.016%                 | 64 | <i>varenicline 0.5mg tab</i>    | 91 | <i>verapamil 240mg er cap</i>   | 59 |
| TOPICAL GEL                     |    | <i>varenicline 0.5mg/1mg</i>    | 91 | <i>verapamil 240mg er tab</i>   | 59 |
| <i>valganciclovir 450mg tab</i> | 57 | <i>first month pack (53)</i>    |    | <i>verapamil 40mg tab</i>       | 59 |
| <i>valganciclovir 50mg/ml</i>   | 57 | <i>varenicline 1mg tab</i>      | 91 | <i>verapamil 80mg tab</i>       | 59 |
| <i>oral soln</i>                |    | <i>varenicline 1mg tab pack</i> | 91 | VERQUVO 10MG TAB                | 60 |
| <i>valproic acid 250mg cap</i>  | 22 | (56)                            |    | VERQUVO 2.5MG TAB               | 61 |
| <i>valproic acid 50mg/ml</i>    | 22 | VARIVAX                         | 80 | VERQUVO 5MG TAB                 | 61 |
| <i>oral soln</i>                |    | 1350PFU/0.5ML INJ               |    | VERSACLOZ 50MG/ML               | 52 |
| <i>valsartan 160mg tab</i>      | 34 | VAXCHORA ORAL SUSP              | 80 | ORAL SUSP                       |    |
| <i>valsartan 320mg tab</i>      | 34 | VELIVET TAB 28-DAY              | 72 | VERZENIO 100MG TAB              | 46 |
| <i>valsartan 40mg tab</i>       | 34 | PACK                            |    | VERZENIO 150MG TAB              | 46 |
| <i>valsartan 80mg tab</i>       | 34 | VELTASSA 16.8GM                 | 83 | VERZENIO 200MG TAB              | 46 |
| VALTOCO 10MG                    | 19 | POWDER FOR ORAL                 |    | VERZENIO 50MG TAB               | 46 |
| (10MG/0.1ML) NASAL              |    | SUSP                            |    | <i>vestura tab 3-0.02mg</i>     | 72 |
| SPRAY DOSE PACK                 |    | VELTASSA 1GM                    | 83 | <i>28-day pack</i>              |    |
| VALTOCO 15MG                    | 19 | POWDER FOR ORAL                 |    | <i>vienna tab 28-day pack</i>   | 73 |
| (7.5MG/0.1ML) NASAL             |    | SUSP                            |    | <i>vigabatrin 500mg powder</i>  | 22 |
| SPRAY DOSE PACK                 |    | VELTASSA 25.2GM                 | 83 | <i>for oral soln</i>            |    |
| VALTOCO 20MG                    | 19 | POWDER FOR ORAL                 |    | <i>vigabatrin 500mg tab</i>     | 22 |
| (10MG/0.1ML) NASAL              |    | SUSP                            |    | VIGAFYDE 100MG/ML               | 22 |
| SPRAY DOSE PACK                 |    | VELTASSA 8.4GM                  | 83 | ORAL SOLN                       |    |
|                                 |    | POWDER FOR ORAL                 |    | <i>vilazodone 10mg tab</i>      | 24 |
|                                 |    | SUSP                            |    | <i>vilazodone 20mg tab</i>      | 24 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

|                                |    |                                |    |                      |    |
|--------------------------------|----|--------------------------------|----|----------------------|----|
| <i>vilazodone 40mg tab</i>     | 24 | <i>warfarin sodium 3mg tab</i> | 18 | XCOPRI 50MG TAB      | 22 |
| VIMKUNYA                       | 80 | <i>warfarin sodium 4mg tab</i> | 18 | XCOPRI TAB 100/150MG | 22 |
| 40MCG/0.8ML SYRINGE            |    | <i>warfarin sodium 5mg tab</i> | 18 | MAINTENANCE PACK     |    |
| <i>viorele 28-day pack</i>     | 73 | <i>warfarin sodium 6mg tab</i> | 18 | (56)                 |    |
| VIRACEPT 250MG TAB             | 56 | <i>warfarin sodium 7.5mg</i>   | 18 | XCOPRI TAB 12.5/25MG | 22 |
| VIRACEPT 625MG TAB             | 56 | <i>tab</i>                     |    | TITRATION PACK (28)  |    |
| VIREAD 150MG TAB               | 56 | WELIREG 40MG TAB               | 47 | XCOPRI TAB 150/200MG | 22 |
| VIREAD 200MG TAB               | 56 | WINREVAIR 45MG INJ             | 92 | PACK (56)            |    |
| VIREAD 250MG TAB               | 56 | WINREVAIR 45MG INJ             | 92 | XCOPRI TAB 150/200MG | 22 |
| VIREAD 40MG/GM                 | 56 | (2 VIAL PACK)                  |    | TITRATION PACK (28)  |    |
| ORAL POWDER                    |    | WINREVAIR 60MG INJ             | 92 | XCOPRI TAB 50/100MG  | 22 |
| VITRAKVI 100MG CAP             | 46 | WINREVAIR 60MG INJ             | 92 | TITRATION PACK (28)  |    |
| VITRAKVI 20MG/ML               | 46 | (2 VIAL PACK)                  |    | XDEMVI 0.25% OPHTH   | 86 |
| ORAL SOLN                      |    | <i>wixela 100-50mcg</i>        | 17 | SOLN                 |    |
| VITRAKVI 25MG CAP              | 46 | <i>powder inhaler</i>          |    | XERMELO 250MG TAB    | 30 |
| VIVITROL 380MG INJ             | 30 | <i>wixela 250-50mcg</i>        | 17 | XIFAXAN 550MG TAB    | 38 |
| VIVOTIF DR CAP                 | 80 | <i>powder inhaler</i>          |    | XIGDUO XR 10-1000MG  | 27 |
| VONJO 100MG CAP                | 46 | <i>wixela 500-50mcg</i>        | 17 | TAB                  |    |
| VORANIGO 10MG TAB              | 46 | <i>powder inhaler</i>          |    | XIGDUO XR 10-500MG   | 27 |
| VORANIGO 40MG TAB              | 46 | WYOST 120MG/1.7ML              | 68 | TAB                  |    |
| <i>voriconazole 200mg inj</i>  | 31 | INJ                            |    | XIGDUO XR            | 27 |
| <i>voriconazole 200mg tab</i>  | 31 | <b>X</b>                       |    | 2.5-1000MG TAB       |    |
| <i>voriconazole 40mg/ml</i>    | 31 | XALKORI 150MG ORAL             | 46 | XIGDUO XR 5-1000MG   | 27 |
| <i>oral susp</i>               |    | PELLET                         |    | TAB                  |    |
| <i>voriconazole 50mg tab</i>   | 31 | XALKORI 200MG CAP              | 46 | XIGDUO XR 5-500MG    | 27 |
| VOSEVI 400-100-100MG           | 56 | XALKORI 20MG ORAL              | 46 | TAB                  |    |
| TAB                            |    | PELLET                         |    | XIIDRA 5% OPHTH      | 87 |
| VOWST 30000000UNIT             | 74 | XALKORI 250MG CAP              | 46 | SOLN                 |    |
| CAP                            |    | XALKORI 50MG ORAL              | 46 | XOFLUZA 40MG TAB     | 56 |
| VRAYLAR 0.5MG CAP              | 49 | PELLET                         |    | XOFLUZA 80MG TAB     | 56 |
| VRAYLAR 0.75MG CAP             | 49 | XARELTO 10MG TAB               | 18 | XOLAIR 150MG INJ     | 15 |
| VRAYLAR 1.5MG CAP              | 50 | XARELTO 15MG TAB               | 18 | XOLAIR 150MG/ML      | 15 |
| VRAYLAR 3MG CAP                | 50 | XARELTO 1MG/ML                 | 18 | AUTO-INJECTOR        |    |
| VRAYLAR 4.5MG CAP              | 50 | ORAL SUSP                      |    | XOLAIR 150MG/ML      | 15 |
| VRAYLAR 6MG CAP                | 50 | XARELTO 2.5MG TAB              | 18 | SYRINGE              |    |
| <i>vyfemla tab 28-day pack</i> | 73 | XARELTO 20MG TAB               | 18 | XOLAIR 300MG/2ML     | 15 |
| <i>vylibra tab 28-day pack</i> | 73 | XARELTO TAB STARTER            | 18 | AUTO-INJECTOR        |    |
| <b>W</b>                       |    | PACK (51)                      |    | XOLAIR 300MG/2ML     | 15 |
| <i>warfarin sodium 10mg</i>    | 18 | XATMEP 2.5MG/ML                | 39 | SYRINGE              |    |
| <i>tab</i>                     |    | ORAL SOLN                      |    | XOLAIR 75MG/0.5ML    | 15 |
| <i>warfarin sodium 1mg tab</i> | 18 | XCOPRI 100MG TAB               | 22 | AUTO-INJECTOR        |    |
| <i>warfarin sodium 2.5mg</i>   | 18 | XCOPRI 150MG TAB               | 22 | XOLAIR 75MG/0.5ML    | 15 |
| <i>tab</i>                     |    | XCOPRI 200MG TAB               | 22 | SYRINGE              |    |
| <i>warfarin sodium 2mg tab</i> | 18 | XCOPRI 25MG TAB                | 22 | XOSPATA 40MG TAB     | 46 |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Índice

|                                                |    |                                         |    |                                            |    |
|------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|--------------------------------------------|----|
| XPOVIO TAB 100MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(8)  | 47 | <i>zaleplon 10mg cap</i>                | 78 | ZOLINZA 100MG CAP                          | 46 |
| XPOVIO TAB 40MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(16)  | 47 | <i>zaleplon 5mg cap</i>                 | 78 | <i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>              | 81 |
| XPOVIO TAB 40MG<br>TWICE WEEKLY<br>CARTON (8)  | 47 | ZAVZPRET 10MG/ACT                       | 81 | <i>zolmitriptan 5mg tab</i>                | 81 |
| XPOVIO TAB 60MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(4)   | 47 | NASAL SPRAY                             |    | <i>zolpidem tartrate 10mg<br/>tab</i>      | 78 |
| XPOVIO TAB 60MG<br>TWICE WEEKLY<br>CARTON (24) | 47 | ZEJULA 100MG TAB                        | 46 | <i>zolpidem tartrate 12.5mg<br/>er tab</i> | 78 |
| XPOVIO TAB 80MG<br>ONCE WEEKLY CARTON<br>(4)   | 47 | ZEJULA 200MG TAB                        | 46 | <i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>           | 78 |
| XPOVIO TAB 80MG<br>TWICE WEEKLY<br>CARTON (32) | 47 | ZEJULA 300MG TAB                        | 46 | <i>zolpidem tartrate 6.25mg<br/>er tab</i> | 78 |
| XTANDI 40MG CAP                                | 41 | ZELBORAF 240MG TAB                      | 46 | ZONISADE 100MG/5ML<br>ORAL SUSP            | 21 |
| XTANDI 40MG TAB                                | 41 | <i>zenatane 10mg cap</i>                | 63 | <i>zonisamide 100mg cap</i>                | 21 |
| XTANDI 80MG TAB                                | 41 | <i>zenatane 20mg cap</i>                | 63 | <i>zonisamide 25mg cap</i>                 | 21 |
| <i>xulane 150-35mcg/24hr<br/>patch</i>         | 73 | <i>zenatane 30mg cap</i>                | 63 | <i>zonisamide 50mg cap</i>                 | 21 |
|                                                |    | <i>zenatane 40mg cap</i>                | 63 | <i>zovia 1mg-35mcg tab<br/>28-day pack</i> | 73 |
| <b>Y</b>                                       |    | ZENPEP                                  | 74 | ZTALMY 50MG/ML<br>ORAL SUSP                | 21 |
| YESINTEK 90MG/ML<br>SYRINGE                    | 64 | 105000-25000-79000UNI<br>T DR CAP       |    | ZURNAI 1.5MG/0.5ML<br>AUTO-INJECTOR        | 30 |
| YF-VAX INJ                                     | 80 | ZENPEP                                  | 74 | ZURZUVAE 20MG CAP                          | 23 |
| <i>yulithira 10mg tab</i>                      | 46 | 14000-3000-10000UNIT<br>DR CAP          |    | ZURZUVAE 25MG CAP                          | 23 |
| <i>yulithira 2.5mg tab</i>                     | 46 | ZENPEP                                  | 74 | ZURZUVAE 30MG CAP                          | 23 |
| <i>yulithira 5mg tab</i>                       | 46 | 24000-5000-17000UNIT<br>DR CAP          |    | ZYKADIA 150MG TAB                          | 46 |
| <i>yulithira 7.5mg tab</i>                     | 46 | ZENPEP                                  | 74 |                                            |    |
| <i>yuvaferm 10mcg vaginal<br/>insert</i>       | 96 | 252600-60000-189600U<br>NIT DR CAP      |    |                                            |    |
|                                                |    | ZENPEP                                  | 74 |                                            |    |
| <b>Z</b>                                       |    | 40000-126000-168000U<br>NIT DR CAP      |    |                                            |    |
| <i>zafemy 150-35mcg/24hr<br/>patch</i>         | 73 | ZENPEP                                  | 74 |                                            |    |
| <i>zafirlukast 10mg tab</i>                    | 15 | 42000-10000-32000UNIT<br>DR CAP         |    |                                            |    |
| <i>zafirlukast 20mg tab</i>                    | 15 | ZENPEP                                  | 74 |                                            |    |
|                                                |    | 63000-15000-47000UNIT<br>DR CAP         |    |                                            |    |
|                                                |    | ZENPEP                                  | 74 |                                            |    |
|                                                |    | 84000-20000-63000UNIT<br>DR CAP         |    |                                            |    |
|                                                |    | <i>zidovudine 100mg cap</i>             | 56 |                                            |    |
|                                                |    | <i>zidovudine 10mg/ml oral<br/>soln</i> | 56 |                                            |    |
|                                                |    | <i>zidovudine 300mg tab</i>             | 56 |                                            |    |
|                                                |    | <i>ziprasidone 20mg cap</i>             | 50 |                                            |    |
|                                                |    | <i>ziprasidone 20mg inj</i>             | 50 |                                            |    |
|                                                |    | <i>ziprasidone 40mg cap</i>             | 50 |                                            |    |
|                                                |    | <i>ziprasidone 60mg cap</i>             | 50 |                                            |    |
|                                                |    | <i>ziprasidone 80mg cap</i>             | 50 |                                            |    |

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

# Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. To get an interpreter, just call us at 1-844-305-3879 (TTY 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. *También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles.* Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-844-305-3879 (TTY 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以可访问的格式提供信息。如果您需要此翻译服务，请致电 1-844-305-3879 (TTY 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。我們還免費提供適當的輔助工具 and 服務，以無障礙格式提供資訊。如需翻譯服務，請致電 1-844-305-3879 (TTY 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-844-305-3879 (TTY 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance médicaments. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-844-305-3879 (TTY 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Các dịch vụ và hỗ trợ bổ sung phù hợp nhằm cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận đều có sẵn miễn phí. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-844-305-3879 (TTY 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-

844-305-3879 (TTY 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-844-305-3879 (TTY 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-844-305-3879 (TTY 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит порусски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. كما تتاح الوسائل والخدمات المساعدة اللازمة لتوفير المعلومات بصيغ ميسرة بدون أي تكلفة. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-844-305-3879 (TTY 711) سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. ज़रूरी टूल्स और सेवाएं भी बिल्कुल मुफ्त में उपलब्ध कराए जाते हैं, ताकि जानकारी आप तक आसानी से पहुँच पाए। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-844-305-3879 (TTY 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi ausiliari utili a fornire informazioni in formati accessibili. Per un interprete, contattare il numero 1-844-305-3879 (TTY 711). Un nostro incaricato che parla italiano vi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Também estão disponíveis gratuitamente recursos e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-844-305-3879 (TTY 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Èd oksilyè ak sèvis apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòm aksesib disponib tou gratis. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-844-305-3879 (TTY 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania

leków. Odpowiednie pomoce i usługi pomocnicze zapewniające dostęp do informacji w formatach dostępnych dla osób z niepełnosprawnością są również dostępne bezpłatnie. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-844-305-3879 (TTY 711). Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。通訳をご用命になるには、1-844-305-3879 (TTY 711) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Este formulario se actualizó el 10/01/2026. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de Advantage Care (HMO) al 1-844-305-3879 (TTY 711) o visite [alignseniorcare.com](https://alignseniorcare.com).

Horario de atención: de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana (excepto el Día Acción de Gracias y Navidad), del 1.º de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto días feriados) del 1.º de abril al 30 de septiembre o visite [alignseniorcare.com](https://alignseniorcare.com)