



Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) 2024

UHC Dual Complete MN-Y001 (HMO D-SNP)

LEA ATENTAMENTE: Este documento tiene información sobre los medicamentos que cubre este plan. Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al:

 Número gratuito: **1-844-368-5888**, TTY **711**, o use su servicio de retransmisión preferido
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

 myuhc.com/communityplan

Mensaje Importante sobre lo que Usted Paga por las Vacunas - Algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted.

**United
Healthcare®**

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como Lista de Medicamentos). Le indica los medicamentos con receta y los medicamentos sin receta (over-the-counter, OTC) que están cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y001. La Lista de Medicamentos también le indica si hay alguna regla o restricción especial en alguno de los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y001.

Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de Medicamentos, aparece en la portada y la contraportada de este documento. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Guía para Miembros*.

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad.....	4
B. Preguntas Frecuentes (FAQ).....	7
B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (También llamada “Lista de Medicamentos”.).....	7
B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?.....	7
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	8
B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos?.....	9
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si se requieren acciones para obtenerlo?.....	10
B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete MN-Y001 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)?.....	10
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	10
B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?.....	11
B9. ¿Qué debo hacer si soy un miembro nuevo de UHC Dual Complete MN-Y001 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?.....	11

Esta sección continúa en la página siguiente.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?.....	12
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	12
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?.....	12
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta?.....	13
B15. ¿UHC Dual Complete MN-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?.....	13
B16. ¿Puedo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos?.....	13
B17. ¿Cuál es mi copago?.....	14
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	15
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento.....	15
C2. Medicamentos Cubiertos con límite de cantidad (QL).....	109
C3. Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid.....	148
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	212

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al **1-844-368-5888**, TTY **711**, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite myuhc.com/communityplan.

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC Dual Complete MN-Y001.

- ❖ UHC Dual Complete MN-Y001 es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con el programa Asistencia Médica (Medicaid) de Minnesota para proporcionar los beneficios de ambos programas a los miembros. La inscripción en UHC Dual Complete MN-Y001 depende de la renovación del contrato.
- ❖ La Lista de Medicamentos (formulario) puede cambiar el 1 de enero de cada año, y de vez en cuando durante el año del plan. Usted recibirá un aviso cuando esto ocurra.
- ❖ Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete MN-Y001 en Internet en myuhc.com/communityplan o llamar a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ Este documento está disponible sin costo en otros idiomas. Llame al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ Para hacer o modificar una solicitud permanente para obtener este documento, ahora y en el futuro, en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo, religión, orientación sexual, situación de asistencia pública, edad, discapacidad física o mental, género, estado civil, o discapacidad en sus programas y actividades relacionados con la salud.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al **1-844-368-5888, TTY 711**, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite myuhc.com/communityplan.

1-844-368-5888, TTY 711, or use your preferred relay service.

Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

**የስተዋለ፡ ከለምናም ክፍያ ውሃኑ ደንብነት የሚተረጋማለው አስተርጻሚ
ከፈለጊ ከፈይ ወደተኩረዋ የሰላክ ቅጥር ይደውሉ፡፡**

انتباه. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة مجانية لترجمة هذه الوثيقة، اتصل بالرقم أعلاه.

အာရုံစိုက်ခြင်း။ ကြိစွဲက်စာတမ်းကို စကားပြန်ဆိုပေးရန် အခါ့
အကူးအညီ လိုအပ်ပါက အထက်ပါ ဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ယက္ခာ၏အကြောင်းပေါ်မှု ပြင်ဆင်မှု ပြန်ဆိုပေးပါမည်။

နေထုပ် စွမ်းပေးလေမှုများ၊ ဆုတေသန၊ ဒါန်းစီးပွဲများ စသေးစွဲ ပေးပို့ပေးခိုး ပေးပို့ပေးခိုး၊

請注意，如果您需要免費協助傳譯這份文件，請撥打上面的電話號碼。

Attention. Si vous avez besoin d'une aide gratuite pour interpréter le présent document, veuillez appeler au numéro ci-dessus.

Thov ua twb zoo nyeem. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub ntawv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.

ဟုသူ့ဟုသူ့တက္ကာ၏ နမှုပ်လိပ်ဘုရာ်တို့မေစာ၊ လာ၊ ကကတို့ကျိုးတံ့လို့တို့လို့မိမိအံ့အိုးနှင့် ဆဲ့ကျိုးနို့တံ့လို့တံ့တက္ကာ၏။

알림사항. 이 문서를 해석하는 데 무료 도움이 필요하신 경우, 위의 전화번호로 전화하십시오.

ໂປຣດຊາບ. ጥቀቶች ጥንቅዱ የገዢ ስት ምክንያት የቅርቡ ገዢ ይቀመጥ ይችላል ጥወኑን ምርመራ ይመጣል.
ይህንን በዚህ ዓይነት የአዲስ ጥንቅዱ የገዢ ምክንያት የቅርቡ ይቀመጥ ይችላል.

Hubachiisa. Dokumentiin kun tola akka siif hiikamu gargaarsa hoo feete, lakkoobsa gubbatti kennname bilbili.

Внимание: если вам нужна бесплатная помощь в устном переводе данного документа, позвоните по указанному выше телефону.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'aan ah ee tarjumaadda (afcelinta) qoraalkan, lambarka kore wac.

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este documento, llame al número indicado arriba.

Chú ý. Nếu quý vị cần được giúp đỡ dịch tài liệu này miễn phí, xin gọi số bên trên.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

Encuentre respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de Medicamentos Cubiertos* a continuación. Puede leer todas las Preguntas Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) para saber más, o buscar una pregunta y respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la *Lista de Medicamentos Cubiertos*? (También llamada “*Lista de Medicamentos*”.)

Los medicamentos de la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la Sección C son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y001. Los medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está dentro de nuestra red si tenemos un convenio con la farmacia para que trabaje con nosotros y le preste servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”. Los medicamentos con receta incluidos en esta *Lista de Medicamentos* están cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y001.

- UHC Dual Complete MN-Y001 cubrirá todos los medicamentos médicalemente necesarios de la *Lista de Medicamentos* si:
 - Su médico u otro profesional que receta le dice que los necesita para mejorar o mantenerse en buen estado de salud,
 - UHC Dual Complete MN-Y001 coincide en que el medicamento es médicalemente necesario para usted, **y**
 - Usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete MN-Y001.
- En algunos casos, usted tiene que hacer algo antes de poder obtener un medicamento. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web myuhc.com/communityplan, o llamar a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

B2. ¿La *Lista de Medicamentos* cambia alguna vez?

Si, y UHC Dual Complete MN-Y001 debe seguir las reglas de Medicare y de la Asistencia Médica (Medicaid) al hacer cambios. Podemos agregar o quitar medicamentos de la *Lista de Medicamentos* durante el año.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos:

- Decidir exigir o no exigir preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Complete MN-Y001 para que usted pueda obtener un medicamento.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al 1-844-368-5888, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite myuhc.com/communityplan.

- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro.)

Para obtener más información sobre estas reglas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si usted está tomando un medicamento que estaba cubierto al **principio** del año, generalmente no quitaremos ni cambiaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, a menos que:

- Aparezca un medicamento nuevo más barato en el mercado que surta el mismo efecto que un medicamento de la Lista de Medicamentos actual, o
- Nos enteremos de que un medicamento no es seguro, o
- Se retire un medicamento del mercado.

Las preguntas B3 y B6 que aparecen a continuación tienen más información sobre lo que ocurre cuando cambia la Lista de Medicamentos.

- Usted siempre puede consultar la Lista de Medicamentos actualizada de UHC Dual Complete MN-Y001 en Internet en myuhc.com/communityplan.
- También puede llamar a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página para consultar la Lista de Medicamentos actual.

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?

Algunos cambios en la Lista de Medicamentos sucederán **inmediatamente**. Por ejemplo:

- Aparece un nuevo medicamento genérico.** A veces, aparece un nuevo medicamento genérico en el mercado que surte el mismo efecto que un medicamento de marca de la Lista de Medicamentos actual. En esos casos, es posible que quitemos el medicamento de marca y agreguemos el nuevo medicamento genérico, pero su costo por el nuevo medicamento seguirá siendo de \$0 con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos el nuevo medicamento genérico, quizás también decidamos mantener el medicamento de marca de la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.
- Se retira un medicamento del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que un medicamento que usted está tomando no es seguro, o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo quitaremos de la Lista de Medicamentos. Si usted está tomando el medicamento, le avisaremos. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al **1-844-368-5888**, TTY **711**, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite myuhc.com/communityplan.

Podríamos hacer otros cambios que afecten a los medicamentos que usted toma. Le avisaremos con anticipación sobre estos otros cambios en la Lista de Medicamentos. Estos cambios podrían suceder si:

- La Administración de Alimentos y Medicamentos emite una nueva regla o hay nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Agregamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado **y**
- Reemplazamos un medicamento de marca que actualmente está en la Lista de Medicamentos **o**
- Cambiamos las reglas de cobertura o los límites del medicamento de marca.

Cuando ocurran estos cambios:

- Le avisaremos al menos 30 días antes de que realicemos el cambio en la Lista de Medicamentos **o**
- Le informaremos y le daremos un suministro de 30 días del medicamento después de que usted pida un resurtido.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir:

- Si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que usted pueda tomar en su lugar **o**
- Si debería solicitar una excepción a estos cambios. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10 a B12.

B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o tienen límites en la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otro profesional que receta deben hacer algo antes de poder obtener el medicamento. Por ejemplo:

- Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete MN-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene preautorización, es posible que UHC Dual Complete MN-Y001 no cubra el medicamento.
- Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete MN-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete MN-Y001 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al **1-844-368-5888, TTY 711**, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **myuhc.com/communityplan**.

cierto orden para su condición médica. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico u otro profesional que receta creen que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

Para saber si su medicamento tiene límites o requisitos adicionales, busque en la tabla en la Sección C1. También puede visitar nuestro sitio web myuhc.com/communityplan para obtener más información. Hemos publicado documentos en Internet que explican las restricciones de preautorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le envíemos una copia.

Puede solicitar una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que usted pueda tomar en su lugar o si debería solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si se requieren acciones para obtenerlo?

En la tabla de la Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento de la Sección C1, hay una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete MN-Y001 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)?

En algunos casos, le avisaremos con anticipación si agregamos o cambiamos los requisitos de preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y las situaciones en las que quizás no podríamos avisarle con anticipación cuando cambian las reglas sobre los medicamentos de la Lista de Medicamentos.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar por orden alfabético, o
- Puede buscar por tipo de medicamento.

Para buscar por **orden alfabético**, consulte la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 212. Este Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la Lista de Medicamentos. En el índice, se incluyen los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos. Busque su medicamento en el Índice. Al lado de su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al 1-844-368-5888, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite myuhc.com/communityplan.

Para buscar **por tipo de medicamento**, consulte la sección titulada “Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento” de la Sección C1. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría “Antimigrañosos”. Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?

Si no encuentra su medicamento en la Lista de Medicamentos, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete MN-Y001 no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

- Pedir a Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted desea tomar. Luego, muéstrela a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la Lista de Medicamentos que sea como el que usted desea tomar. **O**
- Puede solicitar a UHC Dual Complete MN-Y001 que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B9. ¿Qué debo hacer si soy un miembro nuevo de UHC Dual Complete MN-Y001 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?

Podemos ayudarle. Es posible que cubramos un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete MN-Y001. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que usted pueda tomar en su lugar o si debería solicitar una excepción.

Si su receta es por menos días, permitiremos varios resurtidos para proporcionar hasta un máximo de 30 días del medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- Usted está tomando un medicamento que no está en nuestra Lista de Medicamentos, **o**
- Las reglas de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad que le indicó el profesional que receta, **o**
- El medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete MN-Y001, **o**
- Usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al **1-844-368-5888, TTY 711**, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

Si usted está en un asilo de convalecencia o en otro centro de cuidado a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos, o si no puede obtener fácilmente el medicamento que necesita, podemos ayudarle. Si ha estado en el plan durante más de 90 días, vive en un centro de cuidado a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que la receta indique menos días), sin importar que sea o no un miembro nuevo de UHC Dual Complete MN-Y001.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de membresía en UHC Dual Complete MN-Y001.

Si está pasando por un cambio en su nivel de cuidado, por ejemplo, será trasladado de un hospital a un centro de cuidado a largo plazo, en cualquier momento del año, es posible que cubramos un suministro temporal de 31 días del medicamento que necesita. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta sobre otras opciones de tratamiento o para intentar obtener una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

No pagaremos más su medicamento después de que usted obtenga un suministro temporal, a menos que reciba la autorización del plan.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Complete MN-Y001 que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos.

También puede pedirnos que cambiamos las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, UHC Dual Complete MN-Y001 puede limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiamos el límite y cubramos más cantidad.
- Otros ejemplos: Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de preautorización.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a Servicio al Cliente. Un representante de Servicio al Cliente colaborará con usted y con su proveedor para ayudarles a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 de la *Guía para Miembros* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al 1-844-368-5888, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite myuhc.com/communityplan.

Después de que recibamos una declaración del profesional que receta que respalde su solicitud de excepción, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 72 horas. Su médico u otro profesional que receta pueden enviarnos la declaración por fax o por correo. Otra opción es que su médico u otro profesional que receta se comuniquen con nosotros por teléfono y luego nos envíen la declaración por fax o por correo. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

Si usted o el profesional que receta piensan que su salud podría deteriorarse por tener que esperar 72 horas para recibir una decisión, puede solicitar una excepción rápida. Es decir, una decisión más rápida. Si el profesional que receta respalda su solicitud, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo del profesional.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están compuestos de los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Generalmente cuestan menos que los medicamentos de marca y no tienen nombres muy conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA).

UHC Dual Complete MN-Y001 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden sin una receta. UHC Dual Complete MN-Y001 cubre algunos medicamentos sin receta cuando su proveedor le extiende una receta.

Para saber qué medicamentos sin receta están cubiertos, puede leer la Lista de Medicamentos de UHC Dual Complete MN-Y001.

B15. ¿UHC Dual Complete MN-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

UHC Dual Complete MN-Y001 cubre algunos productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta. Los productos de venta sin receta que no son medicamentos incluyen, por ejemplo, gasas y vendajes.

Para saber qué productos de venta sin receta que no son medicamentos están cubiertos, usted puede leer la Lista de Medicamentos.

B16. ¿Puedo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al 1-844-368-5888, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite myuhc.com/communityplan.

Sí. UHC Dual Complete MN-Y001 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de “mantenimiento” de la Lista de Medicamentos de nuestro plan. (Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos que usted toma con regularidad debido a una condición médica crónica o a largo plazo.)

- **Farmacia minorista.** Algunas farmacias de la red le permiten obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento. El *Directorio de Proveedores y Farmacias* le indica las farmacias dentro de nuestra red que pueden darle un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento.
- **Farmacia de pedidos por correo.** Para ciertas clases de medicamentos, usted puede usar el servicio de pedidos por correo de la red del plan. El servicio de pedidos por correo de nuestro plan le permite pedir un suministro de hasta 30 días. Para obtener los formularios de pedido e información sobre cómo surtir sus recetas por correo, consulte su *Directorio de Proveedores y Farmacias*, donde encontrará las farmacias con servicio de medicamentos por correo de nuestra red.

Para obtener más información sobre cómo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

B17. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete MN-Y001 no tienen copagos por los medicamentos con y sin receta, ni por los productos que no son medicamentos, siempre que el miembro cumpla las reglas del plan. Consulte las preguntas B14 y B15 para obtener más información sobre los productos que no son medicamentos y los medicamentos sin receta.

Los niveles son grupos de medicamentos de nuestra Lista de Medicamentos. Su plan tiene 1 nivel llamado “Medicamentos Cubiertos”. Todos los medicamentos cubiertos están en este nivel.

- Los medicamentos genéricos del Nivel 1 tienen un copago de \$0.
- Los medicamentos de marca del Nivel 1 tienen un copago de \$0.
- Los medicamentos sin receta tienen un copago de \$0.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y001 al 1-844-368-5888, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite myuhc.com/communityplan.

C. Descripción General de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y001. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos de la Sección D. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y001.

C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría "Antimigrañosos". Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos genéricos están en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG). La información que se encuentra en la columna "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso" indica si UHC Dual Complete MN-Y001 tiene alguna regla para cubrir su medicamento. Los medicamentos y los productos que no son medicamentos de venta sin receta se encuentran en las tablas que comienzan en la página 148. Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *aspirin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, TYLENOL).

Reglas y límites de cobertura

PA = Preautorización

Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete MN-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene la preautorización, es posible que UHC Dual Complete MN-Y001 no cubra el medicamento.

QL = Límites de cantidad

A veces, UHC Dual Complete MN-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

ST = Terapia escalonada

En ocasiones, UHC Dual Complete MN-Y001 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su condición médica. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico u otro profesional que receta creen que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

Otras reglas de cobertura especiales

B/D = Parte B o Parte D de Medicare

Según su uso, el medicamento puede estar cubierto por la Parte B de Medicare (cuidado médico y cuidado de la salud para pacientes ambulatorios) o la Parte D de Medicare (medicamentos con receta), que son partes de la cobertura del plan. Es posible que su médico deba proporcionar al plan más información sobre cómo se usará este medicamento para que el plan se asegure de que el medicamento esté cubierto correctamente.

LA = Acceso limitado

Si la Administración de Alimentos y Medicamentos establece que el medicamento solamente puede ser suministrado en ciertos centros o por ciertos médicos, el medicamento se considera de “acceso limitado”. Este tipo de medicamentos puede requerir manejo adicional, una mayor coordinación de proveedores o información educativa al paciente, lo cual no se puede realizar en una farmacia de la red.

MME = Equivalente a miligramos de morfina

Es posible que se apliquen límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para las personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su médico le receta más que esa cantidad o cree que el límite no es adecuado para su situación, usted o su médico pueden solicitar que el plan cubra la cantidad adicional.

7D = Límite de 7 días

Un medicamento opiáceo usado para el tratamiento del dolor agudo podría estar limitado a un suministro de 7 días para miembros sin historial reciente de uso de opiáceos. Este límite pretende reducir al mínimo el uso de opiáceos a largo plazo. Para los miembros que son nuevos en el plan y tienen un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia puede anular el límite cuando corresponda.

DL = Límite de suministro

Se aplican límites de suministro a este medicamento. Este medicamento está limitado a un suministro de 1 mes por cada receta.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
<i>celecoxib (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>DICLOFENAC EPOLAMINE (PARCHE PARA USO EXTERNO)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>diclofenac potassium (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium (1% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diflunisal (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>etodolac (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>etodolac (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>flurbiprofen (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ibuprofen (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>indomethacin (25mg cápsula oral de liberación inmediata, 50mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ketoprofen (50mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>meloxicam (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nabumetone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naproxen (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>naproxen (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naproxen dr (tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>piroxicam (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulindac (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
buprenorphine (parche transdérmico semanal)	\$0 (Nivel 1)	7D; DL; QL
fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
methadone hcl (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
methadone hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada, 30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
tramadol hcl er (bifásico) (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
tramadol hcl er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
XTAMPZA ER (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
butorphanol tartrate (solución nasal)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>codeine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>endocet (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>fentanyl citrate (1200mcg pastilla para chupar con aplicador, 1600mcg pastilla para chupar con aplicador, 400mcg pastilla para chupar con aplicador, 600mcg pastilla para chupar con aplicador, 800mcg pastilla para chupar con aplicador)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>fentanyl citrate (200mcg pastilla para chupar con aplicador)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata, 8mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; DL
<i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 15mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>tramadol-acetaminophen (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
Anestésicos		
Anestésicos locales		
<i>lidocaine (5% ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lidocaine (5% parche para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>lidocaine hcl (4% solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lidocaine viscous (2% solución para la boca/garganta)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
<i>acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>disulfiram (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naltrexone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
Dependencia de los opiáceos		
<i>buprenorphine hcl (tableta sublingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
Agentes para reversión de opiáceos		
<i>naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naloxone hcl (líquido nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NARCAN (LÍQUIDO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)	\$0 (Nivel 1)	
NICOTROL (INHALADOR PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)	\$0 (Nivel 1)	
varenicline tartrate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin sulfate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
paromomycin sulfate (250mg cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	\$0 (Nivel 1)	DL
tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
Antibacterianos, otros		
aztreonam (solución reconstituida para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
clindamycin hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
clindamycin phosphate (crema vaginal)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>linezolid (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>linezolid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>methenamine hippurate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrodantín genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>tinidazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vancomycin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
<i>cefaclor (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cefadroxil (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
cefdinir (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
cefdinir (suspensión oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
cefixime (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
cefixime (suspensión oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
cefpodoxime proxetil (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
cefprozil (suspensión oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
cefprozil (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
ceftazidime (solución reconstituida para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
cefuroxime axetil (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cephalexin (750mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cephalexin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SUPRAX (500MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>tazicef (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TEFLARO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	DL
Betalactámicos, penicilinas		
<i>amoxicillin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin sodium (125mg solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium (15 (10-5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
<i>dicloxacillin sodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nafcillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>penicillin v potassium (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>penicillin v potassium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>piperacillin-tazobactam (2.25 (2-0.25)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 (3-0.375)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 (4-0.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 (36-4.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Carbapenemas		
<i>ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>meropenem (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Macrólidos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>azithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>azithromycin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clarithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DIFICID (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	DL
DIFICID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Quinolonas		
<i>ciprofloxacin hcl (100mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacin (25mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levofloxacin (250mg tableta oral, 500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ofloxacin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Sulfonamidas		
<i>sulfadiazine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Tetraciclinas		
<i>demeclacycline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline hyclate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>minocycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VIBRAMYCIN (50MG/5ML JARABE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
BRIVIACT (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
BRIVIACT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>felbamate (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>felbamate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levetiracetam (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levetiracetam (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>roweepra (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SPRITAM ODT (TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>topiramate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>valproic acid (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>valproic acid (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Modificadores del canal de calcio		
ethosuximide (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
ethosuximide (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
methsuximide (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
Intensificadores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
clobazam (suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
clobazam (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
DIACOMIT (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
DIACOMIT (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)	\$0 (Nivel 1)	QL
gabapentin (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
gabapentin (250mg/5ml solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
phenobarbital (tónico oral)	\$0 (Nivel 1)	
phenobarbital (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
primidone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
SYMPAZAN (PELÍCULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
tiagabine hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
vigabatrin (paquete oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
vigabatrin (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
vigadrona (paquete oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
vigadrona (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
APTIOM (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	\$0 (Nivel 1)	
carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	\$0 (Nivel 1)	
carbamazepine (suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	
carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	
carbamazepine (tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
epitol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
lacosamide (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
lacosamide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
oxcarbazepine (300mg/5ml suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	
oxcarbazepine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral, 600mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
PHENYTEK (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	
phenytoin (tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
phenytoin sodium extended (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
rufinamide (suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	DL
rufinamide (200mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
rufinamide (400mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	DL
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST
zonisamide (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
Inhibidores de la colinesterasa		
<i>donepezil hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>donepezil hcl odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST; QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
<i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>memantine hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>memantine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>memantine hcl titration pak (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mirtazapine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mirtazapine odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inhibidores de la Monoaminooxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
MARPLAN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenelzine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tranylcypromine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotoninina y Noradrenalina)		
CITALOPRAM HYDROBROMIDE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>citalopram hydrobromide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>citalopram hydrobromide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>desvenlafaxine succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>escitalopram oxalate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>escitalopram oxalate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL
<i>fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluvoxamine maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nefazodone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>paroxetine hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sertraline hcl (concentrado oral)	\$0 (Nivel 1)	
sertraline hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
trazodone hcl (300mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
VENLAFAXINE BESYLATE ER (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	
venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	
venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	
VIIBRYD (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
VIIBRYD STARTER PACK (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
vilazodone hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
amoxapine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
clomipramine hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
desipramine hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
doxepin hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
doxepin hcl (concentrado oral)	\$0 (Nivel 1)	
imipramine hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
imipramine pamoate (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
nortriptyline hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
nortriptyline hcl (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
protriptyline hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
trimipramine maleate (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
compro (supositorio rectal)	\$0 (Nivel 1)	
meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metoclopramide hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>perphenazine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prochlorperazine maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prochlorperazine (supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>promethazine hcl (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>promethazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>promethazine hcl (supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>promethegan (25mg supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>scopolamine (parche transdérmico 72 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
ANZEMET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
<i>aprepitant (paquete de tratamiento oral, cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>dronabinol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>gransetron hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
<i>ondansetron hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
<i>ondansetron hcl (4mg tableta oral, 8mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
<i>ondansetron odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
Antimicóticos		
Antimicóticos		
ABELCET (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; DL
<i>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluconazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>flucytosine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>ketoconazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>miconazole 3 (suppositorio vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NOXAFIL (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>nystatin (suspensión para la boca/garganta)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nystatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>terconazole (crema vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>terconazole (suppositorio vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>voriconazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Antigotosos		
Antigotosos		
<i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
COLCHICINE (0.6MG CÁPSULA ORAL) (EQUIVALENTE A LA MARCA MITIGARE)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>febuxostat (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST
<i>probenecid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>probenecid-colchicine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antimigráñosos		
Casos agudos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>naratriptan hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>sumatriptan (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>sumatriptan succinate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>sumatriptan succinate (4mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea, 6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>sumatriptan succinate (6mg/0.5ml solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Alcaloides de ergotamina		
<i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>ergotamine-caffeine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Profilácticos		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>timolol maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
<i>pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dapsone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
rifabutin (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
Antituberculosos		
ethambutol hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
isoniazid (jarabe oral)	\$0 (Nivel 1)	
isoniazid (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
pyrazinamide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
rifampin (600mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
rifampin (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TRECATOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Antiandrógenos		
abiraterone acetate (250mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
abiraterone acetate (500mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
bicalutamide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
ERLEADA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
nilutamide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XTANDI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Antiangiogénicos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
POMALYST (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
QINLOCK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
REVLIMID (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TABRECTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
THALOMID (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
ORSERDU (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>toremifene citrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
Antimetabólicos		
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxyurea (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mercaptopurine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ONUREG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
PURIXAN (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TABLOID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
IDHIFA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KRAZATI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LONSURF (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LUMAKRAS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
RETEVMO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SYNRIBO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TAZVERIK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TUKYSA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VONJO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.^a generación		
anastrozole (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
exemestane (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
letrozole (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
BALVERSA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
BOSULIF (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
BRUKINSA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CABOMETYX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
CALQUENCE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
COTELLIC (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
DAURISMO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
erlotinib hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
everolimus (tableta oral soluble)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
EXKIVITY (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
gefitinib (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
GILOTrif (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
IBRANCE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
IBRANCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
imatinib mesylate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
IMBRUVICA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
IMBRUVICA (140MG TABLETA ORAL, 280MG TABLETA ORAL, 420MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
INLYTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
INQOVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
JAKAFI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
JAYPIRCA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KISQALI FEMARA (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KISQALI FEMARA (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KISQALI FEMARA (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KOSELUGO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LORBRENA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ROZLYTREK (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
RUBRACA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SCEMBLIX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>sorafenib tosylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
SPRYCEL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>sunitinib malate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TALZENNA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TASIGNA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TURALIO (125MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VERZENIO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VITRAKVI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIZIMPRO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VOTRIENT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
WELIREG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ZEJULA (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ZYDELIG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Retinoides		
bexarotene (gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
bexarotene (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
tretinoin (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
leucovorin calcium (25mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
MESNEX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
ivermectin (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA
praziquantel (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Antiprotozoarios		
atovaquone (suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
BENZNIDAZOLE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
chloroquine phosphate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
COARTEM (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
IMPAVIDO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mefloquine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitazoxanide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>primaquine phosphate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pyrimethamine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>quinine sulfate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
<i>benztropine mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trihexyphenidyl hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trihexyphenidyl hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiparkinsonianos, otros		
<i>amantadine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amantadine hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>entacapone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agonistas dopaminérgicos		
<i>bromocriptine mesylate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bromocriptine mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Precursors de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
<i>carbidopa (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RYTARY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	ST
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
selegiline hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
selegiline hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Antipsicóticos		
1.^a generación/típicos		
chlorpromazine hcl (concentrado oral)	\$0 (Nivel 1)	
chlorpromazine hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
fluphenazine decanoate (solución para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)	\$0 (Nivel 1)	
fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)	\$0 (Nivel 1)	
fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)	\$0 (Nivel 1)	
haloperidol lactate (solución para inyección)	\$0 (Nivel 1)	
haloperidol lactate (concentrado oral)	\$0 (Nivel 1)	
haloperidol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
loxapine succinate (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
molindone hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
pimozide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
thioridazine hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
thiothixene (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
trifluoperazine hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
2.^a generación/atípicos		
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>lurasidone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
LYBALVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>paliperidone er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
PERSERIS (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>quetiapine fumarate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>quetiapine fumarate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
REXULTI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
RISPERDAL CONSTA (12.5MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 25MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
RISPERDAL CONSTA (37.5MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 50MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>risperidone (1mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>risperidone (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>risperidone odt (0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable, 3mg tableta oral dispersable, 4mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL
VRAYLAR (1.5MG CÁPSULA ORAL, 3MG CÁPSULA ORAL, 4.5MG CÁPSULA ORAL, 6MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
ziprasidone hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
ziprasidone mesylate (<i>solución reconstituida para inyección intramuscular</i>)	\$0 (Nivel 1)	
ZYPREXA RELPREVV (210MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
Resistentes al tratamiento		
<i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable, 12.5mg tableta oral dispersable, 150mg tableta oral dispersable, 200mg tableta oral dispersable, 25mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
<i>baclofen (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dantrolene sodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tizanidine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>valganciclovir hcl (50mg/ml solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>valganciclovir hcl (450mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
Antihepatitis B (HBV)		
<i>adefovir dipivoxil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>entecavir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lamivudine (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
Antihepatitis C (HCV)		
EPCLUSA (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
EPCLUSA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
MAVYRET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>ribavirin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VOSEVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Antiherpéticos		
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>acyclovir (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acyclovir (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acyclovir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>famciclovir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>valacyclovir hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
DOVATO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
GENVOYA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	QL
JULUCA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
STRIBILD (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
TIVICAY (10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
TIVICAY (50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
EDURANT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
efavirenz (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
efavirenz (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
etravirine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	QL
nevirapine (suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	QL
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
abacavir sulfate (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
abacavir sulfate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
CIMDUO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
DESCOVY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
emtricitabine (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (100mg-150mg tableta oral, 133mg-200mg tableta oral, 167mg-250mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (200mg-300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lamivudine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
TRIZIVIR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
VIREAD (POLVO ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>zidovudine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>zidovudine (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>zidovudine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Antirretrovirales, otros		
FUZEON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>maraviroc (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
SELZENTRY (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
SELZENTRY (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
SELZENTRY (75MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
SUNLENCA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
TYBOST (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>atazanavir sulfate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>darunavir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>fosamprenavir calcium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
LEXIVA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lopinavir-ritonavir (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lopinavir-ritonavir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
NORVIR (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>ritonavir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
VIRACEPT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
Antigripales		
<i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>rimantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>buspirone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxyzine hcl (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Benzodiacepinas		
<i>alprazolam (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>chlordiazepoxide hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clorazepate dipotassium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>diazepam intensol (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lorazepam intensol (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lorazepam (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
<i>divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lithium carbonate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
<i>acarbose (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>BYDUREON BCISE (AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>BYETTA 10MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BYETTA 5MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
CYCLOSET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
FARXIGA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
glimepiride (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
glipizide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	QL
glipizide (tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	QL
glipizide-metformin hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
JANUMET (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	QL
JANUMET XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL
JANUVIA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL, 2.5-500MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
JENTADUETO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL
metformin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	\$0 (Nivel 1)	QL
metformin hcl (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 850mg tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	QL
miglitol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
MOUNJARO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
nateglinide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>repaglinide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
RYBELSUS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	QL
SYNJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
TRIJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL
TRULICITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
XIGDUO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL
Glucemia		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>diazoxide (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
GLUCAGEN HYPOKIT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
GLUCAGON (KIT PARA INYECCIÓN) (LILLY)	\$0 (Nivel 1)	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
GVOKE PFS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Insulina		
HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG MIX 50/50 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRADO) (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
LEVEMIR FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
LEVEMIR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
TRESIBA FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRESIBA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>enoxaparin sodium (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fondaparinux sodium (10mg/0.8ml solución para inyección subcutánea, 5mg/0.4ml solución para inyección subcutánea, 7.5mg/0.6ml solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>fondaparinux sodium (2.5mg/0.5ml solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>heparin sodium (10000 unidades/ml solución para inyección, 20000 unidades/ml solución para inyección, 5000 unidades/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>heparin sodium (1000 unidades/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>jantoven (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>warfarin sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XARELTO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL
Hemoderivados y modificadores, otros		
<i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PROMACTA (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
PROMACTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
PYRUKYND (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
PYRUKYND TAPER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
RETACRIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	DL
Hemostasis		
<i>tranexamic acid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Modificadores de plaquetas		
<i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
BRILINTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>cilostazol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
DOPTELET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>prasugrel hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
<i>clonidine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clonidine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>droxidopa (100mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>droxidopa (300mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>midodrine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
<i>doxazosin mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
<i>candesartan cilexetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
EDARBI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>irbesartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>losartan potassium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>olmesartan medoxomil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>telmisartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>valsartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
benazepril hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
captopril (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
enalapril maleate (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
enalapril maleate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
fosinopril sodium (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
lisinopril (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
moexipril hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
perindopril erbumine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
quinapril hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
ramipril (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
trandolapril (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl (200mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
dofetilide (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
flecainide acetate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
mexiletine hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
PACERONE (200MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	\$0 (Nivel 1)	
propafenone hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)	\$0 (Nivel 1)	
quinidine sulfate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
sorine (120mg tableta oral, 160mg tableta oral, 240mg tableta oral, 80mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
sotalol hcl af (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
sotalol hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
atenolol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
betaxolol hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
bisoprolol fumarate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>carvedilol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>labetalol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metoprolol tartrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nadolol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nebivolol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>pindolol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propranolol hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propranolol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
<i>amlodipine besylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nicardipine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>nimodipine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
<i>cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	
diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	
dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	
matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	
taztia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	
tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	
verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	
verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	\$0 (Nivel 1)	
verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes cardiovasculares, otros		
acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	\$0 (Nivel 1)	
acetazolamide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
aliskiren fumarate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
amlodipine-atorvastatin (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
amlodipine-benazepril (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
amlodipine-olmesartan (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
amlodipine-valsartan (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
atenolol-chlorthalidone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
CORLANOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
digoxin (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
ENTRESTO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
KERENDIA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
LANOXIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>losartan potassium-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metyrosine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>spironolactone-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>telmisartan-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>triamterene-hctz (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamterene-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Diuréticos de asa		
<i>bumetanide (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bumetanide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ethacrynic acid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>furosemide (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
furosemide (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
furosemide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
torsemide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Diuréticos ahorreadores de potasio		
amiloride hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
eplerenone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
spironolactone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
triamterene (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
DIURIL (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
hydrochlorothiazide (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
hydrochlorothiazide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
indapamide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
metolazone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		
fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
fenofibrate (50mg cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	
gemfibrozil (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	QL
fluvastatin sodium (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
LIVALO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
lovastatin (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
pravastatin sodium (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>simvastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Dislipidémicos, otros		
<i>cholestyramine light (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cholestyramine (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colesevelam hcl (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colesevelam hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colestipol hcl (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colestipol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ezetimibe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>niacor (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
PRALUENT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>prevalite (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
REPATHA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
<i>hydralazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>minoxidil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NITRO-BID (UNGÜENTO TRANSDÉRMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitroglycerin (solución translingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NITROSTAT (TABLETA SUBLINGUAL)	\$0 (Nivel 1)	
RECTIV (UNGÜENTO RECTAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
VERQUVO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
<i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>amphetamine-dextroamphetamine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>dextroamphetamine sulfate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>dextroamphetamine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
VYVANSE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
VYVANSE (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
<i>atomoxetine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>methylphenidate hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>riluzole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Agentes para la fibromialgia		
<i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>pregabalin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>pregabalin (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
SAVELLA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
AVONEX PREFILLED (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dimethyl fumarate (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fingolimod hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>glatiramer acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>glatopa (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL
MAYZENT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
MAYZENT STARTER PACK (12 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
MAYZENT STARTER PACK (7 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL
REBIF REBIDOSE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL
REBIF (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL
REBIF TITRATION PACK (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL
teriflunomide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
VUMERTY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA) (FRASCO CON DOSIS DE MANTENIMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
<i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>periogard (solución bucal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
accutane (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA
acitretin (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
adapalene (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
adapalene (0.3% gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
amnesteem (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA
azelaic acid (gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
claravis (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA
clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	QL
isotretinoin (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA
neuac (gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
tazarotene (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
tretinoïn (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	PA
tretinoïn (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	PA
tretinoïn microsphere (gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	PA
zenatane (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA
Agentes para la dermatitis y el prurito		
ala-cort (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
alclometasone dipropionate (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
ammonium lactate (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
ammonium lactate (loción para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone valerate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone valerate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone valerate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clodan (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CORDRAN (CINTA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>desonide (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>desoximetasone (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>doxepin hcl (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>fluocinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fluocinonide (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluocinonide (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
fluocinonide (solución para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
fluticasone propionate (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
fluticasone propionate (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
halobetasol propionate (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
halobetasol propionate (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone (1% crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone valerate (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
mometasone furoate (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
mometasone furoate (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
mometasone furoate (solución para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
pimecrolimus (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL
selenium sulfide (loción para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
tacrolimus (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	ST
triamcinolone acetonide (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
triamcinolone acetonide (loción para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
triderm (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes dermatológicos, otros		
calcipotriene (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
calcipotriene (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
calcipotriene (solución para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
calcitriol (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fluorouracil (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>methoxsalen rapid (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>podofilox (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
REGRANEX (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>silver sulfadiazine (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ssd (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Pediculicidas/escabicidas		
<i>malathion (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>permethrin (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiinfecciosos tópicos		
<i>ciclopirox (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciclopirox (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciclopirox (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciclopirox olamine (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clindamycin phosphate (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>clotrimazole (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clotrimazole (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ery (apósito para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
erythromycin (solución para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
gentamicin sulfate (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
ketoconazole (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
ketoconazole (champú para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
mupirocin calcium (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
mupirocin (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
naftifine hcl (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
naftifine hcl (2% gel para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
NAFTIN (2% GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
nyamyc (polvo para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
nystatin (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
nystatin (ungüento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
nystatin (polvo para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
nystop (polvo para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL
SULFAMYRON (CREMA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid (tableta oral soluble)	\$0 (Nivel 1)	DL
dextrose (10% solución para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
dextrose (5% solución para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
dextrose-nacl (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	
dextrose-nacl (5-0.9% solución para inyección intravenosa)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
ENDARI (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>multiple electrolytes type 1 ph 5.5 (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
PLASMA-LYTE 148 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
PLASMA-LYTE A (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>potassium chloride cr (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (30ml) solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (20ml) solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>potassium chloride (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride (20meq/15ml(10%) solución oral, 40meq/15ml(20%) solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sodium chloride (0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>sodium chloride (solución para irrigación)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sodium fluoride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CHEMET (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
deferasirox granules (paquete oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)	\$0 (Nivel 1)	PA
deferasirox (125mg tableta oral soluble) (exjade genérico)	\$0 (Nivel 1)	PA
deferasirox (250mg tableta oral soluble, 500mg tableta oral soluble) (exjade genérico)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
deferiprone (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
trientine hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Aglutinantes de fosfato		
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
calcium acetate (667mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
sevelamer carbonate (paquete oral)	\$0 (Nivel 1)	
sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)	\$0 (Nivel 1)	
VELPHORO (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)	\$0 (Nivel 1)	
sps (suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	
Vitaminas		
prenatal (27-1mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
constulose (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
enulose (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
generlac (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
lactulose (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
lubiprostone (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
MOTEGRITY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
RELISTOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RELISTOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TRULANCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
Antidiarreicos		
alosetron hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
diphenoxylate-atropine (líquido oral)	\$0 (Nivel 1)	
diphenoxylate-atropine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
loperamide hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
XERMELO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
dicyclomine hcl (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
dicyclomine hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
glycopyrrolate (solución oral) (cuvposa genérico)	\$0 (Nivel 1)	PA
methscopolamine bromide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes gastrointestinales, otros		
CHENODAL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
gavilyte-c (solución oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
gavilyte-g (solución oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)	\$0 (Nivel 1)	
peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)	\$0 (Nivel 1)	
SUTAB (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
ursodiol (300mg cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
ursodiol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
VOWST (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
cimetidine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
famotidine (suspensión oral reconstituida)	\$0 (Nivel 1)	
famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nizatidine (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
Protectores		
misoprostol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
sucralfate (suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	
sucralfate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	QL
esomeprazole magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	\$0 (Nivel 1)	QL
esomeprazole magnesium (paquete oral)	\$0 (Nivel 1)	
lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	QL
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	QL
omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	
pantoprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	QL
rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
ARALAST NP (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
betaine (polvo oral)	\$0 (Nivel 1)	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0 (Nivel 1)	
cromolyn sodium (concentrado oral)	\$0 (Nivel 1)	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
levocarnitine (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
levocarnitine (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
miglustat (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nitisinone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
REVCORI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>sapropterin dihydrochloride (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>sapropterin dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>sodium phenylbutyrate (polvo oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>sodium phenylbutyrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VYNDAQEL (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ZEMAIRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0 (Nivel 1)	
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxybutynin chloride er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>oxybutynin chloride (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>solifenacin succinate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tolterodine tartrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trospium chloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dutasteride (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>silodosin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>terazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes genitourinarios, otros		
<i>bethanechol chloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ELMIRON (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>penicillamine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
<i>dexamethasone (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dexamethasone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fludrocortisone acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methylprednisolone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisolone (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 6.7mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone intensol (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 50mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone (10mg (21) tableta oral, paquete de tratamiento, 10mg (48) tableta oral, paquete de tratamiento, 5mg (21) tableta oral, paquete de tratamiento, 5mg (48) tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>desmopressin acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
GENOTROPIN MINIQUICK (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
KORLYM (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
<i>danazol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Estrógenos		
<i>altavera (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amethia (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>apri (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aranelle (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ashlyna (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aubra eq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aviane (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>balziva (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>briellyn (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>camrese lo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>cryselle-28 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyred eq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dolishale (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
ELESTRIN (GEL TRANSDÉRMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>eluryng (anillo vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enpresse-28 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enskyce (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estarylla (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>estradiol (crema vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estradiol (tableta vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ethynodiol diacetate-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>falmina (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FEMRING (ANILLO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>finzala (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fyavolv (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hailey 24 fe (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
haloette (anillo vaginal)	\$0 (Nivel 1)	
iclevia (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
introvale (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
isibloom (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
jasmiel (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
jintelii (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
juleber (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
junel 1.5/30 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
junel 1/20 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
junel fe 1.5/30 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
junel fe 1/20 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
junel fe 24 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
kaitlib fe (tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
kariva (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
kelnor 1/35 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
kelnor 1/50 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
kurvelo (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
larin 1.5/30 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
larin 1/20 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
larin fe 1.5/30 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
larin fe 1/20 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
layolis fe (tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
leena (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
lessina (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
levonest (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
levonorgestrel-ethinyl estradiol & ethinyl estradiol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
levonorgestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
levora 0.15/30 (28) (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
loryna (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
low-ogestrel (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
lulera (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
marlissa (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
MENEST (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
mibelas 24 fe (tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
microgestin 1.5/30 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
microgestin 1/20 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
microgestin 24 fe (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
microgestin fe 1/20 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
mili (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
necon 0.5/35 (28) (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nikki (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-20mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (0.4-35mg-mcg tableta oral masticable, 0.8-25mg-mcg tableta oral masticable, 1-20mg-mcg(24) tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
norethindrone-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg/1-30mg-mcg/1-35mg-mcg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
norgestimate-ethinyl estradiol (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nortrel 1/35 (21) (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nortrel 1/35 (28) (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nortrel 7/7/7 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nylia 1/35 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nylia 7/7/7 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nymyo (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
ocella (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
pimtrea (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
portia-28 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
PREMPRO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
reclipsen (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
rivelsa (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
setlakin (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
sprintec 28 (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
sronyx (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
syeda (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tarina 24 fe (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tarina fe 1/20 eq (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tilia fe (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-estarrylla (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-legest fe (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-lo-estarrylla (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-lo-sprintec (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-mili (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-nymyo (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-sprintec (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
trivora (28) (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-vylibra lo (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tri-vylibra (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
tyblume (tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
velivet (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
vestura (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
vienna (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
vyfemla (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vylibra (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
wymzya fe (tableta oral masticable)	\$0 (Nivel 1)	
xulane (parche transdérmico semanal)	\$0 (Nivel 1)	
yuvafem (tableta vaginal)	\$0 (Nivel 1)	QL
zafemy (parche transdérmico semanal)	\$0 (Nivel 1)	
zovia 1/35 (28) (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Progestinas		
camila (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
CRINONE (GEL VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA
deblitane (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
errin (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
incassia (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
lyeq (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
lyza (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
medroxyprogesterone acetate (150mg/ml suspensión para inyección intramuscular)	\$0 (Nivel 1)	
medroxyprogesterone acetate (150mg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	\$0 (Nivel 1)	
medroxyprogesterone acetate (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	
megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)	\$0 (Nivel 1)	
megestrol acetate (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
nora-be (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
norethindrone acetate (5mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
norethindrone (0.35mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
progesterone (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	
sharobel (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>raloxifene hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
<i>euthyrox (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levothyroxine sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levoxyl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>liothyronine sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>unithroid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
<i>ISTURISA (TABLETA ORAL)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>LYSODREN (TABLETA ORAL)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
<i>cabergoline (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG [PEDIÁTRICO] KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>octreotide acetate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
TRELSTAR MIXJECT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
<i>methimazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propylthiouracil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
BERINERT (KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
CINRYZE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>sajazir (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Inmunoglobulinas		
BIVIGAM (5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
FLEBOGAMMA DIF (5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMMAGARD (2.5G/25ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GAMMAGARD S/D LESS IGA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMMAKED (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMMAPLEX (10G/100ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 10G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PANZYGA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PRIVIGEN (20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ACTEMRA ACTPEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ACTEMRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
COSENTYX UNOREADY (AUTOINJECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
DUPIXENT (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
DUPIXENT (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ORENCIA CLICKJECT (AUTOINJECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ORENCIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
OTEZLA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
RIDAURA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SKYRIZI PEN (AUTOINJECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SKYRIZI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
STELARA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
STELARA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Inmunosupresores		
azathioprine (50mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
CIMZIA (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
CIMZIA PREFILLED (2 X 200MG/ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
cyclosporine modified (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
cyclosporine modified (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
cyclosporine (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
CYLTEZO (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
CYLTEZO (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
CYLTEZO-PSORIASIS STARTER (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ENBREL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ENVARSUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; DL
<i>gengraf (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>gengraf (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
HUMIRA PEN (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
HUMIRA PEN CROHNS DISEASE STARTER (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
HUMIRA PEN PSORIASIS STARTER (40MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
HUMIRA PEN PSORIASIS STARTER (80MG/0.8ML Y 40MG/0.4ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
HUMIRA (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>leflunomide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methotrexate sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mycophenolate mofetil (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mycophenolate mofetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
RASUVO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA
SANDIMMUNE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
SIMPONI (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
SIMPONI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>sirolimus (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; DL
<i>sirolimus (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>tacrolimus (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
TREXALL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
BOOSTRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT (25-5LFU/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
ENGERIX-B (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
HAVRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
IPOL (INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
MENACTRA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
PEDVAX HIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
PREHEVBRIOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
RECOMBIVAX HB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
RECOMBIVAX HB (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	QL
ROTAQUE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
SHINGRIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
TDVAX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
TENIVAC (INJECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TICOVAC (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
TYPHIM VI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
VAQTA (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL
VARIVAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL
YF-VAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
APRISO (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DIPENTUM (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>mesalamine (supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	
Glucocorticoides		
budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL
budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone (enema rectal)	\$0 (Nivel 1)	
procto-med hc (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
proctosol hc (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
proctozone-hc (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	
alendronate sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
calcitonin salmon (solución nasal)	\$0 (Nivel 1)	QL
calcitriol (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
calcitriol (solución oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
cinacalcet hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
doxercalciferol (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ibandronate sodium (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	QL
NATPARA (100MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 25MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 50MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 75MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
paricalcitol (cápsula oral)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
PROLIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
risedronate sodium (tableta oral de liberación inmediata)	\$0 (Nivel 1)	QL
TERIPARATIDE (RECOMBINANTE) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
XGEVA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
ALCOHOL PREP PADS	\$0 (Nivel 1)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN JERINGAS, AGUJAS	\$0 (Nivel 1)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
atropine sulfate (1% solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)	\$0 (Nivel 1)	
brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	DL
dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (2%-0.5% solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
LACRISERT (INSERTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
neo-polycin hc (ungüento oftálmico)	\$0 (Nivel 1)	
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	QL
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	ST
<i>sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
TOBRADEX ST (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	QL
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOMIDE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>azelastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bepotastine besilate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>cromolyn sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>olopatadine hcl (0.1% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiinfecciosos oftálmicos		
<i>bacitracin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
CILOXAN (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gatifloxacina (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacina (0.5% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>moxifloxacina hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin (5-400-10000 ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neo-polycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ofloxacin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>polycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfacetamide sodium (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfacetamide sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tobramycin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TOBREX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>trifluridine (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
<i>dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluorometholone (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>flurbiprofen sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FML FORTE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ketorolac tromethamine (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>loteprednol etabonate (gel oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>loteprednol etabonate (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisolone acetate (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PROLENSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
<i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BETIMOL (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
carteolol hcl (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
levobunolol hcl (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xé genérico)	\$0 (Nivel 1)	
timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
apraclonidine hcl (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
brinzolamide (suspensión oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
dorzolamide hcl (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
methazolamide (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
pilocarpine hcl (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
travoprost (bak free) (solución oftálmica)	\$0 (Nivel 1)	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetic acid (solución ótica)	\$0 (Nivel 1)	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	\$0 (Nivel 1)	
ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)	\$0 (Nivel 1)	
flac (aceite ótico)	\$0 (Nivel 1)	
fluocinolone acetonide (aceite ótico)	\$0 (Nivel 1)	
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ofloxacin (solución ótica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>azelastine-fluticasone (suspensión nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cetirizine hcl (1mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciproheptadine hcl (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciproheptadine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>desloratadine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DYMISTA (SUSPENSIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>budesonide (suspensión para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>flunisolide (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluticasone propionate (suspensión nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mometasone furoate (suspensión nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ipratropium bromide (solución para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>ipratropium bromide (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
<i>albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/ aplicación solución en aerosol para inhalación) (proair genérico), albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/aplicación solución en aerosol para inhalación) (proventil genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>albuterol sulfate (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
<i>levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
PERFOROMIST (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
KALYDECO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; DL; QL
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; DL; QL
Estabilizadores de mastocitos		
<i>cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
<i>roflumilast (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>theophylline er (300mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, 450mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>theophylline (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>alyq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>ambrisentan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>bosentan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
OPSUMIT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
TRACLEER (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
VENTAVIS (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Agentes para la fibrosis pulmonar		
OFEV (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>pirfenidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine (solución para inhalación)	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
ADVAIR DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
ADVAIR HFA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
BEVESPI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
BREO ELLIPTA (100-25MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 200-25MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
BRONCHITOL (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL (113-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 232-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 55-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA AIRDUO RESPICLICK)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ipratropium-albuterol (solución para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
NUCALA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
<i>chlorzoxazone (500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyclobenzaprine hcl (7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para trastornos del sueño		
Inductores del sueño		
<i>BELSOMRA (TABLETA ORAL)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>eszopiclone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ramelteon (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>tasimelteon (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>zaleplon (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Promotores del estado de vigilia		
<i>armodafinil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>modafinil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>SODIUM OXYBATE (SOLUCIÓN ORAL)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

C2. Medicamentos Cubiertos con límite de cantidad (QL)

Esta lista muestra los medicamentos de la Parte D de Medicare que tienen un límite de cantidad. Algunos medicamentos vienen en varias concentraciones, y cada una podría tener un límite de cantidad diferente. Si los límites de cantidad de un medicamento varían según la concentración, las diferentes concentraciones aparecen en renglones separados. Estos límites se pueden aplicar para proteger su seguridad.

El plan solamente cubrirá una cierta cantidad de estos medicamentos o solamente cubrirá estos medicamentos durante un cierto número de días. Para obtener más información sobre los límites de cantidad, hable con su médico o farmacéutico. También puede llamar a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Los medicamentos están en orden alfabético en las tablas a continuación.

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
abacavir sulfate (solución oral)	Máximo de 32ml por día
abacavir sulfate (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
abiraterone acetate (250mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
abiraterone acetate (500mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
acarbose (100mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por día
acarbose (25mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por día
acarbose (50mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por día
acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)	Máximo de 10 cápsulas por día
acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)	Máximo de 150ml por día
acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	Máximo de 13 tabletas por día
ACTEMRA ACTPEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (3.6ml) cada 28 días
ACTEMRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (3.6ml) cada 28 días
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
acyclovir (ungüento para uso externo)	Máximo de 1 tubo (30 gramos) cada 30 días
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
ADVAIR DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ADVAIR HFA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (12 gramos) cada 30 días
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (1ml) cada 30 días
<i>albendazole (tableta oral)</i>	Máximo de 16 tabletas por día
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por día
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>alendronate sodium (35mg tableta oral)</i>	Máximo de 8 tabletas cada 28 días
<i>alendronate sodium (70mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas cada 28 días
<i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 5 tabletas por día
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (60 tabletas) por año
<i>alyq (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>ambrisentan (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>amphetamine-dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>amphetamine-dextroamphetamine (20mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días
ANZEMET (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
<i>aprepitant (125mg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas cada 28 días
aprepitant (80 y 125mg cápsula oral)	Máximo de 6 cápsulas (2 paquetes) cada 28 días
APRISO (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 4 cápsulas por día
APTIOM (200MG TABLETA ORAL, 400MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
APTIOM (600MG TABLETA ORAL, 800MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
aripiprazole (1mg/ml solución oral)	Máximo de 25ml por día
aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	Máximo de 2 tabletas por día
armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
armodafinil (50mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) cada 30 días
asenapine maleate (tableta sublingual)	Máximo de 2 tabletas por día
aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	Máximo de 2 cápsulas por día
atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por día
atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por día
atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por día
atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por día
atorvastatin calcium (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
atovaquone (suspensión oral)	Máximo de 14ml por día
AUSTEDO (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
AVONEX PEN (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
AVONEX PREFILLED (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 28 días
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>azelaic acid (gel para uso externo)</i>	Máximo de 50 gramos cada 30 días
BALVERSA (3MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
BALVERSA (4MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
BALVERSA (5MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1 ampolla) por día
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>benazepril hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit (15 ampolletas) cada 30 días
BEVESPI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (10.7 gramos) cada 30 días
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	Máximo de 60 gramos cada 30 días
BEXZERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
BOOSTRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
<i>bosentan (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
BOSULIF (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por día
BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
BREO ELLIPTA (100-25MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 200-25MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días
BREZTRI AEROSPHERE (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (10.7 gramos) cada 30 días
BRILINTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
BRIVIACT (10MG/ML SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 20ml por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
BRIVIACT (100MG TABLETA ORAL, 10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
BRONCHITOL (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Máximo de 20 cápsulas por día
BRUKINSA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
buprenorphine hcl (<i>tableta sublingual</i>)	Máximo de 3 tabletas por día
buprenorphine hcl-naloxone hcl (12-3mg <i>película sublingual</i>)	Máximo de 2 películas por día
buprenorphine hcl-naloxone hcl (2-0.5mg <i>película sublingual</i> , 4-1mg <i>película sublingual</i> , 8-2mg <i>película sublingual</i>)	Máximo de 3 películas por día
buprenorphine hcl-naloxone hcl (<i>tableta sublingual</i>)	Máximo de 3 tabletas por día
buprenorphine (<i>parche transdérmico semanal</i>)	Máximo de 4 parches cada 28 días
butalbital-acetaminophen-caffeine (<i>tableta oral</i>)	Máximo de 6 tabletas por día
butalbital-aspirin-caffeine (<i>cápsula oral</i>)	Máximo de 6 cápsulas por día
butorphanol tartrate (<i>solución nasal</i>)	Máximo de 2 frascos (5ml) cada 30 días
BYDUREON BCISE (AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (3.4ml) cada 28 días
BYETTA 10MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (2.4ml) cada 30 días
BYETTA 5MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (1.2ml) cada 30 días
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	Máximo de 1 kit por día
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
calcipotriene (<i>crema para uso externo</i>)	Máximo de 120 gramos cada 30 días
calcipotriene (<i>ungüento para uso externo</i>)	Máximo de 120 gramos cada 30 días
calcitonin salmon (<i>solución nasal</i>)	Máximo de 1 frasco cada 28 días
CALQUENCE (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por día
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
candesartan cilexetil (16mg <i>tableta oral</i> , 32mg <i>tableta oral</i> , 4mg <i>tableta oral</i>)	Máximo de 1 tableta por día
candesartan cilexetil (8mg <i>tableta oral</i>)	Máximo de 3 tabletas por día
candesartan cilexetil-hctz (<i>tableta oral</i>)	Máximo de 1 tableta por día
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
captopril (100mg <i>tableta oral</i>)	Máximo de 4 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por día
captopril (50mg tableta oral)	Máximo de 9 tabletas por día
celecoxib (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por día
chloroquine phosphate (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
CIMDUO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
CIMZIA (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits cada 28 días
CIMZIA PREFILLED (2 X 200MG/ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits cada 28 días
cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
cinacalcet hcl (90mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
clindacin etz (hisopo para uso externo)	Máximo de 69 apóritos cada 30 días
clindamycin phosphate (gel para uso externo)	Máximo de 75 gramos cada 30 días
clindamycin phosphate (loción para uso externo)	Máximo de 60ml cada 30 días
clindamycin phosphate (solución para uso externo)	Máximo de 60ml cada 30 días
clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)	Máximo de 69 apóritos cada 30 días
clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)	Máximo de 16ml por día
clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
clonazepam (2mg tableta oral)	Máximo de 10 tabletas por día
clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)	Máximo de 4 tabletas por día
clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)	Máximo de 10 tabletas por día
clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por día
clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)	Máximo de 24 tabletas por día
clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por día
clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)	Máximo de 90 gramos cada 30 días
clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)	Máximo de 9 tabletas por día
clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)	Máximo de 2 tabletas por día
clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)	Máximo de 6 tabletas por día
clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)	Máximo de 4 tabletas por día
clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)	Máximo de 3 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
codeine sulfate (tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por día
COLCHICINE (0.6MG CÁPSULA ORAL) (EQUIVALENTE A LA MARCA MITIGARE)	Máximo de 4 cápsulas por día
colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)	Máximo de 4 tabletas por día
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) cada 20 días
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Máximo de 1 caja (56 cápsulas) cada 28 días
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Máximo de 1 caja (112 cápsulas) cada 28 días
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Máximo de 1 caja (84 cápsulas) cada 28 días
COMPLERA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por día
CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 15ml por día
CORLANOR (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 10 jeringas (10ml) cada 30 días
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 10 plumas (10ml) cada 30 días
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 20 jeringas (10ml) cada 30 días
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 5 plumas (10ml) cada 30 días
COTELLIC (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
CYCLOSET (TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por día
CYLTEZO (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas cada 28 días
CYLTEZO (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 jeringas cada 28 días
CYLTEZO (40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas cada 28 días
dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Máximo de 2 tabletas por día
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>darunavir (600mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>darunavir (800mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
DAURISMO (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
DAURISMO (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
DESCOVY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>desonide (ungüento para uso externo)</i>	Máximo de 120 gramos cada 30 días
<i>desoximetasone (crema para uso externo)</i>	Máximo de 100 gramos cada 30 días
<i>desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>dexamphetamine hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>dextroamphetamine sulfate er (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 6 cápsulas por día
<i>dextroamphetamine sulfate er (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>dextroamphetamine sulfate er (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>dextroamphetamine sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>dextroamphetamine sulfate (30mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 12 cápsulas por día
DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 6 cápsulas por día
DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL)	Máximo de 12 paquetes por día
DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL)	Máximo de 6 paquetes por día
<i>diazepam intensol (concentrado oral)</i>	Máximo de 8ml por día
<i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i>	Máximo de 5 paquetes cada 30 días
DICLOFENAC EPOLAMINE (PARCHE PARA USO EXTERNO)	Máximo de 2 parches por día
<i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i>	Máximo de 100 gramos cada 30 días
<i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i>	Máximo de 16 ampolletas (16ml) cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)	Máximo de 2 cápsulas por día
dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)	Máximo de 2 cápsulas por día
dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral)	Máximo de 2 paquetes (120 cápsulas) por año
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT (25-5LFU/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
dofetilide (125mcg cápsula oral)	Máximo de 6 cápsulas por día
dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por día
donepezil hcl (10mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)	Máximo de 2 tabletas por día
donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)	Máximo de 1 tableta por día
DOPTELET (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
DOVATO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
doxepin hcl (crema para uso externo)	Máximo de 90 gramos cada 30 días
droxidopa (100mg cápsula oral)	Máximo de 3 cápsulas por día
droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	Máximo de 6 cápsulas por día
DULERA (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (13 gramos) cada 30 días
duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Máximo de 4 cápsulas por día
duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Máximo de 3 cápsulas por día
duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Máximo de 2 cápsulas por día
DUPIXENT (200MG/1.14ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (4.56ml) cada 28 días
DUPIXENT (300MG/2ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (8ml) cada 28 días
DUPIXENT (100MG/0.67ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 jeringas (1.34ml) cada 28 días
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (4.56ml) cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (8ml) cada 28 días
dutasteride (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por día
econazole nitrate (crema para uso externo)	Máximo de 90 gramos cada 30 días
EDARBI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
EDURANT (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
efavirenz (cápsula oral)	Máximo de 3 cápsulas por día
efavirenz (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 paquetes (148 tabletas) por año
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas o plumas (3 ml) cada 30 días
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) cada 30 días
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) cada 30 días
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Máximo de 1 parche por día
emtricitabine (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por día
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 5 frascos (850ml) cada 30 días
enalapril maleate (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 cartuchos cada 28 días
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 ampolletas (4ml) cada 28 días
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 jeringas (4ml) cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 jeringas (8ml) cada 28 días
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 plumas cada 28 días
endocet (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por día
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por día
ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por día
<i>enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Máximo de 2 jeringas (2ml) por día
<i>enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Máximo de 2 jeringas (1.6ml) por día
<i>enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Máximo de 2 jeringas (0.6ml) por día
<i>enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Máximo de 2 jeringas (0.8ml) por día
<i>enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Máximo de 2 jeringas (1.2ml) por día
ENTRESTO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
EPCLUSA (PAQUETE ORAL)	Máximo de 1 caja (28 paquetes) cada 28 días
EPCLUSA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i>	Máximo de 4 plumas (2 cajas) cada 30 días
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
<i>erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>erlotinib hcl (25mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	Máximo de 4 parches cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
estradiol (tableta vaginal)	Máximo de 18 tabletas cada 28 días
eszopiclone (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
ethacrynic acid (tableta oral)	Máximo de 16 tabletas por día
etravirine (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
EXKIVITY (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
ezetimibe (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
ezetimibe-simvastatin (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
famciclovir (500mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por día
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
FANAPT TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 paquetes por año
FARXIGA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
fentanyl citrate (pastilla para chupar con aplicador)	Máximo de 4 pastillas para chupar por día
fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	Máximo de 15 parches cada 30 días
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 cápsula por día
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (56 cápsulas) por año
FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	Máximo de 50 gramos cada 30 días
fingolimod hcl (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por día
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 12ml por día
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits (4 ampolletas) cada 365 días
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit cada 28 días
fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)	Máximo de 60 gramos cada 30 días
fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	Máximo de 60 gramos cada 30 días
fluocinonide (gel para uso externo)	Máximo de 60 gramos cada 30 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
fluocinonide (ungüento para uso externo)	Máximo de 60 gramos cada 30 días
fluocinonide (solución para uso externo)	Máximo de 60ml cada 30 días
fluorouracil (5% crema para uso externo)	Máximo de 40 gramos cada 30 días
fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días
FLUTICASONE-SALMETEROL (113-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 232-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 55-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA AIRDUO RESPICLICK)	Máximo de 1 inhalador cada 30 días
fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por día
fluvastatin sodium (20mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por día
fluvastatin sodium (40mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por día
formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)	Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día
FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (2.4ml) cada 28 días
fosamprenavir calcium (tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
fosinopril sodium (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
fosinopril sodium-hctz (tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 21 cápsulas cada 28 días
FUZEON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 ampolletas por día
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 24ml por día
FYCOMPA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 cápsula por día
galantamine hydrobromide (solución oral)	Máximo de 2 frascos (200ml) cada 30 días
galantamine hydrobromide (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
gefitinib (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
GENVOYA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 1 jeringa (1ml) por día
glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días
glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 1 jeringa (1ml) por día
glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días
glimepiride (1mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por día
glimepiride (2mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
glimepiride (4mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por día
glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 8 tabletas por día
glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 4 tabletas por día
glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 4 tabletas por día
glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por día
glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por día
glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
granisetron hcl (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
HAVRIX (1440UE/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
HAVRIX (720UE/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (80MG/0.8ML Y 40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits por año
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (80MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits por año
HUMIRA PEN (40MG/0.4ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits (4 plumas) cada 28 días
HUMIRA PEN (40MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 80MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit (2 plumas) cada 28 días
HUMIRA PEN PSORIASIS STARTER (80MG/0.8ML Y 40MG/0.4ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits por año
HUMIRA (10MG/0.1ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit (2 jeringas) cada 28 días
HUMIRA (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits (4 jeringas) cada 28 días
hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)	Máximo de 180ml por día
hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por día
hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	Máximo de 5 tabletas por día
hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por día
hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)	Máximo de 50ml por día
hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por día
hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 6 tabletas por día
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta cada 28 días
IBRANCE (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
IBRANCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 12 jeringas (36 ml) cada 30 días
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
IDHIFA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
IMBRUVIDA (140MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
IMBRUVIDA (70MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
IMBRUVIDA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 8ml por día
IMBRUVIDA (140MG TABLETA ORAL, 280MG TABLETA ORAL, 420MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i>	Máximo de 24 paquetes cada 30 días
IMOVAZ RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL)	Máximo de 8 óvulos vaginales cada 28 días
IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL)	Máximo de 2 paquetes por año
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) cada 30 días
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (28 cápsulas) cada 28 días
INLYTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
INQOVI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 paquete (5 tabletas) cada 28 días
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
IPOP (INYECIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
<i>irbesartan (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>irbesartan (75mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	Máximo de 2 paquetes por día
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
ISENTRESS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	Máximo de 6 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por día
itraconazole (cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por día
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
JAKAFI (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
JANUMET (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por día
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por día
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por día
JANUVIA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL, 2.5-500MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por día
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por día
JULUCA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	Máximo de 2 paquetes por día
KALYDECO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
KERENDIA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
ketoconazole (crema para uso externo)	Máximo de 90 gramos cada 30 días
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
KISQALI FEMARA (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (49 tabletas) cada 28 días
KISQALI FEMARA (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (70 tabletas) cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
KISQALI FEMARA (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (91 tabletas) cada 28 días
KORLYM (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por día
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
KRAZATI (TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por día
<i>lacosamide (solución oral)</i>	Máximo de 40ml por día
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i>	Máximo de 32ml por día
<i>lamivudine (150mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>lamivudine (300mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 2 kits cada 28 días
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
LEXIVA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 60ml por día
<i>lidocaine (5% ungüento para uso externo)</i>	Máximo de 152 gramos cada 30 días
<i>lidocaine (5% parche para uso externo)</i>	Máximo de 3 parches por día
<i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i>	Máximo de 60ml por día
<i>linezolid (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
<i>lisinopril (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
LIVALO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	Máximo de 3 paquetes por día
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	Máximo de 10 tabletas por día
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por día
<i>lopinavir-ritonavir (solución oral)</i>	Máximo de 3 frascos (480ml) cada 30 días
<i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>lorazepam intensol (concentrado oral)</i>	Máximo de 5ml por día
<i>lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>lorazepam (2mg tableta oral)</i>	Máximo de 5 tabletas por día
LORBRENA (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
LORBRENA (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
<i>losartan potassium (100mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>losartan potassium (25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>losartan potassium-hctz (100-12.5mg tableta oral, 100-25mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>losartan potassium-hctz (50-12.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>lovastatin (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>lovastatin (40mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>lubiprostone (cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por día
LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 28 días
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 84 días
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 112 días
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 168 días
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 28 días
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG [PEDIÁTRICO] KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 84 días
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit cada 168 días
<i>lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>lurasidone hcl (80mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
LYBALVI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 paquetes (84 tabletas) cada 28 días
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 paquetes (112 tabletas) cada 28 días
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 paquetes (140 tabletas) cada 28 días
<i>maraviroc (150mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>maraviroc (300mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	Máximo de 5 cajas (140 paquetes) cada 28 días
MAVYRET (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
MAYZENT (0.25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
MAYZENT (1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
MAYZENT STARTER PACK (12 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (24 tabletas) por año
MAYZENT STARTER PACK (7 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (14 tabletas) por año
<i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>memantine hcl (solución oral)</i>	Máximo de 10ml por día
<i>memantine hcl (10mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>memantine hcl titration pak (tableta oral)</i>	Máximo de 2 paquetes por año
<i>memantine hcl (5mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
MENACTRA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
<i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i>	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	Máximo de 8 cápsulas por día
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	Máximo de 1 frasco (60ml) por día
<i>mesalamine (suppositorio rectal)</i>	Máximo de 1 suppositorio por día
<i>metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>metformin hcl (500mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 25.5ml por día
<i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 2.5 tabletas por día
<i>metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 5 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>methadone hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 60ml por día
<i>methadone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 120ml por día
<i>methadone hcl (10mg tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>methadone hcl (5mg tableta oral)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 30ml por día
<i>methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 60ml por día
<i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>miglitol (100mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>miglitol (25mg tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>miglitol (50mg tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
<i>modafinil (100mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>modafinil (200mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>moexipril hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	Máximo de 1 paquete por día
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i>	Máximo de 10ml por día
<i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 100ml por día
<i>morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 50ml por día
<i>morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
MOTEGRITY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
MOUNJARO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (2ml) cada 28 días
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
MULTAQ (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	Máximo de 110 gramos cada 30 días
NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 cápsula por día
NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 cápsula por día
<i>naratriptan hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas cada 30 días
<i>nateglinide (120mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>nateglinide (60mg tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	Máximo de 10 dispositivos cada 30 días
<i>nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>nebivolol hcl (20mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
NERLYNX (TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por día
<i>nevirapine er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>nevirapine er (400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>nevirapine (suspensión oral)</i>	Máximo de 40ml por día
<i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas cada 28 días
<i>nitazoxanide (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
NORVIR (PAQUETE ORAL)	Máximo de 12 paquetes por día
NOXAFIL (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 20ml por día
NUBEQA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3ml cada 28 días
NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3ml cada 28 días
NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 0.4ml cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 ampolletas cada 28 días
NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por día
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	Máximo de 18 tabletas cada 30 días
<i>nyamyc (polvo para uso externo)</i>	Máximo de 120 gramos cada 30 días
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	Máximo de 120 gramos cada 30 días
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	Máximo de 120 gramos cada 30 días
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
OFEV (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>olmesartan-amiodipine-hctz (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i>	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>ondansetron hcl (solución oral)</i>	Máximo de 30ml por día
<i>ondansetron hcl (4mg tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>ondansetron hcl (8mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
ONUREG (TABLETA ORAL)	Máximo de 14 tabletas cada 28 días
ORENCIA CLICKJECT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (4ml) cada 28 días
ORENCIA (125MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (4ml) cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ORENCIA (50MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (1.6ml) cada 28 días
ORENCIA (87.5MG/0.7ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (2.8ml) cada 28 días
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (336 tabletas) por año
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (672 tabletas) por año
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (504 tabletas) por año
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	Máximo de 30 tabletas cada 28 días
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	Máximo de 56 paquetes cada 28 días
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
<i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i>	Máximo de 26ml por día
OSPHENA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
OTEZLA (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 kits por año
<i>oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)</i>	Máximo de 6ml por día
<i>oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 130ml por día
<i>oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 6 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (2MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)</i>	Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días
<i>OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)</i>	Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días
<i>OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)</i>	Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días
<i>paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
<i>PEDVAX HIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
<i>PEMAZYRE (TABLETA ORAL)</i>	Máximo de 14 tabletas cada 21 días
<i>PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)</i>	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i>	Máximo de 1 ampolla (300 mg) cada 28 días
<i>PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)</i>	Máximo de 16 cápsulas por día
<i>PERFOROMIST (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN)</i>	Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día
<i>perindopril erbumine (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>PIFELTRO (TABLETA ORAL)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i>	Máximo de 100 gramos cada 30 días
<i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 tableta por día
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 tabletas por día
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 tabletas por día
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	Máximo de 9 cápsulas por día
<i>pirfenidone (267mg tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>pirfenidone (534mg tableta oral, 801mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
POMALYST (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
posaconazole (suspensión oral)	Máximo de 20ml por día
posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	Máximo de 6 tabletas por día
PRALUENT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 plumas (2ml) cada 28 días
<i>prasugrel hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>pravastatin sodium (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)</i>	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>pregabalin (solución oral)</i>	Máximo de 30ml por día
PREHEVBRIO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1ml) por día
PREMARIN (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
PREMPRO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 2 frascos (400ml) cada 30 días
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por día
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	Máximo de 10 tabletas por día
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
PROLIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa cada 180 días
PROMACTA (PAQUETE ORAL)	Máximo de 6 paquetes por día
PROMACTA (12.5MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
PROMACTA (50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
<i>promethazine hcl (12.5mg suppositorio rectal)</i>	Máximo de 6 supositorios por día
<i>promethazine hcl (25mg suppositorio rectal)</i>	Máximo de 4 supositorios por día
<i>promethegan (25mg suppositorio rectal)</i>	Máximo de 4 supositorios por día
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	Máximo de 2 ampollas (5 ml) por día
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 paquetes (112 tabletas) cada 28 días
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (7 tabletas) cada 7 días
PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (14 tabletas) cada 14 días
QINLOCK (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por día
quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por día
quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 3 tabletas por día
quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 4 tabletas por día
quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 2 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>quinapril hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 2 inhaladores (21.2 gramos) cada 30 días
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
<i>raloxifene hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>ramelteon (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>ramipril (cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Máximo de 2 cápsulas por día
REBIF REBIDOSE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 12 plumas (6ml) cada 28 días
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 paquetes por año
REBIF (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 12 jeringas (6ml) cada 28 días
REBIF TITRATION PACK (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 paquetes por año
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por día
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por día
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
RECTIV (UNGÜENTO RECTAL)	Máximo de 30 gramos cada 30 días
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 3 inhaladores (60 blísteres) cada 30 días
RELISTOR (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
<i>repaglinide (0.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 32 tabletas por día
<i>repaglinide (1mg tableta oral)</i>	Máximo de 16 tabletas por día
<i>repaglinide (2mg tableta oral)</i>	Máximo de 8 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 cartuchos (7ml) cada 28 días
REPATHA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 28 días
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 plumas (3ml) cada 28 días
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 1 frasco (5.5ml) cada 25 días
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 2 ampolletas por día
RETEVMO (40MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 6 cápsulas por día
RETEVMO (80MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
REVLIMID (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
REXULTI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	Máximo de 6 paquetes por día
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por día
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por día
<i>risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 1 tableta cada 30 días
<i>risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>risedronate sodium (35mg tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 12 unidades] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4 unidades] tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 4 tabletas cada 28 días
ritonavir (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por día
rivastigmine tartrate (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por día
rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	Máximo de 1 parche por día
rizatriptan benzoate (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas cada 30 días
rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)	Máximo de 12 tabletas cada 30 días
roflumilast (250mcg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
roflumilast (500mcg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
rosuvastatin calcium (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	1 dosis de vacuna (1.5ml) por día
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	1 dosis de vacuna (1ml) por día
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	1 dosis de vacuna (2ml) por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 5 cápsulas por día
ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por día
RUBRACA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por día
RYBELSUS (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por día
sajazir (<i>jeringa precargada con solución para inyección subcutánea</i>)	Máximo de 12 jeringas (36 ml) cada 30 días
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	Máximo de 4 parches cada 28 días
SCEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
SCEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 10 tabletas por día
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Máximo de 1 parche por día
SELZENTRY (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 8 frascos (1840ml) cada 30 días
SELZENTRY (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 16 tabletas por día
SELZENTRY (75MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
SEREVENT DISKUS (60 POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 inhalaciones) cada 30 días
SHINGRIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>silodosin (cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
SIMPONI (100MG/ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 28 días
SIMPONI (50MG/0.5ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (0.5ml) cada 30 días
SIMPONI (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 28 días
SIMPONI (50MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (0.5ml) cada 30 días
<i>simvastatin (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por día
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (1ml) cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 cartucho (1.2ml) cada 56 días
SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 cartucho (2.4ml) cada 56 días
SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (1ml) cada 28 días
SODIUM OXYBATE (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 18ml por día
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>solifenacin succinate (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 5 plumas (15ml) cada 25 días
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 ampolla por día
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 cápsula por día
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) cada 30 días
SPRYCEL (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
SPRYCEL (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
SPRYCEL (80MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
STELARA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 ampolletas (3ml) cada 84 días
STELARA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 jeringas (3ml) cada 84 días
STELARA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 84 días
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) cada 30 días
STIVARGA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
STRIBILD (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
SUBOXONE (12-3MG PELÍCULA SUBLINGUAL)	Máximo de 2 películas por día
SUBOXONE (2-0.5MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 4-1MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 8-2MG PELÍCULA SUBLINGUAL)	Máximo de 3 películas por día
<i>sumatriptan (solución nasal)</i>	Máximo de 12 dispositivos cada 30 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>sumatriptan succinate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas cada 30 días
<i>sumatriptan succinate refill (cartucho con solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 12 inyecciones (6ml) cada 30 días
<i>sumatriptan succinate (6mg/0.5ml solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 12 inyecciones (6ml) cada 30 días
<i>sumatriptan succinate (4mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea, 6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 12 inyecciones (6ml) cada 30 días
<i>sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)</i>	Máximo de 2 paquetes (8 tabletas) por año
<i>SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)</i>	Máximo de 2 paquetes (10 tabletas) por año
<i>SYMBICORT (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN)</i>	Máximo de 1 inhalador (10.2 gramos) cada 30 días
<i>SYMPAZAN (PELÍCULA ORAL)</i>	Máximo de 2 películas por día
<i>SYMTUZA (TABLETA ORAL)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL)</i>	Máximo de 4 frascos (32ml) cada 26 días
<i>SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 24 HOUR, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>TABRECTA (TABLETA ORAL)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>TAGRISSO (TABLETA ORAL)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>TASIGNA (150MG CÁPSULA ORAL)</i>	Máximo de 5 cápsulas por día
<i>TASIGNA (200MG CÁPSULA ORAL)</i>	Máximo de 4 cápsulas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
TASIGNA (50MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 14 cápsulas por día
<i>tasimelteon (cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>tazarotene (crema para uso externo)</i>	Máximo de 60 gramos cada 30 días
TAZVERIK (TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por día
TDVAX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
<i>telmisartan (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>telmisartan-amldipine (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
<i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
<i>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>teriflunomide (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
TERIPARATIDE (RECOMBINANTE) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (2.48ml) cada 28 días
<i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL, 50MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
THALOMID (150MG CÁPSULA ORAL, 200MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por día
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.25ml) por día
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
TIVICAY (10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
TIVICAY (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 6 tabletas por día
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Máximo de 8 cápsulas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	Máximo de 2 ampollas (10 ml) por día
TRACLEER (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 8 tabletas por día
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
tramadol hcl er (bifásico) (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por día
tramadol hcl er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por día
tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por día
tramadol-acetaminophen (tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por día
trandolapril (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
trandolapril (4mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	Máximo de 1 tableta por día
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días
TRELSTAR MIXJECT (11.25MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 ampolla cada 84 días
TRELSTAR MIXJECT (22.5MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 ampolla cada 168 días
TRELSTAR MIXJECT (3.75MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 ampolla cada 28 días
trientine hcl (cápsula oral)	Máximo de 8 cápsulas por día
TRIARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por día
TRIARDY XR (12.5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por día
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 6 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
TRIZIVIR (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
TRULANCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
TRULICITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (2ml) cada 28 días
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 12 tabletas por día
TURALIO (125MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1ml) por día
TYBOST (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1.56ml cada 30 días
TYPHIM VI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	Máximo de 2 frascos (8.4ml) cada 30 días
valacyclovir hcl (1g tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
valacyclovir hcl (500mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	Máximo de 60 gramos cada 30 días
valganciclovir hcl (50mg/ml solución oral reconstituida)	Máximo de 36ml por día
valganciclovir hcl (450mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por día
valsartan (320mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) cada 30 días
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) cada 30 días
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) cada 30 días
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) cada 30 días
vancomycin hcl (125mg cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por día
vancomycin hcl (250mg cápsula oral)	Máximo de 8 cápsulas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 25 UNIDADES/0.5ML 0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 50 UNIDADES/ML 1ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
VARIVAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
VEMOLIDY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por día
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes por año
VENTAVIS (10MCG/ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	Máximo de 7ml por día
VENTAVIS (20MCG/ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	Máximo de 3ml por día
VERQUVO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
VERZENIO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
vigabatrin (paquete oral)	Máximo de 6 paquetes por día
vigabatrin (tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por día
vigadrona (paquete oral)	Máximo de 6 paquetes por día
vigadrona (tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por día
VIIBRYD (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
VIIBRYD STARTER PACK (KIT ORAL)	Máximo de 2 paquetes (60 tabletas) por año
vilazodone hcl (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por día
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	Máximo de 10 tabletas por día
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
VIREAD (POLVO ORAL)	Máximo de 4 frascos (240 gramos) cada 30 días
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 6 cápsulas por día
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 20ml por día
VIZIMPRO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
VONJO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
voriconazole (suspensión oral reconstituida)	Máximo de 20ml por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
voriconazole (200mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por día
voriconazole (50mg tableta oral)	Máximo de 16 tabletas por día
VOSEVI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
VOTRIENT (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
VRAYLAR (1.5MG CÁPSULA ORAL, 3MG CÁPSULA ORAL, 4.5MG CÁPSULA ORAL, 6MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (14 cápsulas) por año
VUMERITY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA) (FRASCO CON DOSIS DE MANTENIMIENTO)	Máximo de 4 cápsulas por día
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
VYNDAQEL (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
WELIREG (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes por año
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes por año
XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 10ml por día
XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por día
XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
XERMELO (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por día
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por día
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 2 ampolletas por día
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 tabletas cada 30 días
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 tableta cada 30 días
XOSPATA (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 8 tabletas cada 28 días
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 tabletas cada 28 días
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 8 tabletas cada 28 días
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 tabletas cada 28 días
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 24 tabletas cada 28 días
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 8 tabletas cada 28 días
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 32 tabletas cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
XTAMPZA ER (13.5MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 18MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 9MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	Máximo de 3 cápsulas por día
XTAMPZA ER (27MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 36MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	Máximo de 6 cápsulas por día
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
YF-VAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
<i>yuvafem (tableta vaginal)</i>	Máximo de 18 tabletas cada 28 días
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>zaleplon (10mg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>zaleplon (5mg cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
ZEJULA (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por día
ZEJULA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>zidovudine (cápsula oral)</i>	Máximo de 6 cápsulas por día
<i>zidovudine (jarabe oral)</i>	Máximo de 64ml por día
<i>zidovudine (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 1 tableta por día
ZYDELIG (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por día
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día

C3. Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid

UHC Dual Complete MN-Y001 cubre algunos medicamentos sin receta que son recetados por el médico que normalmente no están cubiertos por el beneficio de la Parte D de Medicare.

Los medicamentos de esta lista estarán cubiertos si usted tiene una receta de su médico. Si se le receta un medicamento de marca, le suministrarán la versión genérica del medicamento, si la hay, a menos que el médico recete o indique lo contrario.

Es posible que algunos de estos medicamentos requieran preautorización. Consulte a su médico y al plan. Si el medicamento requiere una preautorización, usted o su médico deberán solicitar y recibir la aprobación del plan para que el medicamento pueda estar cubierto.

La lista siguiente muestra los medicamentos sin receta que cubre Medicaid cuando son recetados.

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
Analgésicos	<i>childrens aspirin free (tónico)</i>
Analgésicos	<i>childrens silapap (líquido)</i>
<i>8 hour arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>cvs 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>cvs 8hr muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>8 hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>cvs arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>8-hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>cvs fever reducing childrens (supositorio)</i>
<i>8hr muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>cvs pain relief 8 hour (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>acetaminophen (líquido)</i>	<i>ed-apap (líquido)</i>
<i>acetaminophen (supositorio)</i>	<i>eq 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>acetaminophen er (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>eq arthritis pain (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>acetaminophen er 8 hour (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>feverall adults (supositorio)</i>
<i>acetaminophen er 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>feverall childrens (supositorio)</i>
<i>acetaminophen extra strength (cápsula)</i>	<i>gnp 8 hour arthritis relief (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>apra (tópico)</i>	<i>gnp 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>arthritis pain apap (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>gnp 8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>goodsense arthritis pain (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i>	<i>hm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i>

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
hm pain relief (tableta de liberación prolongada)	sb arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)
liquid acetaminophen (líquido)	sm 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)
liquid pain relief (líquido)	sm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)
LITTLE REMEDIES FEVER/PAIN RELIEVER CHILDRENS (LÍQUIDO)	sm arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)
LITTLE REMEDIES FOR FEVERS FEVER/ PAIN RELIEVER CHILDRENS (LÍQUIDO)	sm pain reliever extra strength (tableta de liberación prolongada)
LITTLE REMEDIES FOR FEVERS FEVER/ PAIN RELIEVER INFANT (LÍQUIDO)	TYLENOL 8 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)
mapap (cápsula)	TYLENOL 8 HOUR ARTHRITIS PAIN (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)
mapap (líquido)	Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos
mapap arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	acetaminophen (suspensión)
medi-tabs childrens (tóxico)	acetaminophen (tableta)
MIDOL (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	acetaminophen childrens (suspensión)
mm arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	acetaminophen extra strength (tableta)
m-pap (líquido)	acetaminophen infants (suspensión)
pain relief childrens (tóxico)	added strength headache relief (tableta)
pain relief extra strength (cápsula)	adult aspirin regimen (tableta de liberación retardada)
pain reliever/fever reducer childrens (suppositorio)	ADVIL (TABLETA)
px arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	ADVIL JUNIOR STRENGTH (TABLETA MASTICABLE)
qc acetaminophen 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	ADVIL JUNIOR STRENGTH (TABLETA)
qc acetaminophen 8 hour muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)	ALEVE (TABLETA)
qc acetaminophen 8 hours (tableta de liberación prolongada)	ALEVE ARTHRITIS (TABLETA)
qc arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	all day pain relief (tableta)
qc non-aspirin 8 hour (tableta de liberación prolongada)	all day relief (tableta)
ra 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)	APHEN (TABLETA)
ra arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	aspirin (suppositorio)
ra arthritis pain relief acetaminophen (tableta de liberación prolongada)	aspirin (tableta masticable)
	aspirin (tableta de liberación retardada)
	aspirin (tableta)
	aspirin 81 (tableta de liberación retardada)
	aspirin 81 low dose (tableta masticable)
	aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)	cvs aspirin (tableta)
aspirin childrens (tableta masticable)	cvs aspirin adult low dose (tableta masticable)
aspirin dr (tableta de liberación retardada)	cvs aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)
aspirin ec (tableta de liberación retardada)	cvs aspirin ec (tableta de liberación retardada)
aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)	cvs aspirin low dose (tableta de liberación retardada)
aspirin enteric coated adult low strength (tableta de liberación retardada)	cvs aspirin low strength (tableta de liberación retardada)
aspirin low dose (tableta masticable)	cvs genuine aspirin (tableta)
aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	cvs headache relief (tableta)
aspirin low strength (tableta masticable)	cvs headache relief extrastrength (tableta)
aspirin regular strength (tableta de liberación retardada)	cvs ibuprofen (tableta)
ASPIR-LOW (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	cvs ibuprofen infants (suspensión)
BAYER ADVANCED ASPIRIN EXTRA STRENGTH (TABLETA)	cvs ibuprofen junior strength (tableta masticable)
BAYER ADVANCED ASPIRIN REGULAR STRENGTH (TABLETA)	cvs infants pain relief (suspensión)
BAYER ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	cvs migraine relief (tableta)
BAYER ASPIRIN (TABLETA)	cvs naproxen sodium (tableta)
BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	cvs non-aspirin extra strength (tableta)
BAYER ASPIRIN EXTRA STRENGTH (TABLETA)	cvs pain & fever childrens (suspensión)
BAYER CHEWABLE LOW DOSE (TABLETA MASTICABLE)	cvs pain & fever infants (suspensión)
BAYER LOW DOSE (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	cvs pain relief extra strength (tableta)
BAYER MIGRAINE (TABLETA)	cvs pain relief regular strength (tableta)
betatemp childrens (suspensión)	ECOTRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)
childrens acetaminophen (suspensión)	ECOTRIN LOW STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)
childrens aspirin (tableta masticable)	ECPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)
childrens non-aspirin (suspensión)	eq acetaminophen (tableta)
cvs acetaminophen (tableta)	eq acetaminophen extra strength (tableta)
cvs acetaminophen extra strength (tableta)	eq all day pain relief (tableta)
cvs all day pain relief (tableta)	eq aspirin (tableta)
cvs aspirin (tableta de liberación retardada)	eq aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
eq ibuprofen junior strength (tableta masticable)	gnp pain & fever infants (suspensión)
eq naproxen sodium (tableta)	gnp pain relief (tableta)
eq pain & fever childrens (suspensión)	gnp pain relief extra strength (tableta)
eq pain & fever infants (suspensión)	goodsense aspirin (tableta masticable)
eq pain reliever (tableta)	goodsense aspirin (tableta de liberación retardada)
eq pain reliever extra strength (tableta)	goodsense aspirin (tableta)
eql acetaminophen (tableta)	goodsense aspirin adults (tableta)
eql acetaminophen childrens (suspensión)	goodsense aspirin low dose (tableta de liberación retardada)
eql acetaminophen extra strength (tableta)	goodsense headache relief extra strength (tableta)
eql acetaminophen extra strength (tableta)	goodsense ibuprofen (tableta)
eql aspirin ec (tableta de liberación retardada)	goodsense ibuprofen infants (suspensión)
eql aspirin low dose (tableta masticable)	goodsense migraine formula (tableta)
eql aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	goodsense naproxen sodium (tableta)
eql ibuprofen (tableta)	goodsense pain & fever childrens (suspensión)
eql ibuprofen infants (suspensión)	goodsense pain & fever infants (suspensión)
eql migraine formula (tableta)	goodsense pain relief (tableta)
eql naproxen sodium (tableta)	goodsense pain relief extra strength (tableta)
EXCEDRIN EXTRA STRENGTH (TABLETA)	headache formula (tableta)
EXCEDRIN MIGRAINE (TABLETA)	headache relief (tableta)
extraprin (tableta)	headache relief/extra strength (tableta)
extraprin extra strength (tableta)	HEALTHY MAMA SHAKE THAT ACHE (TABLETA)
genuine aspirin (tableta)	h-e-b aspirin (tableta de liberación retardada)
gnp acetaminophen (tableta)	hm adult aspirin (tableta)
gnp acetaminophen extra strength (tableta)	hm aspirin (tableta masticable)
gnp adult aspirin low strength (tableta masticable)	hm aspirin (tableta de liberación retardada)
gnp aspirin (tableta de liberación retardada)	hm aspirin (tableta)
gnp aspirin (tableta)	hm aspirin ec (tableta de liberación retardada)
gnp aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	hm aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)
gnp headache relief extra strength (tableta)	hm ibuprofen (tableta)
gnp ibuprofen (tableta)	hm ibuprofen ib (tableta)
gnp ibuprofen childrens (tableta masticable)	hm migraine relief (tableta)
gnp ibuprofen infants (suspensión)	hm naproxen sodium (tableta)
gnp infants pain/fever (suspensión)	hm pain & fever childrens (suspensión)
gnp migraine relief (tableta)	hm pain & fever infants (suspensión)
gnp naproxen (tableta)	hm pain relief extra strength (tableta)
gnp pain & fever childrens (suspensión)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
hm pain reliever (tableta)	non-aspirin (tableta)
hm pain reliever childrens (suspensión)	non-aspirin extra strength (tableta)
hm pain reliever childrens dye-free (suspensión)	non-aspirin pain relief (tableta)
hy-vee all day relief (tableta)	non-aspirin pain relief extra strength (tableta)
ibu-200 (tableta)	pain & fever childrens (suspensión)
ibuprofen (tableta masticable)	pain & fever childrens/dye-free (suspensión)
ibuprofen (tableta)	pain & fever infants (suspensión)
ibuprofen 100 junior strength (tableta masticable)	pain relief childrens (suspensión)
ibuprofen 200 (tableta)	pain relief extra strength (tableta)
ibuprofen infants (suspensión)	pain relief regular strength (tableta)
ibuprofen junior strength (tableta masticable)	pain reliever (tableta)
INFANTS ADVIL (SUSPENSIÓN)	pain reliever extra strength (tableta)
infants ibuprofen (suspensión)	pain reliever plus (tableta)
infants pain & fever (suspensión)	pain-off (tableta)
kls acetaminophen extra strength (tableta)	PAMPRIN ALL DAY MAXIMUM STRENGTH (TABLETA)
kls aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	PAMPRIN MAX (TABLETA)
kls ibuprofen (tableta)	PANADOL CHILDRENS (SUSPENSIÓN)
kls ibuprofen ib (tableta)	PANADOL EXTRA STRENGTH (TABLETA)
kp aspirin (tableta de liberación retardada)	PANADOL INFANT (SUSPENSIÓN)
mapap (tableta)	PEDIACARE CHILDREN (SUSPENSIÓN)
medi-profen (suspensión)	PEDIACARE FEVER REDUCER/PAIN RELIEVER/INFANT (SUSPENSIÓN)
medi-profen (tableta)	PEDIACARE INFANTS (SUSPENSIÓN)
mediproxen (tableta)	PHARBETOL (TABLETA)
medi-tabs extra strength (tableta)	PHARBETOL EXTRA STRENGTH (TABLETA)
meijer aspirin ec (tableta de liberación retardada)	px all day relief (tableta)
meijer aspirin free (tableta)	px aspirin (tableta masticable)
meijer ibuprofen (tableta)	px aspirin (tableta)
meijer migraine formula (tableta)	px childrens pain relief (suspensión)
migraine formula (tableta)	px enteric aspirin (tableta de liberación retardada)
migraine relief (tableta)	px headache relief added strength (tableta)
MOTRIN CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE)	px ibuprofen (tableta)
MOTRIN IB (TABLETA)	px ibuprofen junior strength (tableta masticable)
MOTRIN INFANTS DROPS (SUSPENSIÓN)	px infants profen ib (suspensión)
naproxen (tableta)	px migraine relief (tableta)
naproxen sodium (tableta)	px pain relief extra strength (tableta)
	qc aspirin (tableta de liberación retardada)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
qc aspirin (tableta)	ra naproxen sodium (tableta)
qc aspirin low dose (tableta masticable)	ra pain relief acetaminophen (tableta)
qc aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	ra pain relief aspirin (tableta)
qc childrens aspirin (tableta masticable)	ra pain relief ibuprofen (tableta)
qc enteric aspirin (tableta de liberación retardada)	ra pain reliever extra strength (tableta)
qc headache relief (tableta)	sb aspirin (tableta)
qc ibuprofen (tableta)	sb aspirin ec (tableta de liberación retardada)
qc ibuprofen ib (tableta)	sb childrens aspirin (tableta masticable)
qc naproxen sodium (tableta)	sb ibuprofen (tableta)
qc non-aspirin childrens (suspensión)	sb infants ibuprofen (suspensión)
qc non-aspirin extra strength (tableta)	sb low dose asa ec (tableta de liberación retardada)
qc pain relief (tableta)	sb naproxen sodium (tableta)
qc pain relief childrens (suspensión)	sb non-aspirin (tableta)
qc pain relief extra strength (tableta)	sb non-aspirin extra strength (tableta)
qc pain relief infants (suspensión)	sb pain relief x-str (tableta)
ra acetaminophen (tableta)	sb pain reliever childrens (suspensión)
ra acetaminophen extra strength (tableta)	sb pain reliever extra strength (tableta)
ra aspirin (tableta)	sm adult aspirin (tableta)
ra aspirin adult low dose (tableta masticable)	sm aspirin (tableta)
ra aspirin adult low strength (tableta masticable)	sm aspirin adult low strength (tableta masticable)
ra aspirin childrens (tableta masticable)	sm aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)
ra aspirin ec (tableta de liberación retardada)	sm aspirin ec low strength (tableta de liberación retardada)
ra aspirin ec adult low strength (tableta de liberación retardada)	sm aspirin enteric coated (tableta de liberación retardada)
ra childrens fever reducer & pain reliever (suspensión)	sm aspirin low dose (tableta masticable)
ra fever reducer & pain reliever infants (suspensión)	sm aspirin low dose (tableta de liberación retardada)
ra fever reducer/pain reliever childrens (suspensión)	sm childrens aspirin (tableta masticable)
ra fever reducer/pain reliever infants (suspensión)	sm ibuprofen (tableta)
ra headache formula (tableta)	sm ibuprofen ib (tableta masticable)
ra ibuprofen (tableta)	sm ibuprofen ib (tableta)
ra ibuprofen infants (suspensión)	sm ibuprofen ib childrens (tableta masticable)
ra ibuprofen junior strength (tableta masticable)	sm ibuprofen jr (tableta)
ra migraine relief (tableta)	sm infants ibuprofen (suspensión)
	sm migraine relief (tableta)
	sm naproxen sodium (tableta)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
Agentes para dejar de fumar	
<i>sm pain & fever childrens (suspensión)</i>	<i>cvs nicotine (chicle)</i>
<i>sm pain & fever infants (suspensión)</i>	<i>cvs nicotine lozenge (pastilla para chupar)</i>
<i>sm pain relief extra strength (tableta)</i>	<i>cvs nicotine polacrilex (chicle)</i>
<i>sm pain reliever (tableta)</i>	<i>cvs nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i>
<i>sm pain reliever childrens (suspensión)</i>	<i>cvs nicotine polacrilex starter (chicle)</i>
<i>sm pain reliever extra strength (tableta)</i>	<i>cvs nicotine transdermal system (parche 24h)</i>
ST JOSEPH ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	<i>cvs nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)</i>
ST JOSEPH LOW DOSE ASPIRIN (TABLETA MASTICABLE)	<i>cvs nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i>
ST JOSEPH LOW DOSE ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	<i>cvs nicotine transdermal system/step 3 (parche 24h)</i>
<i>tactinal (tableta)</i>	<i>eq nicotine (parche 24h)</i>
TYLENOL (TABLETA)	<i>eq nicotine lozenges (pastilla para chupar)</i>
TYLENOL CHILDRENS (SUSPENSIÓN)	<i>eq nicotine polacrilex (chicle)</i>
TYLENOL CHILDRENS PAIN + FEVER (SUSPENSIÓN)	<i>eq nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i>
TYLENOL EXTRA STRENGTH (TABLETA)	<i>eq nicotine step 3 (parche 24h)</i>
TYLENOL FOR CHILDREN/ADULTS (SUSPENSIÓN)	<i>eql nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i>
TYLENOL INFANTS PAIN+FEVER (SUSPENSIÓN)	<i>gnp nicotine gum (chicle)</i>
<i>wal-profen (tableta)</i>	<i>gnp nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)</i>
Analgésicos opiáceos, acción corta	<i>gnp nicotine polacrilex (chicle)</i>
<i>hydromorphone hcl (suppositorio)</i>	<i>gnp nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i>
<i>morphine sulfate (suppositorio)</i>	<i>gnp nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)</i>
Anestésicos	<i>gnp nicotine transdermal system (parche 24h)</i>
Anestésicos locales	<i>gnp nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i>
7T LIDO GEL (GEL)	<i>goodsense nicotine (pastilla para chupar)</i>
<i>anecream (crema)</i>	<i>goodsense nicotine gum (chicle)</i>
<i>blue tube pain relieving/aloe (crema)</i>	<i>goodsense nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i>
<i>lidocaine (crema)</i>	<i>goodsense nicotine polacrilex gum (chicle)</i>
<i>lidocaine hydrochloride (crema)</i>	<i>habitrol (parche 24h)</i>
<i>lidocaine topical anesthetic (crema)</i>	<i>hm nicotine polacrilex (chicle)</i>
<i>lidopin (crema)</i>	<i>hm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i>
LMX 4 (CREMA)	<i>hm nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)</i>
PROXIVOL (GEL)	
<i>regenecare ha (gel)</i>	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
hm nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	px stop smoking aid (pastilla para chupar)
hm nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)	qc nicotine transdermal system/step 1 (parche 24h)
kls quit2 (chicle)	qc nicotine transdermal system/step 2 (parche 24h)
kls quit2 (pastilla para chupar)	ra mini nicotine (pastilla para chupar)
kls quit4 (chicle)	ra nicotine (chicle)
kls quit4 (pastilla para chupar)	ra nicotine (parche 24h)
NICODERM CQ (PARCHE 24H)	ra nicotine gum (chicle)
NICORELIEF (CHICLE)	ra nicotine polacrilex (pastilla para chupar)
NICORETTE (CHICLE)	ra nicotine transdermal system (parche 24h)
NICORETTE (PASTILLA PARA CHUPAR)	sm nicotine (chicle)
NICORETTE MINI (PASTILLA PARA CHUPAR)	sm nicotine (pastilla para chupar)
NICORETTE STARTER KIT (CHICLE)	sm nicotine polacrilex (chicle)
nicotine (chicle)	sm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)
nicotine (pastilla para chupar)	sm nicotine transdermal system/step 1/clear (parche 24h)
nicotine (parche 24h)	sm nicotine transdermal system/step 2/clear (parche 24h)
nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)	sm nicotine transdermal system/step 3/clear (parche 24h)
nicotine polacrilex (chicle)	THRIVE (CHICLE)
nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	Antibacterianos
nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)	Antibacterianos, otros
nicotine polacrilex refill (chicle)	antibiotic ointment (ungüento)
nicotine polacrilex starter kit (chicle)	bacitracin (ungüento)
nicotine step 1 (parche 24h)	bacitracin zinc (ungüento)
nicotine step 3 (parche 24h)	bacitracin zinc/aloe (ungüento)
nicotine transdermal system (parche 24h)	bacitracin/polymyxin (ungüento)
nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)	BACITRAYCIN PLUS (UNGÜENTO)
nicotine transdermal system step 1/clear (parche 24h)	cvs antibiotic (ungüento)
nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	cvs bacitracin (ungüento)
nicotine transdermal system step 2/clear (parche 24h)	cvs poly bacitracin (ungüento)
nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)	double antibiotic (ungüento)
nicotine transdermal syststem step 3/clear (parche 24h)	eq bacitracin zinc (ungüento)
px stop smoking aid (chicle)	eq triple antibiotic (ungüento)
	eql bacitracin zinc (ungüento)
	eql first aid antibiotic (ungüento)
	first aid antibiotic (ungüento)
	gnp bacitracin zinc (ungüento)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
gnp triple antibiotic (ungüento)	gnp motion sickness relief (tableta)
hm bacitracin (ungüento)	gnp nausea relief (solución)
hm double antibiotic (ungüento)	goodsense nausea relief (solución)
hm triple antibiotic (ungüento)	hm motion sickness (tableta)
kp double antibiotic (ungüento)	motion sickness relief (tableta)
LANABIOTIC (UNGÜENTO)	nausea control (solución)
medi-first triple antibiotic (ungüento)	nausea relief (solución)
meijer triple antibiotic (ungüento)	qc motion sickness relief (tableta)
NEOSPORIN (UNGÜENTO)	ra anti-nausea (solución)
NEOSPORIN ORIGINAL (UNGÜENTO)	ra motion sickness relief (tableta)
NOZIN NASAL SANITIZER (KIT)	sb anti-nausea (solución)
poly bacitracin (ungüento)	sb motion sickness (tableta)
POLYSPORIN (UNGÜENTO)	sm anti-nausea (solución)
px triple ointment (ungüento)	sm motion sickness (tableta)
qc bacitracin (ungüento)	trav-tabs (tableta)
qc triple antibiotic (ungüento)	wal-dram (tableta)
ra bacitracin (ungüento)	Antimicóticos
ra bacitracin zinc first aid (ungüento)	Antimicóticos
ra double antibiotic (ungüento)	3 day vaginal (crema)
ra triple antibiotic (ungüento)	ALOE VESTA ANTIFUNGAL (UNGÜENTO)
sb bacitracin (ungüento)	ALOE VESTA CLEAR ANTIFUNGAL (UNGÜENTO)
sb triple antibiotic (ungüento)	antifungal (crema)
sm antibiotic (ungüento)	antifungal powder (polvo)
sm double antibiotic (ungüento)	anti-fungal powder (polvo)
sm triple antibiotic (ungüento)	athletes foot (crema)
sm triple antibiotic original strength (ungüento)	athletes foot (polvo)
triple antibiotic (ungüento)	athletes foot antifungal powder spray (polvo en aerosol)
wal-sporin (ungüento)	athletes foot powder (polvo)
Antieméticos	athletes foot powder spray (polvo en aerosol)
Antieméticos, otros	athletes foot spray (aerosol)
anti-nausea (solución)	BLIS-TO-SOL (LÍQUIDO)
cvs motion sickness (tableta)	cavilon (crema)
cvs nausea relief (solución)	clotrimazole (crema)
dimenhydrinate (tableta)	clotrimazole 3 (crema)
DRAMAMINE (TABLETA)	clotrimazole-7 (crema)
driminate (tableta)	CRUEX PRESCRIPTION STRENGTH (POLVO EN AEROSOL)
EMETROL (SOLUCIÓN)	cvs athletes foot (polvo en aerosol)
eq motion sickness relief (tableta)	
eql anti-nausea (solución)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
cvs athletes foot (crema)	LOTRIMIN AF POWDER (POLVO EN AEROSOL)
cvs athletes foot liquid spray (aerosol)	LOTRIMIN ANTIFUNGAL (AEROSOL)
cvs athletes foot powder spray (polvo en aerosol)	medicated anti-fungal (solución)
cvs clotrimazole 3 (crema)	micaderm (crema)
cvs foot & sneaker powder spray (polvo en aerosol)	MICATIN (CREMA)
cvs jock itch (crema)	miconazole (crema)
cvs miconazole 3 (kit)	miconazole 3 combination pack (kit)
cvs miconazole 3 combination pack (kit)	miconazole 3 combo pack (kit)
cvs miconazole 7 (crema)	miconazole 7 (crema)
DESENEX (POLVO)	miconazole 7 (suppositorio)
DESENEX JOCK ITCH SPRAY POWDER (POLVO EN AEROSOL)	miconazole antifungal (crema)
dr gs clear nail (solución)	miconazole nitrate (crema)
eq athletes foot (crema)	miconazorb af (polvo)
eq miconazole 7 day treatment (crema)	MICOTRIN AL (SOLUCIÓN)
eql athletes foot (crema)	MICOTRIN AP (POLVO)
eql miconazole 3 (kit)	MICRO GUARD (POLVO)
eql miconazole 7 (crema)	MONISTAT 3 (CREMA)
FOOT REPAIR SERUM (SOLUCIÓN)	MONISTAT 3 COMBINATION PACK (KIT)
FORMULA 3 THE TREATMENT (SOLUCIÓN)	MONISTAT 7 COMBINATION PACK (KIT)
FORMULA 7 THE SOLUTION (SOLUCIÓN)	MONISTAT 7 SIMPLY CURE (CREMA)
fungal nail eraser (solución)	mycocide clinical ns antifungal treatment (solución)
fungi-guard (crema)	MYCOZYL AL (SOLUCIÓN)
gnp clotrimazole 3 (crema)	MYCOZYL AP (POLVO)
gnp miconazole 3 (kit)	odor control foot & sneaker spray (polvo en aerosol)
gnp miconazole 7 (crema)	ODOR EATERS ANTIFUNGAL (POLVO)
gnp miconazorb af (polvo)	ODOR EATERS FOOT & SNEAKER SPRAY (POLVO EN AEROSOL)
gnp terbinafine hydrochloride (crema)	px miconazole 3-day combo pack (kit)
gnp tolnaftate (crema)	qc 3 day vaginal cream (crema)
GYNE-LOTRIMIN (CREMA)	qc athletes foot (crema)
GYNE-LOTRIMIN 3 (CREMA)	qc clotrimazole (crema)
jock itch spray powder (polvo en aerosol)	qc miconazole 7 (crema)
LOTRIMIN AF (POLVO)	qc tolnaftate (crema)
LOTRIMIN AF DEODORANT POWDER (POLVO EN AEROSOL)	ra antifungal foot care (crema)
LOTRIMIN AF JOCK ITCH POWDER (POLVO EN AEROSOL)	ra athletes foot powder spray (polvo en aerosol)
	ra clotrimazole 7 (crema)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
ra foot care antifungal (crema)	Antiprotozoarios
ra jock itch maximum strength powder (polvo en aerosol)	ALINIA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA)
ra miconazole 3 combination pack (kit)	Antivirales
ra miconazole 7 (crema)	Antiherpéticos
sb anti-fungal (crema)	ABREVA (CREMA)
sm 3-day vaginal (crema)	docosanol (crema)
sm antifungal miconazole (crema)	gnp docosanol (crema)
sm antifungal tolnaftate (crema)	hm docosanol (crema)
sm athletes foot (crema)	Reguladores de la glucemia
sm clotrimazole vaginal (crema)	Glucemia
sm miconazole 3 (kit)	cvs glucose (tableta masticable)
sm miconazole 7 (crema)	cvs soft glucose (tableta masticable)
sm miconazole 7 (suppositorio)	DEX4 QUICK DISSOLVE GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE)
terbinafine hcl (crema)	glucose (tableta masticable)
TINACTIN (POLVO EN AEROSOL)	gnp glucose (tableta masticable)
TINACTIN (AEROSOL)	gnp quick dissolve glucose (tableta masticable)
TINACTIN DEODORANT (POLVO EN AEROSOL)	leader quick dissolve glucose (tableta masticable)
TINACTIN JOCK ITCH (POLVO EN AEROSOL)	sm glucose (tableta masticable)
tinaspore (solución)	walgreens glucose (tableta masticable)
TINEACIDE (CREMA)	Agentes del sistema nervioso central
ting (crema)	Agentes del sistema nervioso central, otros
tolnaftate (polvo en aerosol)	acetaminophen (solución)
tolnaftate (crema)	acetaminophen childrens (solución)
tolnaftate (polvo)	Agentes dentales y bucales
tolnaftate antifungal (crema)	Agentes dentales y bucales
TRIPLE PASTE AF (UNGÜENTO)	easygel (gel)
VAGISTAT-3 (KIT)	fluoridex daily renewal (concentrado)
ZEASORB-AF (POLVO)	GEL-KAM (GEL)
Antineoplásicos	JUST FOR KIDS (GEL)
Alquilantes	OMNI GEL (GEL)
GLEOSTINE (CÁPSULA)	PERIOMED (CONCENTRADO)
Antiparasitarios	Agentes dermatológicos
Antihelmínticos	Agentes para el acné y la rosácea
cvs pinworm treatment (suspensión)	OVACE PLUS WASH (LÍQUIDO)
pin-away (suspensión)	OVACE WASH (LÍQUIDO)
pinworm medicine (suspensión)	sodium sulfacetamide wash (líquido)
reeses pinworm medicine (suspensión)	Agentes para la dermatitis y el prurito
	AQUANIL HC (LOCIÓN)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
beta hc (loción)	capsaicin pain relief (crema)
CORTIZONE-10 DIABETICS SKIN (LOCIÓN)	CAPZASIN-HP (CREMA)
CORTIZONE-10 ECZEMA (LOCIÓN)	capzix (crema)
CORTIZONE-10 HYDRATENSIVEHEALING (LOCIÓN)	cvs capsaicin hp (crema)
CORTIZONE-10 HYDRATENSIVESOOTHING (LOCIÓN)	flanders buttocks (ungüento)
CORTIZONE-10 INTENSIVE HEALING (CREMA)	ZOSTRIX HIGH POTENCY (CREMA)
CORTIZONE-10 PLUS (CREMA)	ZOSTRIX HIGH POTENCY FOOTPAIN RELIEF (CREMA)
CORTIZONE-10 PSORIASIS (LOCIÓN)	Agentes dermatológicos, otros
CORTIZONE-10/ALOE (CREMA)	advanced healing ointment/baby (ungüento)
cvs cortisone maximum strength (loción)	AQUA CARE (CREMA)
cvs hydrocortisone anti-itch (crema)	AQUA CARE (LOCIÓN)
dermarest eczema (loción)	arthritis pain relieving (crema)
gnp hydrocortisone (crema)	AVAR-E EMOLlient (CREMA)
gnp hydrocortisone/aloe (crema)	AVAR-E GREEN (CREMA)
hm hydrocortisone plus (crema)	AVEENO BABY ECZEMA THERAPY (PAQUETE)
hm hydrocortisone/aloe maximum strength (crema)	AVEENO BABY SOOTHING BATHTREATMENT (PAQUETE)
hydrocortisone (crema)	AVEENO SOOTHING BATH TREATMENT (PAQUETE)
hydrocortisone (loción)	beta care (crema)
hydrocortisone (ungüento)	BETA CARE (LOCIÓN)
hydrocortisone/aloe (crema)	BOUDREAUXS BUTT PASTE (UNGÜENTO)
hydrocortisone/aloe maximum strength (crema)	boudreauxs butt paste maximum strength (ungüento)
instacort 5 (crema)	bp 10-1 (emulsión)
LAC-HYDRIN FIVE (LOCIÓN)	capsaicin (crema)
lactic acid (loción)	CAPZASIN-P (CREMA)
qc anti-itch/aloe (crema)	cerovel (loción)
ra hydrocortisone plus (crema)	CETAPHIL DAILY ADVANCE ULTRA HYDRATING (LOCIÓN)
SARNOL-HC (LOCIÓN)	CETAPHIL MOISTURIZING (CREMA)
sm hydrocortisone (crema)	CETAPHIL MOISTURIZING (LOCIÓN)
sm hydrocortisone (ungüento)	CETAPHIL THERAPEUTIC HAND (CREMA)
sm hydrocortisone plus (crema)	CLEAN & CLEAR ACNE TRIPLECLEAR EXFOLIATING SCRUB (GEL)
sm hydrocortisone/aloe maximum strength (crema)	CLEAN & CLEAR ADVANTAGE ACNE SPOT TREATMENT (GEL)
Agentes dermatológicos	
capsaicin (crema)	
capsaicin hp (crema)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
CLEAN & CLEAR DEEP CLEANING ASTRINGENT (LÍQUIDO)	goodsense diaper rash paste maximum strength (pasta)
COMPOUND W (LÍQUIDO)	gormel 10 (loción)
corn and callus remover (líquido)	gormel creme (crema)
cvs advanced acne spot treatment (gel)	hydrolatum (ungüento)
cvs advanced acne spot treatment (líquido)	liquid corn & callus remover (líquido)
cvs advanced healing ointment (ungüento)	liquid wart remover (líquido)
cvs beauty 360 soothing bath treatment (paquete)	natural oatmeal bath treatment (paquete)
cvs daily acne wash (líquido)	NEUTROGENA BODY CLEAR ACNE WASH (LÍQUIDO)
cvs diaper rash (ungüento)	NEUTROGENA OIL-FREE ACNE WASH (LÍQUIDO)
cvs medicated spot (gel)	NEUTROGENA OIL-FREE ACNE WASH/PINK GRAPEFRUIT FOAMING SCRUB (LÍQUIDO)
cvs wart remover/maximum strength (líquido)	NUTRAPLUS (CREMA)
daily face wash (líquido)	NUTRAPLUS (LOCIÓN)
DERMACINRX ATRIX ANTIBACTERIAL WASH (LÍQUIDO)	ointment base (ungüento)
DERMACINRX ATRIX CLARIFYING TONER (LÍQUIDO)	petrolatum & lanolin (ungüento)
DERMACINRX PENETRAL (CREMA)	qc diaper rash (ungüento)
DESITIN (PASTA)	ra advanced healing (ungüento)
diaper rash (ungüento)	ra renewal soothing bath treatment (paquete)
diaper rash paste (pasta)	ra wart remover maximum strength (líquido)
DR SMITHS ADULT BARRIER (UNGÜENTO)	SCALPICIN (LÍQUIDO)
DR SMITHS DIAPER QUICK RELIEF (UNGÜENTO)	SELSUN BLUE 3-IN-1 TREATMENT (LÍQUIDO)
dry skin treatment (ungüento)	sm oatmeal bath (paquete)
dry skin treatment advanced therapy (ungüento)	sodium sulfacetamide/sulfur (crema)
DUOFILM (SOLUCIÓN)	sodium sulfacetamide/sulfur (líquido)
e-ointment (ungüento)	sodium sulfacetamide/sulfur (loción)
eq diaper rash (ungüento)	sodium sulfacetamide/sulfur (suspensión)
eq diaper rash (pasta)	sodium sulfacetamide/sulfur green (crema)
eql acne scrub pink grapefruit (líquido)	sodium sulfacetamide/sulfur wash (líquido)
eql advanced healing ointment (ungüento)	sss 10%-5% (crema)
eql apricot scrub (líquido)	sulfamez wash (emulsión)
eql baby basics diaper rash (ungüento)	SUMADAN WASH (LÍQUIDO)
eql scalp relief maximum strength (líquido)	sure result sr relief (crema)
GETS-IT CORN AND CALLUS REMOVER (LÍQUIDO)	urea (loción)
gnp wart remover (líquido)	urea 10 hydrating (crema)
	urea 20 intensive hydrating cream (crema)
	ureacin-10 (loción)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
ureacin-20 (crema)	benzoyl peroxide topical wash (líquido)
wart remover maximum strength (líquido)	benzoyl peroxide wash (líquido)
zinc oxide (ungüento)	bp gel (gel)
Pediculicidas/escabicidas	bp wash (líquido)
cvs lice killing (champú)	CERAVE ACNE FOAMING CREAMCLEANSER (LÍQUIDO)
cvs lice treatment (líquido)	CLEAN & CLEAR PERSA-GEL MAXIMUM STRENGTH (GEL)
eq lice killing maximum strength (champú)	CLEARASIL DAILY CLEAR VANISHING ACNE TREATMENT (CREMA)
eql lice killing maximum strength (champú)	CLEARASIL RAPID RESCUE SPOT TREATMENT MAXIMUM STRENGTH (CREMA)
gnp lice treatment (líquido)	clearskin (crema)
gnp lice treatment (champú)	cvs acne (crema)
goodsense lice killing creme rinse (líquido)	cvs acne control cleanser (crema)
lice killing maximum strength (champú)	cvs acne foaming face wash (líquido)
lice killing shampoo (champú)	cvs acne treatment/maximum strength (gel)
lice treatment (líquido)	cvs advanced 3-in-1 exfoliating cleanser (líquido)
lice treatment (loción)	cvs creamy acne face wash (líquido)
lice treatment creme rinse (líquido)	cvs foaming acne face wash (líquido)
NIX CREME RINSE (LÍQUIDO)	DIFFERIN DAILY DEEP CLEANSER (LÍQUIDO)
ra lice maximum strength (champú)	MEDPURA BENZOYL PEROXIDE (GEL)
ra lice treatment (loción)	MEDPURA BENZOYL PEROXIDE (LÍQUIDO)
RID (LÍQUIDO)	PANOXYL (LÍQUIDO)
RID LICE KILLING SHAMPOO (CHAMPÚ)	PANOXYL CREAMY WASH (LÍQUIDO)
sb lice killing maximum strength (champú)	PANOXYL FOAMING WASH (LÍQUIDO)
sb lice treatment (líquido)	zaclir cleansing (loción)
sm lice killing (champú)	Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
sm lice killing maximum strength (champú)	Reemplazos de electrolitos/minerales
sm lice treatment (loción)	ADVANCED CALCIUM/VITAMIN D/MAGNESIUM (TABLETA)
stop lice maximum strength (líquido)	advantage care oral electrolyte pediatric (solución)
Antiinfecciosos tópicos	BIOLYTE (SOLUCIÓN)
acne foaming wash (líquido)	bone density builder (tableta)
acne maximum strength (crema)	BPROTECTED PEDIA IRON (SOLUCIÓN)
acne medication 10 (gel)	cal mag zinc +d3 (tableta)
acne medication 10 (loción)	
acne medication 2.5 (gel)	
acne medication 5 (gel)	
acne medication 5 (loción)	
acne treatment gel (gel)	
acne-clear (gel)	
BENZAC AC WASH (LÍQUIDO)	
benzoyl peroxide (gel)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
CALCITRATE (TABLETA)	calcium citrate+d3 (tableta)
calcitrate plus d (tableta)	calcium high potency (tableta)
calcium (tableta)	calcium high potency + vitamin d (tableta)
calcium + d3 (tableta)	calcium oyster shell (tableta)
calcium 1200 (tableta masticable)	calcium plus vitamin d (tableta)
calcium 500 + d (tableta)	calcium/magnesium/zinc (tableta)
calcium 500/d (tableta)	calcium/magnesium/zinc/vitamin d3 (tableta)
calcium 500+d (tableta)	calcium/vitamin d (tableta)
calcium 600 (tableta)	calcium/vitamin d/minerals (tableta masticable)
calcium 600 + d (tableta)	calcium/vitamin d3 (tableta)
calcium 600 + minerals (tableta)	cal-mag-zinc-d (tableta)
calcium 600 high potency (tableta)	cal-mag-zinc-d3 (tableta)
calcium 600 with vitamin d (tableta)	CALTRATE 600+D PLUS MINERALS (TABLETA)
calcium 600/vitamin d (tableta)	CERALYTE 70 (SOLUCIÓN)
calcium 600/vitamin d3 (tableta)	CERASPORT (SOLUCIÓN)
calcium 600+d (tableta)	CERASPORT EX1 (SOLUCIÓN)
calcium 600+d high potency (tableta)	chelated zinc (tableta)
calcium 600+d plus minerals (tableta masticable)	chewable calcium (tableta masticable)
calcium 600+d plus minerals (tableta)	CITRACAL + D3 MAXIMUM (TABLETA)
calcium 600+d3 (tableta)	CITRACAL MAXIMUM PLUS (TABLETA)
calcium 600+d3 plus minerals (tableta)	CITRACAL PLUS (TABLETA)
calcium carbonate (suspensión)	cvs calcium 600 + d plus minerals (tableta)
calcium carbonate (tableta masticable)	cvs calcium carbonate (tableta)
calcium carbonate (tableta)	cvs calcium citrate+d3 (tableta)
calcium carbonate/d3 (tableta)	cvs calcium citrate+d3 w/magnesium (tableta)
calcium carbonate/vitamin d (tableta)	cvs calcium/magnesium/zinc (tableta)
calcium citrate (tableta)	cvs electrolyte solution (solución)
calcium citrate + (tableta)	cvs iron (tableta)
calcium citrate + d (tableta)	cvs magnesium (tableta)
calcium citrate + d3 max imum (tableta)	cvs magnesium oxide (tableta)
calcium citrate + d3 maximum (tableta)	cvs pediatric electrolyte (solución)
calcium citrate +d (tableta)	cvs pediatric electrolyte freezer pops (solución)
calcium citrate plus (tableta)	effer-k (tableta efervescente)
calcium citrate plus magnesium & minerals (tableta)	electrolyte solution (solución)
calcium citrate plus/magnesium (tableta)	ENFAMIL ENFALYTE (SOLUCIÓN)
calcium citrate/d3 (tableta)	eq calcium 500+d (tableta)
calcium citrate/vitamin d (tableta)	eq calcium 600+d+minerals (tableta)
calcium citrate/vitamin d3 (tableta)	eq calcium citrate+d (tableta)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
eq calcium citrate+d3 (tableta)	hm calcium (tableta)
eql calcium citrate w/vitamin d (tableta)	hm calcium/vitamin d/minerals (tableta)
eql calcium citrate/vitamin d3 (tableta)	HYDRALYTE (SOLUCIÓN)
eql calcium soft chews (tableta masticable)	HYDRALYTE FREEZER POPS (SOLUCIÓN)
eql calcium/vitamin d (tableta)	iferex 150 (cápsula)
eql iron supplement therapy (tableta)	iferex 150 forte (cápsula)
eql natural zinc (tableta)	iron (tableta)
EQUALYTE (SOLUCIÓN)	iron 27 (tableta)
EZFE 200 (CÁPSULA)	iron high potency (tableta)
fe tabs (tableta de liberación retardada)	iron high-potency (tableta)
fem-cal citrate (tableta)	iron polysaccharide complex (cápsula)
ferate (tableta)	iron supplement (tónico)
FERGON (TABLETA)	iron supplement childrens (solución)
FER-IN-SOL (SOLUCIÓN)	IS-ZC 50 (TABLETA)
ferocon (cápsula)	KINDERLYTE (SOLUCIÓN)
ferosul (tableta)	KINDERLYTE PREMAX (SOLUCIÓN)
ferottrinsic (cápsula)	klor-con/ef (tableta efervescente)
ferretts (tableta)	kp calcium 600+d (tableta)
ferrex 150 (cápsula)	kp calcium citrate+d (tableta)
FERRIC X-150 (CÁPSULA)	kp calcium/magnesium/zinc (tableta)
ferrocite (tableta)	kp ferrous gluconate (tableta)
ferrotabs (tableta)	kp ferrous sulfate (tableta)
ferrous fumarate 324 (tableta)	K-PHOS (TABLETA)
ferrous gluconate (tableta)	k-prime (tableta efervescente)
ferrous sulfate (tónico)	magnesium (tableta)
ferrous sulfate (solución)	magnesium oxide (tableta)
ferrous sulfate (tableta de liberación retardada)	magnesium oxide 400 (tableta)
ferrous sulfate (tableta)	magnesium-oxide (tableta)
fe-vite iron (solución)	MAGOX 400 (TABLETA)
foltrin (cápsula)	meijer ferrous sulfate (tableta)
gnp cal mag zinc +d3 (tableta)	mgo (tableta)
gnp calcium (tableta)	MULTI MEGA MINERALS (TABLETA)
gnp calcium 600 +d/minerals (tableta)	multisource calcium magnesium & d formula (tableta)
gnp calcium citrate +d3 (tableta)	nat-rul iron (tableta)
gnp calcium citrate+d3 maximum (tableta)	natrul magnesium (tableta)
gnp electrolyte solution (solución)	NU-IRON 150 (CÁPSULA)
gnp zinc chelated (tableta)	oral electrolyte solutionfreezer pops pediatric (solución)
goodsense iron (tableta)	oralyte (solución)
h-e-b oral electrolyte solution (solución)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
OS-CAL CALCIUM + D3 (TABLETA)	qc calcium/minerals/vitamin d (tableta)
oysco 500+d (tableta)	qc ferrous sulfate (tableta)
oyster calcium (tableta)	qc zinc (tableta)
oyster calcium/d3 (tableta)	ra calcium 600 (tableta)
oyster shell calcium (tableta)	ra calcium 600 plus vitamin d-3 & minerals (tableta masticable)
oyster shell calcium + vitamin d (tableta)	ra calcium 600 plus vitamin d-3 (tableta)
oyster shell calcium 250+d (tableta)	ra calcium 600/vit d/minerals (tableta)
oyster shell calcium 500 (tableta)	ra calcium citrate plus vitamin d (tableta)
oyster shell calcium 500 + d (tableta)	ra calcium citrate plus vitamin d-3 (tableta)
oyster shell calcium 500/d (tableta)	ra calcium plus vitamin d (tableta)
oyster shell calcium plusvitamin d (tableta)	ra calcium/minerals/vitamin d (tableta)
oyster shell calcium/d (tableta)	ra hi cal (tableta)
oyster shell calcium/vitamin d (tableta)	ra iron (tableta)
oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta)	ra pediatric electrolyte (solución)
oyster shell calcium+d (tableta)	rehydralyte (solución)
parva-cal (tableta)	sb calcium + d (tableta)
pc pediatric iron drops (solución)	sb oyster shell calcium (tableta)
PEDIA VANCE (SOLUCIÓN)	sb pediatric electrolyte (solución)
PEDIALYTE (SOLUCIÓN)	sm calcium/vitamin d (tableta)
PEDIALYTE ADVANCED CARE (SOLUCIÓN)	sm calcium 600/vitamin d (tableta)
PEDIALYTE FREEZER POPS (SOLUCIÓN)	sm calcium citrate + d (tableta)
PEDIALYTE SINGLES (SOLUCIÓN)	sm calcium citrate+ w/vitamin d (tableta)
pediatric electrolyte (solución)	sm calcium citrate+vitamin d3 maximum (tableta)
pediatric electrolyte freeze pops (solución)	sm calcium soft chews (tableta masticable)
pediatric electrolyte freezer pops (solución)	sm calcium/magnesium/zinc (tableta)
pediatric electrolyte/zinc (solución)	sm calcium/vitamin d (tableta)
phosphorous (tableta)	sm calcium/vitamin d3 (tableta)
phospho-trin 250 neutral (tableta)	sm iron (tableta)
PHOSPHO-TRIN K500 (TABLETA)	sm magnesium (tableta)
poly-iron 150 (cápsula)	sm pediatric electrolyte (solución)
poly-iron 150 forte (cápsula)	sm zinc (tableta)
polysaccharide iron forte (cápsula)	sodium citrate/citric acid (solución)
polysaccharide-iron complex (cápsula)	sodium fluoride (tableta)
potassium citrate/citric acid (solución)	super calcium (tableta)
PROSTEON (TABLETA)	super calcium 600 + d3 (tableta)
pure calcium carbonate (tableta)	super calcium 600+d3 400 (tableta)
px calcium&d (tableta)	THERACAL D2000 (TABLETA)
qc calcium 500mg/d3 (tableta)	THERACAL D4000 (TABLETA)
qc calcium fast dissolution (tableta)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
THERACAL RAPID REPLETION (TABLETA)	alive gummies for children (tableta masticable)
TRICON (CÁPSULA)	ALIVE MULTI-VITAMIN (LÍQUIDO)
zinc (tableta)	alive multi-vitamin childrens chewable (tableta masticable)
zinc chelated (tableta)	AMLADEX (TABLETA)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas	AMORYN MOOD BOOSTER (CÁPSULA)
b-1 (tableta)	animal chews (tableta masticable)
cvs b1 (tableta)	antioxidant (cápsula)
cvs b-1 (tableta)	anti-oxidant (tableta)
gnp vitamin b-1 (tableta)	antioxidant formula (tableta)
qc vitamin b1 (tableta)	antioxidant formula/minerals (cápsula)
thiamine hcl (tableta)	antioxidant protection formula (tableta)
thiamine hydrochloride (tableta)	antioxidant vitamins (tableta)
vitamin b1 (tableta)	aqueous vitamin d infants (líquido)
vitamin b-1 (tableta)	ascorbic acid (tableta)
Vitaminas	ATABEX EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)
50+ adult eye health (cápsula)	ATABEX OB (TABLETA)
a 10000 high potency (cápsula)	ATABEX PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)
a thru z advanced (tableta)	b complex (cápsula)
a thru z advanced adult formula (tableta)	b1 (tableta)
a thru z high potency (tableta)	b-1 (tableta)
a thru z select (tableta)	b12 (tableta de liberación prolongada)
a thru z select 50+ advanced formula (tableta)	b-12 (tableta de liberación prolongada)
a thru z select 50+ mens (tableta)	b-12 tr (tableta de liberación prolongada)
a thru z select advanced (tableta)	b-6 (tableta)
a thru z select ultimate womens (tableta)	b6 natural (tableta)
a thru z ultimate mens (tableta)	BABY DDROPS (LÍQUIDO)
a-10000 (cápsula)	bariatric multivitamins/iron (cápsula)
a-25 (cápsula)	basic am (tableta)
abc complete senior womens 50+ (tableta)	basic pm (tableta)
acerola c-500 (tableta masticable)	b-complex (cápsula)
ACTIVNUTRIENTS (CÁPSULA)	b-complex plus b-12 (tableta)
ACTIVNUTRIENTS W/O IRON (CÁPSULA)	b-complex with b-12 (tableta)
adc/fluoride (solución)	BIO-35 GLUTEN-FREE (CÁPSULA)
advanced diabetic multivitamin formula (tableta)	BIO-35 IRON FREE (CÁPSULA)
advanced eye health (cápsula)	biocal (cápsula)
AIRBORNE+NATURAL ENERGY (LÍQUIDO)	biocel (tableta)
algae based calcium (tableta)	bite-a-mins (tableta masticable)
ALIVE DAILY SUPPORT PRENATAL GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
bite-a-mins/iron (tableta masticable)	CELEBRATE MULTI-COMPLETE 18 (CÁPSULA)
body/hair/skin/nails (cápsula)	CELEBRATE MULTI-COMPLETE 36 (CÁPSULA)
b-plex plus (tableta)	CELEBRATE MULTI-COMPLETE 45 (CÁPSULA)
BPROTECTED MULTI-VITE (LÍQUIDO)	CELEBRATE MULTI-COMPLETE 60 (CÁPSULA)
BPROTECTED PEDIA D-VITE (LÍQUIDO)	centavite a-z complete multivitamin/minerals (tableta)
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE (SOLUCIÓN)	centravites (tableta)
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/IRON (SOLUCIÓN)	centravites 50 plus (tableta)
BPROTECTED PEDIA TRI-VITE (SOLUCIÓN)	centravites adults (tableta)
BPROTECTED VITAMIN C/ROSEHIPS (LÍQUIDO)	CENTRUM (LÍQUIDO)
BRAINSTRONG PRENATAL (VARIOS)	CENTRUM FLAVOR BURST KIDS (TABLETA MASTICABLE)
BURIED TREASURE ACTIVE 55PLUS SENIOR COMPLEX (LÍQUIDO)	CENTRUM KIDS (TABLETA MASTICABLE)
c 1000 (tableta)	CENTRUM SILVER ADULTS 50+ (TABLETA)
c 250 (tableta)	CENTRUM SPECIALIST PRENATAL (VARIOS)
c 500 (tableta masticable)	CENTRUM WOMEN (TABLETA)
c 500 (tableta)	century (tableta)
c 500/rose hips (tableta)	century mature (tableta)
c-1000 (tableta)	cerovite jr (tableta masticable)
c-1000 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	cerovite senior (tableta)
c-1000 sr (tableta de liberación prolongada)	certa plus (tableta)
c-1000/rose hips (tableta)	CERTA-VITE (LÍQUIDO)
c-1000/rose hips sr (tableta de liberación prolongada)	certavite/antioxidants (tableta)
c-250 (tableta masticable)	chewable vitamin c (tableta masticable)
c-250 (tableta)	childrens animal shapes complete (tableta masticable)
c-500 (tableta masticable)	childrens chewable multivitamin (tableta masticable)
c-500 (tableta)	childrens chewable multivitamin with iron (tableta masticable)
c-500 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	childrens chewable vitamin (tableta masticable)
c-500 sr (tableta de liberación prolongada)	childrens chewable vitamins (tableta masticable)
c-500/rose hips (tableta)	childrens gummies (tableta masticable)
CADEAU DHA (CÁPSULA)	CHOICEFUL MULTIVITAMIN (CÁPSULA)
calcidol (solución)	classic prenatal (tableta)
c-chewable (tableta masticable)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
CLINICAL NUTRIENTS ANTIOXIDANT (CÁPSULA)	cvs spectravite advanced formula (tableta)
CLINICAL NUTRIENTS PRENATAL FORMULA (TABLETA)	cvs spectravite men (tableta)
companion (tableta)	cvs spectravite men 50+ (tableta)
complete multivitamin/multimineral supplement (líquido)	cvs spectravite senior (tableta)
coral calcium plus (cápsula)	cvs spectravite ultra health mens (tableta)
cvs adult 50+ eye health (cápsula)	cvs spectravite ultra men50+ (tableta)
cvs b6 (tableta)	cvs spectravite ultra mens health (tableta)
cvs chewable c with rose hips (tableta masticable)	cvs spectravite ultra women (tableta)
cvs chewable childrens vitamin (tableta masticable)	cvs spectravite ultra womens health senior (tableta)
cvs childrens chewable complete (tableta masticable)	cvs spectravite women 50+ (tableta)
cvs d3 (cápsula)	cvs vision health (cápsula)
cvs daily multiple for men (tableta)	cvs vitamin a (cápsula)
cvs daily multiple for women 50+ (tableta)	cvs vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)
cvs e (cápsula)	cvs vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)
cvs eye health & lutein (tableta)	cvs vitamin c (tableta)
cvs eye health adult 50+ (cápsula)	cvs vitamin c/rose hips (tableta)
cvs folic acid (tableta)	cvs vitamin d3 (cápsula)
cvs gummy dinos (tableta masticable)	cvs vitamin d3 (tableta masticable)
cvs gummy dinos childrens (tableta masticable)	cvs vitamin e (cápsula)
cvs gummy multivitamin kids (tableta masticable)	cvs womens active daily (tableta)
cvs one daily essential (tableta)	cvs womens prenatal+dha (varios)
cvs one daily mens 50+ advanced (tableta)	cyanocobalamin (solución)
cvs one daily mens health formula (tableta)	d 1000 (cápsula)
cvs one daily womens 50+ advanced (tableta)	d 1000 (tableta masticable)
cvs one daily womens formula (tableta)	d 10000 (cápsula)
cvs prenatal (tableta)	d 400 (tableta)
cvs prenatal gummies (tableta masticable)	d 5000 (cápsula)
cvs prenatal gummy/dha/folic acid (tableta masticable)	d-1000 (tableta)
cvs prenatal multi+dha (cápsula)	d-1000 extra strength (tableta)
cvs spectravite adult 50+ (tableta)	d2000 ultra strength (cápsula)
cvs spectravite adults (tableta)	d3 (cápsula)
	d3 (tableta masticable)
	d3 (tableta)
	d3 2000 (cápsula)
	d3 2000 (tableta)
	d3 5000 (cápsula)
	d3 adult (tableta masticable)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
d3 adult gummy (tableta masticable)	dekas plus ocean (cápsula)
d3 high potency (cápsula)	delta d3 (tableta)
d3 high potency (tableta)	DERMACINRX MULTITAM (TABLETA)
d3 kids (tableta masticable)	diabetes health formula (tableta)
d3 maximum strength (cápsula)	DIALYVITE 800 (TABLETA)
d3 super strength (cápsula)	dialyvite 800/ultra d (tableta)
d3 ultra strength (cápsula)	DIALYVITE VITAMIN D 5000 (CÁPSULA)
d3-1000 (cápsula)	DIALYVITE VITAMIN D3 MAX (TABLETA)
d3-1000 (tableta)	DODEX (SOLUCIÓN)
d-3-5 (cápsula)	dry eye formula (cápsula)
d3-50 (cápsula)	D-VI-SOL (LÍQUIDO)
d-400 (tableta)	d-vite pediatric (líquido)
d-5000 (tableta)	e 1000 (cápsula)
daily betic (tableta)	e1000 (cápsula)
daily combo multi vitamin (tableta)	e-1000 (cápsula)
daily mens health formula (tableta)	e200 (cápsula)
daily multiple vitamins (tableta)	e-200 (cápsula)
daily multiple vitamins/minerals (tableta)	e400 (cápsula)
daily multivitamin (cápsula)	e-400 (cápsula)
daily value multivitamin (tableta)	e-400-clear (cápsula)
daily vitamin (tableta)	endur-acin (tableta de liberación prolongada)
daily vitamin formula+ir on (tableta)	endur-c/rose hips (tableta de liberación prolongada)
daily vitamin formula+iron (tableta)	ENFAMIL EXPECTA (VARIOS)
daily vitamin formula+minerals (tableta)	eq complete chewable multivitamin childrens (tableta masticable)
daily vitamin plus (cápsula)	eq complete multivitamin adults 50+ (tableta)
daily vitamin/iron (tableta)	eq complete multivitamin adults under 50 (tableta)
daily vitamins (tableta)	eq multivitamin gummies childrens (tableta masticable)
daily vite (tableta)	eq multivitamins childrens gummy (tableta masticable)
daily vite multivitamin/iron (tableta)	eq one daily mens 50+ (tableta)
daily womens health formula (tableta)	eq one daily mens health (tableta)
daily-vitamin (tableta)	eq one daily womens health (tableta)
daily-vitamin maximum formula (tableta)	eq vision formula 50+ (cápsula)
daily-vitamin/iron (tableta)	eql b-6 (tableta)
daily-vite (tableta)	eql century (tableta)
daily-vite multivitamin (tableta)	eql century mature (tableta)
DDROPS (LÍQUIDO)	
DECARA (CÁPSULA)	
DECUBI-VITE (CÁPSULA)	
dekas plus (cápsula)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
eql century mature adults50+ (tableta)	FLINTSTONES GUMMIES PLUS BONE BUILDING SUPPORT (TABLETA MASTICABLE)
eql century mature men 50+ (tableta)	FLINTSTONES GUMMIES PLUS IMMUNITY SUPPORT/EXTRA C (TABLETA MASTICABLE)
eql century mature women 50+ (tableta)	FLINTSTONES GUMMIES PLUS OMEGA-3 DHA (TABLETA MASTICABLE)
eql century mens (tableta)	FLINTSTONES PLUS CALCIUM (TABLETA MASTICABLE)
eql century womens (tableta)	FLINTSTONES PLUS EXTRA C (TABLETA MASTICABLE)
eql childrens multivitamins/minerals (tableta masticable)	FLINTSTONES SOUR GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)
eql gummies childrens (tableta masticable)	FLINTSTONES TODDLER/TASTISMOOTH (TABLETA MASTICABLE)
eql one daily mens (tableta)	FLINTSTONES W/IRON (TABLETA MASTICABLE)
eql one daily mens 50+ advanced (tableta)	FLINTSTONES/MY FIRST (TABLETA MASTICABLE)
eql one daily mens health formula (tableta)	FOLAGENT DHA (CÁPSULA)
eql one daily womens 50+ advanced (tableta)	folate (tableta)
eql prenatal formula (tableta)	folic acid (tableta)
eql vision formula (tableta)	freedavite (tableta)
eql vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	fruit c 500 (tableta masticable)
eql vitamin c (tableta)	fruit c-100 (tableta masticable)
eql vitamin c/rose hips (tableta)	fruity c (tableta masticable)
eql vitamin d3 (cápsula)	fruity chews (tableta masticable)
eql vitamin d3 gummies (tableta masticable)	fruity chews/iron (tableta masticable)
eql vitamin e (cápsula)	full spectrum b/vitamin c (tableta)
ergocalciferol (cápsula)	GENADEK STEP 1 (CÁPSULA)
ergocalciferol (solución)	GENADEK STEP 2 (CÁPSULA)
essential balance (tableta)	GERBER GROW MIGHTY (TABLETA MASTICABLE)
ESTROFACTORS (TABLETA)	geri-freeda senior formula (tableta)
eye health (cápsula)	gerivate complete (tableta)
eye health/lutein (tableta)	glucoten (cápsula)
eye multivitamin (cápsula)	gnp century mature formula/women's 50+ (tableta)
eye multivitamin/lutein (cápsula)	gnp childrens chewables/extrac (tableta masticable)
eye multivitamin/sodium (tableta)	
eye vitamins (cápsula)	
eyeprotect (tableta)	
eye-vites (tableta)	
finest nutrition vitamin d3 (cápsula)	
FLINTSTONES COMPLETE (TABLETA MASTICABLE)	
FLINTSTONES GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)	
FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE (TABLETA MASTICABLE)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
gnp childrens chewables/iron (tableta masticable)	gummi bear multivitamin/mineral (tableta masticable)
gnp d 1000 (cápsula)	hair formula extra strength (tableta)
gnp d 2000 (tableta masticable)	hair skin & nails advanced formula (tableta)
gnp essential one daily (tableta)	hair skin and nails formula (tableta)
gnp folic acid (tableta)	hair vitamins (tableta)
gnp hair/skin/nails (tableta)	hair/skin/nails (cápsula)
gnp healthy eyes (tableta)	hair/skin/nails (tableta)
gnp healthy eyes supervision (cápsula)	healthy eyes (tableta)
gnp healthy eyes supervision 2 (cápsula)	healthy eyes supervision 2 (cápsula)
gnp little ones childrens (tableta masticable)	healthy eyes/lutein/zeaxanthin (cápsula)
gnp mega multi for men (tableta)	healthy hair skin & nails (tableta)
gnp mega multi for women (tableta)	healthy kids gummies (tableta masticable)
gnp one daily mens health 50+ (tableta)	healthy kids overall health multivitamins (tableta masticable)
gnp one daily mens health/lycopene (tableta)	healthy kids vitamin d3 (tableta masticable)
gnp one daily womens health 50+ (tableta)	HEALTHY MAMA BE WELL ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO)
gnp one daily womens metabolism support (tableta)	high potency e (cápsula)
gnp prenatal (tableta)	high potency multivitamin (tableta)
gnp therapeutic-m (tableta)	high potency multivitamin/beta-carotene (tableta)
gnp vitamin a (cápsula)	high potency multivitamin/folic acid (tableta)
gnp vitamin b-12 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	hi-kovite 2-part formula (tableta)
gnp vitamin b-6 (tableta)	hi-potency multi-vitamin/mineral supplement (tableta)
gnp vitamin c (tableta masticable)	hm complete men (tableta)
gnp vitamin c (tableta)	hm complete women (tableta)
gnp vitamin c pr (tableta de liberación prolongada)	hm folic acid (tableta)
gnp vitamin c w/rose hips (tableta)	hm hair/skin/nails (tableta)
gnp vitamin c/rose hips (tableta)	hm vitamin c (tableta masticable)
gnp vitamin d (tableta masticable)	hm vitamin d3 (tableta)
gnp vitamin d (tableta)	hm womens 50+ advanced one daily (tableta)
gnp vitamin d maximum strength (tableta)	ICAPS (CÁPSULA)
gnp vitamin d super strength (tableta)	ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 (CÁPSULA)
gnp vitamin d3 extra strength (tableta)	INATAL GT (TABLETA)
gnp vitamin d-400 (tableta)	IS-D 10,000 (CÁPSULA)
gnp vitamin e (cápsula)	i-vite (tableta)
gnp vitamin e water dispersible (cápsula)	just 4 kidz multivitamin+probiotic (tableta masticable)
GOOD START PRENATAL NOURISH PLUS (TABLETA MASTICABLE)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
KEY-E (TABLETA MASTICABLE)	
kids first vitamin d3 gummies (tableta masticable)	megavite fruits & veggies (tableta)
cls d3 (cápsula)	megavite golden years 55+ (tableta)
kosher prenatal plus iron (tableta)	meijer advanced formula (tableta)
kp adults 50+ daily formula (tableta)	meijer advanced formula for adults 50+ (tableta)
kp adults daily formula (tableta)	meijer c (tableta)
kp folic acid (tableta)	mens 50+ advanced (cápsula)
kp mens 50+ daily formula (tableta)	mens 50+ multi vitamin & mineral formula (tableta)
kp mens daily formula (tableta)	mens daily formula/lycopene (cápsula)
kp niacin (tableta)	mens life pack (tableta)
kp prenatal multivitamins (tableta)	mens multi vitamin & mineral formula (tableta)
kp vision formula (tableta)	mens multivitamin (tableta)
kp vision formula w/lutein (tableta)	milltrium advanced formula with beta carotene (tableta)
kp vitamin b-6 (tableta)	milltrium cardio (tableta)
kp vitamin d (cápsula)	milltrium senior (tableta)
kp vitamin d (tableta masticable)	multi complete (cápsula)
kp vitamin d3 (cápsula)	multi complete/iron (tableta)
kp vitamin e (cápsula)	multi for her (cápsula)
kp womens 50+ daily formula (tableta)	multi for her (tableta)
kp womens daily formula (tableta)	multi for her 50+ (cápsula)
kpn prenatal (tableta)	multi for her 50+ (tableta)
land before time multivitamin/iron (tableta masticable)	multi for him (cápsula)
land before time multivitamin/vitamin c (tableta masticable)	multi for him (tableta)
LIQUID C 500 (LÍQUIDO)	multi for him 50+ (tableta)
liquid vitamin c (líquido)	multi prenatal (tableta)
little animals (tableta masticable)	multi vitamin (tableta)
little animals plus iron (tableta masticable)	multi vitamin and minerals (tableta)
lutein plus/zeaxanthin (tableta)	multi vitamin daily (tableta)
lysiplex plus (tableta)	multi vitamin with iron (tableta)
MACULAR HEALTH FORMULA (CÁPSULA)	multi vitamin/d-3 (tableta)
macuvite (tableta)	multi vitamin/minerals full spectrum (tableta)
macuvite eye care (tableta)	multi-lean (tableta)
macuvite/lutein (tableta)	multiple vitamin (tableta)
MASONATAL (TABLETA)	multiple vitamin/folic acid (tableta)
maximum daily green (tableta)	multiple vitamin/minerals/no iron (tableta)
MEGA MULTI FOR MEN (TABLETA)	multiple vitamins (tableta)
mega multi for women (tableta)	multiple vitamins essential (tableta)
	multiple vitamins plain (tableta)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
multiple vitamins/iron (tableta masticable)	MVW COMPLETE FORMULATION (CÁPSULA)
multiple vitamins/iron (tableta)	mvw complete formulation (tableta masticable)
multiple vitamins/womens (tableta)	MVW COMPLETE FORMULATION D3000 (CÁPSULA)
MULTIPRO (CÁPSULA)	mvw complete formulation d3000 (tableta masticable)
multi-vit/iron/fluoride (solución)	MVW COMPLETE FORMULATION D500 (CÁPSULA)
multivitamin & mineral (líquido)	mvw complete formulation d5000 (tableta masticable)
multivitamin (líquido)	MVW COMPLETE FORMULATION MINIS (CÁPSULA)
multivitamin (tableta)	myamulti (tableta)
multi-vitamin (tableta)	MYNEPHRON (CÁPSULA)
multivitamin + fluoride (tableta masticable)	NATALVIT (TABLETA)
multivitamin adult (tableta)	nat-rul daily-vite + iron (tableta)
multivitamin adult one daily (tableta)	nat-rul theravite-m/high potency (tableta)
multivitamin adults (tableta)	natrul-vites (tableta)
multivitamin adults 50+ (tableta)	natural c/rose hips (tableta)
multivitamin childrens (tableta masticable)	natural vitamin a (cápsula)
multi-vitamin daily (tableta)	natural vitamin d-3 (tableta)
multivitamin gummies childrens (tableta masticable)	natural vitamin e (cápsula)
multivitamin iron-free (tableta)	natural vitamin e (tableta)
multivitamin men (tableta)	NEOMULTIVITE (TABLETA)
multivitamin men 50+ (tableta)	nephro vitamins (tableta)
multi-vitamin monocaps (tableta)	NEPHRO-VITE (TABLETA)
multivitamin plus iron adult (tableta)	NF FORMULAS CHILDRENS CHEWABLE (TABLETA MASTICABLE)
multivitamin plus iron childrens (tableta masticable)	niacin (tableta de liberación prolongada)
multivitamin select/fluoride (solución)	niacin (tableta)
multivitamin with fluoride (solución)	niacin er (tableta de liberación prolongada)
multivitamin women (tableta)	niacin pr (tableta de liberación prolongada)
multivitamin women 50+ (tableta)	niacin sr (cápsula de liberación prolongada)
multivitamin/fluoride (solución)	niacin sr (tableta de liberación prolongada)
multivitamin/fluoride (tableta masticable)	niacin td (tableta de liberación prolongada)
multi-vitamin/fluoride drops (solución)	niacin time release (tableta de liberación prolongada)
multivitamin/fluoride/iron (solución)	
multi-vitamin/fluoride/iron (solución)	
multi-vitamin/menopausal formula (tableta)	
multi-vitamin/minerals (tableta)	
multivitamin/zinc stress formula (tableta)	
multi-vitamins (tableta)	
multi-vitamins/iron (tableta)	
multi-vite (líquido)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
niacin timed release (tableta de liberación prolongada)	one daily healthy weight (tableta)
niacin tr (cápsula de liberación prolongada)	one daily healthy weight advanced (tableta)
niacin tr (tableta de liberación prolongada)	one daily maximum (tableta)
no iron multiple vitamin/minerals (tableta)	one daily mens (tableta)
NOVAFERRUM PEDIATRIC MULTIVITAMIN (LÍQUIDO)	one daily mens 50+ multivitamin (tableta)
nutrifac zx (tableta)	one daily mens formula w/o iron (tableta)
nutritional support for your skin/hair/nails (tableta)	one daily mens health/lycopene (tableta)
OBSTETRIX DHA (VARIOS)	one daily multivitamin adult (tableta)
OBSTETRIX EC (TABLETA)	one daily multivitamin men (tableta)
OBTREX (TABLETA)	one daily multivitamin mens 50+/lycopene (tableta)
ocular vitamins (tableta)	one daily multivitamin women (tableta)
ocutabs (tableta)	one daily multivitamin/iron (tableta)
ocutabs vision formula (tableta)	one daily multivitamin/iron-free (tableta)
ocutabs/lutein (tableta)	one daily womens (tableta)
OCUVITE ADULT 50+ (CÁPSULA)	one daily womens 50 plus (tableta)
OCUVITE ADULT FORMULA (CÁPSULA)	one daily womens 50+ (tableta)
OCUVITE EYE HEALTH FORMULA (CÁPSULA)	one daily/iron/calcium (tableta)
OCUVITE LUTEIN (CÁPSULA)	one daily/minerals (tableta)
omnicap (tableta)	one dialy multivitamin womens (tableta)
once daily (tableta)	ONE VITE WOMENS PRENATAL VITAMIN (TABLETA)
ONE A DAY PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)	ONE-A-DAY ESSENTIAL (TABLETA)
ONE A DAY WOMENS PRENATAL/DHA (VARIOS)	ONE-A-DAY MENS (TABLETA)
ONE A DAY WOMENS PRENATAL (CÁPSULA)	ONE-A-DAY SCOOBY-DOO GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)
one daily (tableta)	ONE-A-DAY VITACRAVES GUMMIES+OMEGA-3 DHA (TABLETA MASTICABLE)
one daily 50 plus (tableta)	ONE-A-DAY WOMENS PRENATAL (VARIOS)
one daily adults 50+ (tableta)	ONE-A-DAY/JOLLY RANCHER (TABLETA MASTICABLE)
one daily complete (tableta)	one-daily multi caps (cápsula)
one daily complete for men (tableta)	one-daily multi vitamins (tableta)
ONE DAILY ESSENTIAL (TABLETA)	one-daily multi-vitamin (tableta)
one daily for men 50+ advanced (tableta)	one-daily multi-vitamin/iron (tableta)
one daily for men/lycopene (tableta)	one-daily multi-vitamin/minerals (tableta)
one daily for women (tableta)	one-daily/iron (tableta)
one daily for women 50+a dvanced (tableta)	ONEVITE (TABLETA)
	optic-vites (tableta)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
optic-vites with lutein (tableta)	prenatal vitamins and minerals/dha (cápsula)
OPTIMAL D3 (CÁPSULA)	prenatal/folic acid+dha (cápsula)
OPTIMAL D3 PACK (CÁPSULA)	prenatal+dha (varios)
optimum pms (tableta)	PRENATAL-U (CÁPSULA)
parvlex (tableta)	PRESERVISION AREDS (CÁPSULA)
pc pediatric poly-vitamin drops (solución)	PRESERVISION AREDS 2 (CÁPSULA)
pc pediatric poly-vitamin drops/iron (solución)	PRESERVISION AREDS 2 + MULTI VITAMIN (CÁPSULA)
pc pediatric tri-vitamin drops (solución)	PRESERVISION/LUTEIN (CÁPSULA)
PERRY PRENATAL (CÁPSULA)	PRONUTRIENTS VITAMIN D3 (CÁPSULA)
pharmacist choice d-vitamin pediatric drops (líquido)	PRORENAL+D/OMEGA-3 (CÁPSULA)
phytonadione (tableta)	prosight (tableta)
plain niacin (tableta)	PROTECT CARDIO AF (CÁPSULA)
POLY-VI-SOL (SOLUCIÓN)	PROTECT PLUS SO (CÁPSULA)
poly-vita (solución)	PROTEGRA (CÁPSULA)
poly-vita/iron (solución)	pureway-c (tableta)
poly-vitamin/fluoride (solución)	px advanced formula multivitamins/lycopene (tableta)
poly-vitamin/iron drops (solución)	px childrens vitamin (tableta masticable)
POLY-VITE PEDIATRIC (SOLUCIÓN)	px complete senior multivitamins (tableta)
prenatal (tableta)	px folic acid (tableta)
prenatal + complete multi/dha/choline/folate (paquete de tratamiento)	px mens multivitamins (tableta)
prenatal adult gummy/dha/folic acid (tableta masticable)	px niacin (tableta)
prenatal complete (tableta)	px prenatal multivitamins (tableta)
prenatal formula (cápsula)	px vitamin a (cápsula)
prenatal formula a-free (tableta)	px vitamin c (tableta)
prenatal gummies/dha & folic acid (tableta masticable)	px vitamin e (cápsula)
prenatal multi + dha (cápsula)	pyridoxine hcl (tableta)
prenatal multi +dha (cápsula)	pyridoxine hydrochloride (tableta)
prenatal multivitamin (tableta)	qc c with rose hips (tableta)
PRENATAL MULTIVITAMIN + DHA (VARIOS)	qc childrens chewable complete (tableta masticable)
prenatal multivitamin plus dha (cápsula)	qc childrens chewable vitamins/extra c (tableta masticable)
prenatal multivitamin plus dha (varios)	qc childrens chewable vitamins/iron (tableta masticable)
prenatal one daily (tableta)	qc daily multivitamins/iron (tableta)
prenatal vitamin & mineral (tableta)	qc essentials (tableta)
prenatal vitamin (tableta)	qc folic acid (tableta)
prenatal vitamin/iron (tableta)	qc hair skin & nails (tableta)
prenatal vitamins (tableta)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
qc maximum daily multivitamin/multimineral (tableta)	ra vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)
qc mens daily multivitamin (tableta)	ra vitamin b-6 (tableta)
qc multi-vite (tableta)	ra vitamin c (tableta masticable)
qc multi-vite 50 & over (tableta)	ra vitamin c (tableta)
QC OCUHEALTH VISION SUPPORT 2 (CÁPSULA)	ra vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)
qc prenatal (tableta)	ra vitamin c/acerola (tableta masticable)
qc therin-m (tableta)	ra vitamin c/rose hips (tableta)
qc vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)	ra vitamin d-3 (cápsula)
qc vitamin b6 (tableta)	ra vitamin d-3 (tableta)
qc vitamin c (tableta masticable)	ra vitamin e (cápsula)
qc vitamin c (tableta)	ra vitamin e natural (cápsula)
qc vitamin d3 (cápsula)	RAYAVIT (TABLETA)
qc vitamin d3 (tableta)	RENAL CAPS (CÁPSULA)
qc womens daily multivitamin (tableta)	RENAL MULTIVITAMIN FORMULA (TABLETA)
QUFLORA PEDIATRIC (SOLUCIÓN)	renal vitamin (tableta)
quin b strong (tableta)	renal-vite (tableta)
quintabs (tableta)	rena-vite (tableta)
quintabs-m (tableta)	reno caps (cápsula)
ra b-complex (tableta)	RIGHT STEP PRENATAL (TABLETA)
ra b-complex with b-12 (tableta)	sb vitamin c (tableta)
ra central-vite mens mature (tableta)	SEA BUDDIES DAILY MULTIPLE (TABLETA MASTICABLE)
ra central-vite womens mature (tableta)	senior tabs (tableta)
ra chewable vitamins complete childrens (tableta masticable)	sentry (tableta)
ra folic acid (tableta)	sentry senior (tableta)
ra natural vitamin e (cápsula)	sentry senior/lutein (tableta)
ra niacin (tableta)	SIMILAC PRENATAL EARLY SHIELD (VARIOS)
ra no flush niacin 500 (tableta)	SLO-NIACIN (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)
ra one daily maximum (tableta)	sm animal shapes complete (tableta masticable)
ra one daily mens 50+ with vitamin d-3 (tableta)	sm animal shapes kids first (tableta masticable)
ra one daily mens multi (tableta)	sm antioxidant vitamins (tableta)
ra one daily mens/vitamind-3 (tableta)	sm chewable c (tableta masticable)
ra prenatal (tableta)	sm chewable vitamin c (tableta masticable)
ra prenatal formula/folicacid (tableta)	
ra vitamin a (cápsula)	
ra vitamin b-1 (tableta)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
sm complete (tableta)	stress formula (tableta)
sm complete 50+ (tableta)	stress formula/iron (tableta)
sm complete 50+ ultimate mens (tableta)	stress formula/zinc (tableta)
sm complete 50+ ultimate womens (tableta)	STRESSTABS ENERGY (TABLETA)
sm complete advanced formula (tableta)	STUART ONE (CÁPSULA)
sm complete senior formula (tableta)	sunkist vitamin c (tableta masticable)
sm daily diet support (tableta)	super antioxidant (cápsula)
sm folic acid (tableta)	super antioxidant/a/c/e/selenium (tableta)
sm hair/skin/nails (tableta)	super antioxidants protector (cápsula)
sm multiple vitamins essential (tableta)	super aytinal 50 plus (tableta)
sm multiple vitamins/iron (tableta)	super aytinal for active adults (tableta)
sm niacin cr (tableta de liberación prolongada)	super multiple (cápsula)
sm one daily mens (tableta)	super multiple (tableta)
sm one daily prenatal (varios)	super nu-thera (tableta)
sm one daily womens (tableta)	super thera vite m (tableta)
sm opti-vitamins (tableta)	super vita-mins (tableta)
sm prenatal vitamins (tableta)	sv vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)
sm vit c/rose hips (tableta)	SYSTANE ICAPS AREDS2 (CÁPSULA)
sm vitamin b1 (tableta)	TAB-A-VITE (TABLETA)
sm vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	tab-a-vite multivitamin/iron (tableta)
sm vitamin b6 (tableta)	tab-a-vite multivitamin/iron and beta-carotene (tableta)
sm vitamin b-6 (tableta)	tab-a-vite w/beta carotene (tableta)
sm vitamin c (tableta masticable)	THERA (TABLETA)
sm vitamin c (tableta)	THERA M PLUS (TABLETA)
sm vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	thera vital m (tableta)
sm vitamin c/rose hips (tableta)	thera vital-m (tableta)
sm vitamin d (tableta)	therabasic-m (tableta)
sm vitamin d3 (cápsula)	THERA-D 2000 (TABLETA)
sm vitamin d3 (tableta)	THERA-D 4000 (TABLETA)
sm vitamin d3 maximum strength (cápsula)	THERA-D RAPID REPLETION (TABLETA)
sm vitamin e (cápsula)	theradex "m" (tableta)
SMARTY PANTS KIDS COMPLETE AND FIBER (TABLETA MASTICABLE)	theradex "m"/beta carotene (tableta)
solo (tableta)	thera-m (tableta)
SPONGEBOB SQUAREPANTS GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)	thera-mill (tableta)
stress b complex/iron (tableta)	THERAMIL FORTE (CÁPSULA)
stress b-complex/antioxidants/zinc (tableta)	thera-mill m (tableta)
	THERANATAL COMPLETE (VARIOS)
	THERANATAL LACTATION ONE (CÁPSULA)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
THERANATAL ONE (CÁPSULA)	vision plus (cápsula)
THERANATAL OVAVITE (PAQUETE DE TRATAMIENTO)	vision vitamins (tableta)
<i>therapeutic formula/hematinics (tableta)</i>	visivites (tableta)
<i>therapeutic multi vitaminmineral (tableta)</i>	visivites/lutein (tableta)
<i>therapeutic-m (tableta)</i>	VISTA ADVANCED AREDS2 FORMULA (CÁPSULA)
<i>therapeutic-m/lutein (tableta)</i>	VISTA ADVANCED DRY EYE FORMULA (CÁPSULA)
<i>thera-tabs (tableta)</i>	<i>vita hair (tableta)</i>
<i>thera-tabs m (tableta)</i>	<i>vita s forte (tableta)</i>
<i>theratrum complete (tableta)</i>	<i>vitabasic complete (tableta)</i>
<i>theratrum complete 50 plus (tableta)</i>	<i>vitabasic senior (tableta)</i>
THEREMS MULTIVITAMIN (TABLETA)	<i>vitabex (cápsula)</i>
THEREMS-M (TABLETA)	<i>vitabex plus (cápsula)</i>
<i>thrive for life womens (tableta)</i>	<i>vitacel (tableta)</i>
THRIVITE 19 (TABLETA)	<i>vitachew multiple vitaminchildrens (tableta masticable)</i>
TRINATE (TABLETA)	<i>vitachew vitamin d3 (tableta masticable)</i>
<i>triphrocaps (cápsula)</i>	VITAJOY DAILY D GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)
<i>tri-vitamin/fluoride (solución)</i>	<i>vitalee (tableta)</i>
<i>tri-vite pediatric (solución)</i>	VITALETS CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE)
<i>tri-vite/fluoride (solución)</i>	<i>vita-min (cápsula)</i>
<i>tropical liquid nutrition (líquido)</i>	<i>vitamin a (cápsula)</i>
<i>t-vites (tableta)</i>	<i>vitamin a (tableta)</i>
UDAMIN SP (TABLETA)	<i>vitamin a palmitate (tableta)</i>
<i>ultra antioxidant formula (tableta)</i>	<i>vitamin b 6 (tableta)</i>
<i>ultra choice multivitamin kids (tableta masticable)</i>	<i>vitamin b complex (tableta)</i>
<i>ultra freeda (tableta)</i>	<i>vitamin b1 (tableta)</i>
<i>ultra freeda/iron (tableta)</i>	<i>vitamin b-1 (tableta)</i>
<i>ultra multi formula/iron (cápsula)</i>	<i>vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)</i>
ULTRA PRENATAL + DHA (CÁPSULA)	<i>vitamin b-12 (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>ultrachoice advanced formula (tableta)</i>	<i>vitamin b-12 cr (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>ultrachoice advanced formula mature (tableta)</i>	<i>vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)</i>
<i>v-c forte (cápsula)</i>	<i>vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i>
VENTRIXYL (TABLETA)	<i>vitamin b6 (tableta)</i>
<i>vic-forte (cápsula)</i>	
VINATE II (TABLETA)	
<i>virt-caps (cápsula)</i>	
<i>vision formula 2 (cápsula)</i>	
<i>vision formula/lutein (tableta)</i>	
<i>vision health (cápsula)</i>	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
vitamin b-6 (tableta)	vitamin d3 super strength (cápsula)
vitamin b-6 tr (tableta de liberación prolongada)	vitamin d3 super strength (tableta)
vitamin b-complex (tableta)	vitamin d3 ultra potency (tableta)
vitamin c (líquido)	vitamin d3 ultra strength (cápsula)
vitamin c (tableta masticable)	vitamin e (cápsula)
vitamin c (tableta de liberación prolongada)	vitamin e (tableta masticable)
vitamin c (tableta)	vitamin e (tableta)
vitamin c immune health (tableta masticable)	vitamin e blend (cápsula)
vitamin c plus bioflavonoids/wild rose hips (tableta)	vitamin e high potency (cápsula)
vitamin c plus wild rose hips (tableta masticable)	vitamin e water soluble (cápsula)
vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	vitamin e/d-alpha (cápsula)
vitamin c/acerola (tableta masticable)	vitamin e/d-alpha natural (cápsula)
vitamin c/natural rose hips (tableta)	vitamin e/vitamin c/beta carotene (tableta)
vitamin c/rose hips (tableta masticable)	vitamin supplement e-1000 (cápsula)
vitamin c/rose hips (tableta)	vitamins a/c/d/fluoride (solución)
vitamin c/rose hips tr (tableta de liberación prolongada)	vitamins a-d-e/selenium (tableta)
vitamin d (cápsula)	vitatrum (tableta)
vitamin d (líquido)	vitatrum complete (tableta)
vitamin d (tableta)	VITEYES CLASSIC (CÁPSULA)
vitamin d 400 (tableta masticable)	VITEYES CLASSIC ADVANCED (CÁPSULA)
vitamin d high potency (cápsula)	VITEYES CLASSIC MACULAR SUPPORT (CÁPSULA)
vitamin d infant (líquido)	VITEYES CLASSIC/OMEGA-3 (CÁPSULA)
vitamin d-1000 maximum strength (tableta)	VITEYES CLASSIC+OMEGA-3 (CÁPSULA)
vitamin d3 (cápsula)	VITEYES COMPLETE (CÁPSULA)
vitamin d-3 (cápsula)	vitrum 50+ adult-multi iron free (tableta)
vitamin d3 (líquido)	vitrum 50+ senior multi (tableta)
vitamin d3 (tableta masticable)	vitrum senior (tableta)
vitamin d3 (tableta)	weekly-d (cápsula)
vitamin d-3 (tableta)	wescaps (cápsula)
vitamin d3 400 (cápsula)	womens 50+ advanced (cápsula)
vitamin d3 adult gummies (tableta masticable)	womens 50+ multi vitamin & mineral formula (tableta)
vitamin d3 complete (tableta)	womens daily formula (tableta)
vitamin d3 extra strength (tableta masticable)	womens daily formula/folic acid/calcium/iron (tableta)
vitamin d3 gummies (tableta masticable)	womens life pack (tableta)
vitamin d3 gummies adult (tableta masticable)	womens multi (cápsula)
vitamin d3 high potency (cápsula)	womens multi vitamin & mineral formula (tableta)
vitamin d3 maximum strength (cápsula)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
womens multivitamin (tableta)	cvs gentle laxative (tableta de liberación retardada)
yl folic acid (tableta)	cvs glycerin adult (supositorio)
yl vitamin b-6 (tableta)	cvs glycerin child (supositorio)
yl vitamin c (tableta)	cvs laxative pills maximum strength (tableta)
yl vitamin c/rose hips (tableta)	cvs magnesium citrate (solución)
zoo friends complete (tableta masticable)	cvs milk of magnesia (suspensión)
ZOO FRIENDS MULTI GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)	cvs mineral oil (aceite)
ZOO FRIENDS/EXTRA C (TABLETA MASTICABLE)	cvs mineral oil enema (enema)
ZYVANA (CÁPSULA)	cvs natural daily fiber (polvo)
Agentes gastrointestinales	cvs natural fiber supplement (polvo)
Agentes contra el estreñimiento	cvs purelax (polvo)
ALOPHEN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	cvs senna (tableta)
AVEDANA GLYCERIN (ADULTOS) (SUPOSITORIO)	cvs senna plus (tableta)
bisacodyl (supositorio)	cvs soluble fiber therapy (tableta)
bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)	cvs stool softener (cápsula)
bisacodyl laxative (supositorio)	cvs stool softener plus stimulant laxative (tableta)
citrate of magnesia (solución)	daily fiber (paquete)
citroma (solución)	daily fiber (polvo)
CITRUCEL (TABLETA)	docqlace (cápsula)
CITRUCEL FIBER LAXATIVE (POLVO)	DOC-Q-LAX (TABLETA)
clearlax (polvo)	docu (líquido)
COLACE (CÁPSULA)	docusate calcium (cápsula)
COLACE 2-IN-1 (TABLETA)	docusate mini (enema)
COLACE CLEAR (CÁPSULA)	docusate sodium (cápsula)
CORRECTOL (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	docusate sodium (líquido)
CORRECTOL EXTRA GENTLE (CÁPSULA)	docusate sodium (jarabe)
cvs c-lax laxative (tableta de liberación retardada)	docusate sodium extra strength (cápsula)
cvs daily fiber (cápsula)	docusate sodium/senna (tableta)
cvs enema disposable (enema)	docusate sodium/sennosides (tableta)
cvs enema ready-to-use (enema)	DOCUSOL MINI (ENEMA)
cvs fiber (cápsula)	docuzen (tableta)
cvs fiber laxative (tableta)	dok (cápsula)
cvs gentle laxative (supositorio)	DQZATE (CÁPSULA)
	dss (cápsula)
	DULCOLAX (SUPOSITORIO)
	DULCOLAX (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)
	DULCOLAX LIQUID (SUSPENSIÓN)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
DULCOLAX MILK OF MAGNESIA (SUSPENSIÓN)	eql milk of magnesia (suspensión)
DULCOLAX PINK LAXATIVE (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)	eql natural fiber (polvo)
DULCOLAX PINK STOOL SOFTENER (CÁPSULA)	eql ready-to-use enema (enema)
DULCOLAX STOOL SOFTENER (CÁPSULA)	eql senna laxative (tableta)
easy-lax (cápsula)	eql senna-s (tableta)
easy-lax plus (tableta)	eql smooth texture fiber supplement (polvo)
enema (enema)	eql stool softener (cápsula)
enema disposable (enema)	EVAC (POLVO)
enema mineral oil (enema)	EVAC-U-GEN (TABLETA)
enema mineral oil ready-to-use (enema)	EX-LAX MAXIMUM STRENGTH (TABLETA)
enema ready-to-use (enema)	EX-LAX ULTRA (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)
ENEMEEZ MINI (ENEMA)	FEENAMINT (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)
eq clearlax (polvo)	fiber (polvo)
eq daily fiber (polvo)	fiber (tableta)
eq enema (enema)	fiber laxative (tableta)
eq fiber therapy (cápsula)	fiber laxative + calcium (tableta)
eq fiber therapy (tableta)	fiber tabs (tableta)
eq gentle laxative (tableta de liberación retardada)	fiber therapy (tableta)
eq laxative maximum strength (tableta)	FIBERCON (TABLETA)
eq magnesium citrate (solución)	fiber-lax (tableta)
eq mineral oil (aceite)	FLEET BISACODYL (ENEMA)
eq natural laxative (tableta)	FLEET ENEMA (ENEMA)
eq natural vegetable laxative (tableta)	FLEET ENEMA SIX PACK (ENEMA)
eq senna-s (tableta)	FLEET OIL (ENEMA)
eq stool softener (cápsula)	FLEET PEDIATRIC (ENEMA)
eq stool softener/stimulant laxative (tableta)	gavilax (polvo)
eq vegetable laxative (tableta)	gentle laxative (suppositorio)
eql clearlax (polvo)	gentle laxative (tableta de liberación retardada)
eql fiber laxative (tableta)	gentlelax (polvo)
eql fiber therapy (polvo)	geri-kot (tableta)
eql fiber therapy (tableta)	glycerin adult (suppositorio)
eql gentle laxative (tableta de liberación retardada)	GLYCERIN (LÍQUIDO)
eql laxative (tableta de liberación retardada)	glycerin adult (suppositorio)
eql laxative maximum strength (tableta)	glycerin child (suppositorio)
eql magnesium citrate (solución)	glycerin children (suppositorio)
	glycerin childrens (suppositorio)
	glycerin infants & children (suppositorio)
	glycerin pediatric (suppositorio)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
GLYCERINE (LÍQUIDO)	hm fiber (polvo)
GLYCEROL FORMAL (LÍQUIDO)	hm fiber (tableta)
glycolax (polvo)	hm gentle laxative (supositorio)
gnp clearlax (polvo)	hm laxative (tableta de liberación retardada)
gnp fiber therapy (tableta)	hm magnesium citrate (solución)
gnp fiber-caps (tableta)	hm milk of magnesia (suspensión)
gnp gentle laxative (supositorio)	hm mineral oil (aceite)
gnp gentle laxative (tableta de liberación retardada)	hm senna (tableta)
gnp glycerin child (supositorio)	hm senna-s (tableta)
gnp milk of magnesia (suspensión)	hm stool softener (cápsula)
gnp mineral oil (aceite)	hm stool softener/stimulant laxative (tableta)
gnp natural fiber (cápsula)	HYDROCIL INSTANT (POLVO)
gnp natural fiber (polvo)	kls laxaclear (polvo)
gnp senna lax (tableta)	konsyl daily fiber (polvo)
gnp senna plus (tableta)	kp bisacodyl (tableta de liberación retardada)
gnp stool softener (cápsula)	kp senna (tableta)
gnp stool softener extra strength (cápsula)	laxacin (tableta)
gnp stool softener/stimulant laxative (tableta)	laxative (supositorio)
gnp womens gentle laxative (tableta de liberación retardada)	laxative (tableta de liberación retardada)
goodsense bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)	laxative maximum strength (tableta)
goodsense bisacodyl laxative (tableta de liberación retardada)	laxative pills regular strength (tableta)
goodsense clearlax (polvo)	laxative regular strength (tableta)
goodsense fiber (tableta)	magnesium citrate (solución)
goodsense laxative pills (tableta)	medi-lax (tableta)
goodsense magnesium citrate (solución)	medi-mucil (cápsula)
goodsense milk of magnesia (suspensión)	medi-natural (tableta)
goodsense mineral oil lubricant laxative (aceite)	medi-natural plus (tableta)
goodsense psyllium fiber (polvo)	METAMUCIL (CÁPSULA)
goodsense ready to use enema (enema)	METAMUCIL (PAQUETE)
goodsense senna laxative (tableta)	METAMUCIL (POLVO)
goodsense stimulant laxative plus (tableta)	METAMUCIL FIBER (PAQUETE)
goodsense womens laxative (tableta de liberación retardada)	METAMUCIL ORIGINAL TEXTURE (POLVO)
hm clearlax (polvo)	METAMUCIL SMOOTH TEXTURE (POLVO)
hm enema mineral oil (enema)	METAMUCIL SMOOTH TEXTURE SUGAR FREE (POLVO)
hm enema saline laxative (enema)	milk of magnesia (suspensión)
	mineral oil (aceite)
	mineral oil heavy (aceite)
	MIRALAX (POLVO)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
mm clearlax (polvo)	qc senna-s (tableta)
mm stool softener laxative (cápsula)	qc stool softener (cápsula)
natural fiber (polvo)	qc stool softener plus laxative (tableta)
natural fiber laxative (polvo)	qc stool softener plus stimulant laxative (tableta)
natural fiber therapy (polvo)	ra 2-in-1 laxative/stool softener (tableta)
natural psyllium seed indian husks (polvo)	ra col-rite (cápsula)
natural senna laxative (tableta)	ra enema (enema)
natural vegetable fiber (polvo)	ra fast relief laxative (supositorio)
ONELAX (SUPOSITORIO)	ra laxative (polvo)
PEDIA-LAX (LÍQUIDO)	ra laxative (tableta de liberación retardada)
pediatric enema (enema)	ra milk of magnesia (suspensión)
peg3350 (polvo)	ra mineral oil (aceite)
PERDIEM (TABLETA)	ra multihealth fiber supplement (polvo)
phillips milk of magnesia (suspensión)	ra p col-rite (tableta)
PHILLIPS STOOL SOFTENER (CÁPSULA)	ra saline enema (enema)
polyethylene glycol (polvo)	ra stool softener (cápsula)
polyethylene glycol 3350 (polvo)	ra womens laxative (tableta de liberación retardada)
psyldex (polvo)	reguloid (cápsula)
psyllium fiber (cápsula)	reguloid (polvo)
px docusate sodium (cápsula)	sb bisacodyl laxative ec (tableta de liberación retardada)
px fiber (cápsula)	sb docusate sodium (cápsula)
px fiber (tableta)	sb docusate sodium/senna (tableta)
px laxative (tableta de liberación retardada)	sb fib lax orange (polvo)
px milk of magnesia (suspensión)	sb fiber laxative (polvo)
px vegetable laxative (tableta)	sb fiber laxative (tableta)
qc docusate calcium (cápsula)	sb gentle lax-women (tableta de liberación retardada)
qc enema (enema)	sb glycerin pediatric (supositorio)
qc fiber laxative (cápsula)	sb laxative (supositorio)
qc fiber therapy (tableta)	sb magnesium citrate (solución)
qc gentle laxative (supositorio)	sb milk of magnesia (suspensión)
qc gentle laxative (tableta de liberación retardada)	sb polyethylene glycol 3 350 (polvo)
qc gentle laxative womens (tableta de liberación retardada)	sb senna-lax (tableta)
qc magnesium citrate (solución)	sb stool softener (cápsula)
qc milk of magnesia (suspensión)	senexon (líquido)
qc mineral oil heavy (aceite)	senexon-s (tableta)
qc natural vegetable (polvo)	senna (líquido)
qc natura-lax (polvo)	
qc senna (tableta)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
senna (jarabe)	<i>sm stool softener (cápsula)</i>
senna (tableta)	<i>sm stool softener plus laxative (tableta)</i>
senna lax (tableta)	<i>sm stool softener/stimulant laxative (tableta)</i>
senna laxative (tableta)	<i>smooth lax (polvo)</i>
senna plus (tableta)	<i>soluble fiber (polvo)</i>
senna regular strength (tableta)	<i>sorbitol (solución)</i>
senna s (tableta)	<i>stimulant laxative (tableta)</i>
senna smooth (tableta)	<i>stimulant laxative plus stool softener (tableta)</i>
senna/docusate sodium (tableta)	<i>stool softener (cápsula)</i>
senna-lax (tableta)	<i>stool softener (líquido)</i>
senna-plus (tableta)	<i>stool softener + stimulant laxative (tableta)</i>
senna-s (tableta)	<i>stool softener extra strength (cápsula)</i>
senna-tabs (tableta)	<i>stool softener laxative (cápsula)</i>
senna-time (tableta)	<i>stool softener laxative (tableta)</i>
senna-time s (tableta)	<i>stool softener plus laxative (tableta)</i>
sennazon (jarabe)	<i>stool softener/laxative (tableta)</i>
sennosides (senna) (tableta)	SURFAK (CÁPSULA)
sennosides (tableta)	<i>the magic bullet (suppositorio)</i>
sennosides/docusate sodium (tableta)	<i>vegetable laxative+stool softener (tableta)</i>
SENOKOT (TABLETA)	<i>wal-mucil (cápsula)</i>
SENOKOT S (TABLETA)	<i>wal-mucil (polvo)</i>
<i>silace (líquido)</i>	<i>womans laxative (tableta de liberación retardada)</i>
<i>sm clearlax (polvo)</i>	<i>womens laxative (tableta de liberación retardada)</i>
<i>sm docusate calcium (cápsula)</i>	Antiespasmódicos, gastrointestinales
<i>sm enema (enema)</i>	ANASPAZ (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)
<i>sm fiber (polvo)</i>	ED-SPAZ (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)
<i>sm fiber (tableta)</i>	<i>hyoscyamine sulfate (tóxico)</i>
<i>sm fiber laxative (tableta)</i>	<i>hyoscyamine sulfate (solución)</i>
<i>sm gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i>	<i>hyoscyamine sulfate (tableta sublingual)</i>
<i>sm glycerin laxative pediatric (suppositorio)</i>	<i>hyoscyamine sulfate (tableta de disolución inmediata)</i>
<i>sm laxative (suppositorio)</i>	<i>hyoscyamine sulfate (tableta)</i>
<i>sm magnesium citrate (solución)</i>	<i>hyoscyamine sulfate er (tableta de liberación prolongada 12h)</i>
<i>sm milk of magnesia (suspensión)</i>	<i>hyoscyamine sulfate odt (tableta de disolución inmediata)</i>
<i>sm mineral oil (enema)</i>	
<i>sm mineral oil (aceite)</i>	
<i>sm natural laxative plus stool softener (tableta)</i>	
<i>sm senna laxative (tableta)</i>	
<i>sm senna-s (tableta)</i>	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
hyoscyamine sulfate sr (tableta de liberación prolongada 12h)	aloe 10000 & probiotics (cápsula)
LEVIBID (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)	aluminum/magnesium/simethicone (suspensión)
NULEV (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	antacid & antigas (suspensión)
OSCIMIN (TABLETA SUBLINGUAL)	antacid (suspensión)
OSCIMIN (TABLETA)	antacid (tableta masticable)
Agentes gastrointestinales, otros	antacid + anti-gas liquid maximum strength (suspensión)
4x probiotic (tableta)	antacid advanced (suspensión)
abatinex (cápsula)	antacid anti-gas (suspensión)
acid gone (suspensión)	antacid anti-gas maximum strength (suspensión)
acid gone (tableta masticable)	antacid anti-gas regular strength (suspensión)
acidophilus (cápsula)	antacid calcium regular strength (tableta masticable)
acidophilus (tableta masticable)	antacid calcium rich (tableta masticable)
acidophilus (tableta)	antacid extra strength (tableta masticable)
acidophilus extra strength (cápsula)	antacid extra strength anti-gas (suspensión)
ACIDOPHILUS HIGH-POTENCY (CÁPSULA)	antacid fast relief (suspensión)
acidophilus lactobacilli (cápsula)	antacid flavor chews (tableta masticable)
ACIDOPHILUS PEARLS (CÁPSULA)	antacid i (suspensión)
acidophilus probiotic (cápsula)	antacid iii (suspensión)
acidophilus probiotic (tableta)	antacid liquid (suspensión)
acidophilus probiotic blend (cápsula)	antacid m (suspensión)
acidophilus probiotic blend (tableta)	antacid maximum (tableta masticable)
acidophilus probiotic formula (tableta)	antacid maximum strength (suspensión)
acidophilus super probiotic (cápsula)	antacid plus anti-gas relief (suspensión)
acidophilus with bifidus (tableta masticable)	antacid plus anti-gas relief maximum strength (suspensión)
acidophilus/citrus pectin (tableta)	antacid regular strength (suspensión)
acidophilus/goat milk (cápsula)	antacid ultra strength (tableta masticable)
acidophilus/l-sporogenes extra strength (tableta)	antacid/anti-gas (suspensión)
acidophilus/pectin (cápsula)	antacid/antigas liquid (suspensión)
advanced probiotic (cápsula)	antacid/simethicone double strength (suspensión)
advanced probiotic-14 (cápsula)	anti-diarrheal (líquido)
ALIGN (CÁPSULA)	anti-diarrheal (tableta)
ALIGN (TABLETA MASTICABLE)	AZO COMPLETE FEMININE BALANCE (CÁPSULA)
ALIGN EXTRA STRENGTH (CÁPSULA)	
ALIGN JR FOR KIDS (TABLETA MASTICABLE)	
almacone double strength (suspensión)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
AZO DUAL PROTECTION	CULTURELLE (CÁPSULA)
URINARY+VAGINAL SUPPORT (CÁPSULA)	CULTURELLE ADULT ULTIMATEBALANCE (CÁPSULA)
BACID (CÁPSULA)	CULTURELLE ADVANCED IMMUNE DEFENSE (CÁPSULA)
BACID (TABLETA)	CULTURELLE DIGESTIVE DAILY PROBIOTIC (CÁPSULA)
BIOGAIA (TABLETA MASTICABLE)	CULTURELLE DIGESTIVE HEALTH (CÁPSULA)
BIOGAIA GASTRUS (TABLETA MASTICABLE)	CULTURELLE DIGESTIVE HEALTH PROBIOTIC (CÁPSULA)
BIOGAIA IMMUNE ACTIVE BABY/VITAMIN D (LÍQUIDO)	CULTURELLE DIGESTIVE HEALTH WOMENS HEALTHY BALANCE (CÁPSULA)
BIOGAIA PROTECTIS BABY/VITAMIN D (LÍQUIDO)	CULTURELLE HEALTH & WELLNESS (CÁPSULA)
<i>biohm childrens probiotics supplement (tableta masticable)</i>	CULTURELLE IMMUNE DEFENSE (TABLETA MASTICABLE)
<i>biohm probiotic supplement (cápsula)</i>	CULTURELLE IMMUNITY SUPPORT FORMULA (CÁPSULA)
<i>biohm probiotic supplement/vitamin c (cápsula)</i>	CULTURELLE KIDS IMMUNE DEFENSE (TABLETA MASTICABLE)
BIO-KULT (CÁPSULA)	CULTURELLE PROBIOTICS (TABLETA MASTICABLE)
BIO-KULT INFANTIS (PAQUETE)	CULTURELLE PROBIOTICS KIDS (TABLETA MASTICABLE)
BIOMEPRO (CÁPSULA)	CULTURELLE PRO-WELL (CÁPSULA)
<i>biotinex (cápsula)</i>	CULTURELLE TOTAL BALANCE (CÁPSULA)
<i>bismatrol (suspensión)</i>	CULTURELLE ULTIMATE STRENGTH PROBIOTIC (CÁPSULA)
<i>bismatrol (tableta masticable)</i>	<i>cvs acidophilus probiotic (tableta)</i>
<i>bismuth (tableta masticable)</i>	<i>cvs acidophilus probioticformula (tableta)</i>
<i>bismuth subsalicylate (tableta masticable)</i>	<i>cvs adult 50+ probiotic (cápsula)</i>
<i>calcium antacid (tableta masticable)</i>	<i>cvs adult probiotic (cápsula)</i>
<i>calcium antacid extra strength (tableta masticable)</i>	<i>cvs advanced probiotic gummies (tableta masticable)</i>
<i>calcium carbonate (tableta masticable)</i>	<i>cvs antacid extra strength (tableta masticable)</i>
<i>calcium carbonate (tableta)</i>	<i>cvs antacid kids (tableta masticable)</i>
<i>cal-gest antacid (tableta masticable)</i>	<i>cvs antacid maximum strength (tableta masticable)</i>
<i>childrens pepto (tableta masticable)</i>	<i>cvs antacid plus antigas (suspensión)</i>
<i>childrens probiotic (tableta masticable)</i>	<i>cvs antacid supreme (suspensión)</i>
CHILDRENS PROBIOTIC PEARLS (CÁPSULA)	
<i>childrens soothe (tableta masticable)</i>	
<i>comfort gel (suspensión)</i>	
<i>comfort gel antacid anti-gas (suspensión)</i>	
<i>comfort gel antacid anti-gas maximum strength (suspensión)</i>	
<i>comfort gel antacid& anti-gas (suspensión)</i>	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
cvs antacid ultra strength (tableta masticable)	DIGESTIVE ADVANTAGE (CÁPSULA)
cvs antacid/anti-gas (suspensión)	digestive advantage dailydigestive & immune support (tableta masticable)
cvs antacid/anti-gas liq uid (suspensión)	DIGESTIVE ADVANTAGE DAILYPROBIOTICS+PREBIOTIC FIBER SUPPORT (TABLETA)
cvs anti-diarrheal (suspensión)	digestive advantage kids daily digestive & immune support (tableta masticable)
cvs anti-diarrheal (tableta)	digestive advantage kids daily probiotic gummies (tableta masticable)
cvs chewable probiotic childrens (tableta masticable)	digestive advantage kids daily probiotic+gen prebiotic fiber (tableta masticable)
cvs chewy not chalky flavor chews (tableta masticable)	DIGESTIVE ADVANTAGE LACTOSE SUPPORT (CÁPSULA)
cvs digestive probiotic (cápsula)	digestive advantage multi-strain probiotic ultra (tableta masticable)
cvs gas relief (tableta masticable)	digestive advantage prebiotic+probiotic (tableta masticable)
cvs gas relief extra strength (tableta masticable)	digestive advantage probiotic gummies (tableta masticable)
cvs gas relief infants (suspensión)	digestive health probiotic (cápsula)
cvs gas relief ultra strength (cápsula)	digestive probiotic (cápsula)
cvs heartburn relief (tableta masticable)	diotame instydose (suspensión)
cvs heartburn relief extra strength (suspensión)	drx choice gas relief (tableta masticable)
cvs infants gas relief (suspensión)	eq antacid (tableta masticable)
cvs mood support probiotic (cápsula)	eq antacid extra strength (tableta masticable)
cvs probiotic (cápsula)	eq antacid maximum strength (suspensión)
cvs probiotic (tableta masticable)	eq antacid ultra strength (tableta masticable)
cvs probiotic childrens (tableta masticable)	eq antacid/anti-gas (suspensión)
cvs probiotic maximum strength (cápsula)	eq anti-diarrheal (tableta)
cvs probiotic pearls extra strength (cápsula)	eq gas relief (cápsula)
cvs senior probiotic (cápsula)	eq gas relief extra strength (cápsula)
cvs smooth antacid extra strength (tableta masticable)	eq gas relief infants (suspensión)
cvs stomach relief (suspensión)	eq infants gas relief (suspensión)
cvs stomach relief (tableta masticable)	eq pink-bismuth (tableta masticable)
cvs stomach relief (tableta)	eq probiotic digestive system support (cápsula)
cvs stomach relief maximum strength (suspensión)	eq stomach relief (suspensión)
daily probiotic (cápsula)	eql 2 in 1 probiotic (tableta)
daily probiotic supplement (cápsula)	eql 4x probiotic (tableta)
DIALYVITE CHEWABLE PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE)	eql antacid (tableta masticable)
diamode (tableta)	
diarrhea (suspensión)	
DIFF-STAT (CÁPSULA)	
DIFF-STAT (PAQUETE)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
eql antacid advanced maximum strength (suspensión)	GAS-X EXTRA STRENGTH (TABLETA MASTICABLE)
eql antacid ultra strength (tableta masticable)	GAS-X ULTRA STRENGTH (CÁPSULA)
eql antacid/anti-gas (suspensión)	GAVISCON (SUSPENSIÓN)
eql anti-diarrheal (tableta)	GAVISCON EXTRA STRENGTH (SUSPENSIÓN)
eql daily probiotic (cápsula)	GAVISCON EXTRA STRENGTH (TABLETA MASTICABLE)
eql digestive probiotic (cápsula)	GAVISCON EXTRA STRENGTH RELIEF FORMULA (SUSPENSIÓN)
eql gas gone extra strength (tableta masticable)	GELUSIL (TABLETA MASTICABLE)
eql gas relief (cápsula)	GERBER SOOTHE/VITAMIN D/PROBIOTIC (LÍQUIDO)
eql gas relief extra strength (cápsula)	geri-lanta (suspensión)
eql gas relief ultra strength (cápsula)	geri-lanta supreme (suspensión)
eql infants gas relief (suspensión)	geri-mox (suspensión)
eql probiotic acidophilus/pectin (cápsula)	gnp acidophilus high potency (cápsula)
eql probiotic colon support (cápsula)	gnp antacid & anti-gas/regular strength (suspensión)
eql stomach relief (suspensión)	gnp antacid (tableta masticable)
eql stomach relief (tableta masticable)	gnp antacid and anti-gas/maximum strength (suspensión)
EVIVO (PAQUETE)	gnp antacid anti-gas/maximum strength (suspensión)
EVIVO REFILL (PAQUETE)	gnp antacid extra strength (tableta masticable)
EVIVO STARTER PACK (PAQUETE)	gnp antacid ultra strength (tableta masticable)
FLORAJEN ACIDOPHILUS (CÁPSULA)	gnp antacid/regular strength (suspensión)
FLORAJEN DIGESTION (CÁPSULA)	gnp anti-diarrheal (tableta)
FLORAJEN WOMEN (CÁPSULA)	gnp anti-diarrheal/anti-gas multi-symptom relief (tableta)
FLORAJEN3 (CÁPSULA)	gnp anti-gas (cápsula)
FLORAJEN4KIDS (CÁPSULA)	gnp anti-gas ultra strength (cápsula)
FLORANEX (PAQUETE)	gnp gas relief (tableta masticable)
floranex (tableta)	gnp gas relief extra strength (cápsula)
FLORASTOR (CÁPSULA)	gnp gas relief extra strength (tableta masticable)
FLORASTOR BABY (PAQUETE)	gnp infant gas relief (suspensión)
FLORASTOR KIDS (PAQUETE)	gnp pink bismuth (tableta masticable)
FORTIFY DAILY PROBIOTIC (CÁPSULA)	gnp pink bismuth (tableta)
freeze dried acidophilus (cápsula)	gnp stomach relief (suspensión)
gas relief (tableta masticable)	gnp ultra stomach relief (suspensión)
gas relief drops infants (suspensión)	
gas relief extra strength (cápsula)	
gas relief extra strength (tableta masticable)	
gas relief infants (suspensión)	
gas relief ultra strength (cápsula)	
GAS-X EXTRA STRENGTH (CÁPSULA)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
GOOD START GROW KIDS PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE)	HYVEE ADVANCED ANTACID MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN)
<i>goodsense advanced antacid (suspensión)</i>	IMODIUM A-D (TABLETA)
<i>goodsense antacid & gas relief regular strength (suspensión)</i>	IMODIUM MULTI-SYMPOTM RELIEF (TABLETA)
<i>goodsense antacid/extra strength (tableta masticable)</i>	<i>infants gas relief (suspensión)</i>
<i>goodsense antacid/gas relief (suspensión)</i>	<i>infants simethicone (suspensión)</i>
<i>goodsense antacid/regular strength (tableta masticable)</i>	KAOPECTATE (SUSPENSIÓN)
<i>goodsense antacid/ultra strength (tableta masticable)</i>	KAOPECTATE (TABLETA)
<i>goodsense anti-diarrheal/anti-gas (tableta)</i>	KAOPECTATE EXTRA STRENGTH (SUSPENSIÓN)
<i>goodsense gas relief extra strength (tableta masticable)</i>	KIJIMEA IBS (CÁPSULA)
<i>goodsense stomach relief (suspensión)</i>	LACTINEX (PAQUETE)
<i>goodsense stomach relief (tableta masticable)</i>	<i>lactobacillus (paquete)</i>
<i>goodsense stomach relief/maximum strength (suspensión)</i>	<i>lactobacillus (tableta)</i>
<i>healthy mama tame the flame (tableta masticable)</i>	<i>lactobacillus extra strength (cápsula)</i>
<i>heartburn antacid extra strength (tableta masticable)</i>	<i>lactobacillus probiotic (tableta)</i>
<i>heartburn relief extra strength (suspensión)</i>	<i>lacto-pectin (cápsula)</i>
<i>high potency probiotic (cápsula)</i>	LITTLE REMEDIES FOR TUMMYS GAS RELIEF (SUSPENSIÓN)
<i>hm antacid (suspensión)</i>	<i>long lasting antacid (tableta masticable)</i>
<i>hm antacid anti-gas extrastrength (suspensión)</i>	<i>loperamide hcl (líquido)</i>
<i>hm antacid extra strength (tableta masticable)</i>	<i>loperamide hcl (tableta)</i>
<i>hm antacid regular strength (tableta masticable)</i>	<i>loperamide hydrochloride (líquido)</i>
<i>hm anti-diarrheal (tableta)</i>	<i>loperamide hydrochloride (tableta)</i>
<i>hm anti-diarrheal/anti-gas (tableta)</i>	<i>loperamide hydrochloride/simethicone (tableta)</i>
<i>hm calcium antacid extra strength (tableta masticable)</i>	MAALOX (TABLETA MASTICABLE)
<i>hm gas relief (tableta masticable)</i>	MAALOX CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE)
<i>hm gas relief extra strength (cápsula)</i>	MAALOX MAX (SUSPENSIÓN)
<i>hm gas relief infants (suspensión)</i>	MAALOX MULTI SYMPTOM MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN)
<i>hm probiotic digestive health (cápsula)</i>	<i>mag-al plus (líquido)</i>
<i>hm stomach relief (suspensión)</i>	<i>mag-al plus xs (líquido)</i>
<i>hm stomach relief (tableta masticable)</i>	<i>magnesium oxide (tableta)</i>
<i>hm stomach relief ultra (suspensión)</i>	MAOX (TABLETA)
	<i>medi-bismuth (tableta masticable)</i>
	<i>mega probiotic (cápsula)</i>
	<i>meijer antacid anti-gas (suspensión)</i>

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
meijer antacid maximum strength (suspensión)	probiotic & acidophilus formula extra strength (cápsula)
meijer anti-diarrheal (tableta)	probiotic (cápsula)
META BIOTIC/BIO-ACTIVE 12 (CÁPSULA)	probiotic (tableta masticable)
MINTOX (SUSPENSIÓN)	probiotic + colostrum (paquete)
mintox maximum strength (suspensión)	probiotic + omega-3 (cápsula)
mintox plus (tableta masticable)	probiotic acidophilus (cápsula)
MOMMYS BLISS GAS RELIEF DROPS (SUSPENSIÓN)	probiotic blend (cápsula)
more-dophilus acidophilus (polvo)	probiotic choclate bears childrens (tableta masticable)
MYLANTA MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN)	probiotic colon support (cápsula)
MYLICON INFANTS GAS RELIEF (SUSPENSIÓN)	probiotic daily (cápsula)
MYLICON INFANTS GAS RELIEF DYE FREE (SUSPENSIÓN)	probiotic digestive support extra strength (cápsula)
natrul probiotic (cápsula)	probiotic formula (cápsula)
NEWFLORA PROBIOTIC (CÁPSULA)	probiotic gold extra strength (cápsula)
PEARLS IC (CÁPSULA)	probiotic gummies (tableta masticable)
PEDIACARE GAS RELIEF DROPS INFANTS (SUSPENSIÓN)	probiotic mature adult (cápsula)
PEDIA-LAX PROBIOTIC YUMS (TABLETA MASTICABLE)	probiotic multi-enzyme (tableta)
PEPTO BISMOL (TABLETA)	probiotic packets childrens (paquete)
PEPTO-BISMOL (SUSPENSIÓN)	PROBIOTIC PEARLS (CÁPSULA)
PEPTO-BISMOL (TABLETA MASTICABLE)	PROBIOTIC PEARLS ADVANTAGE (CÁPSULA)
PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH (SUSPENSIÓN)	probiotic/prebiotic (cápsula)
PEPTO-BISMOL TO-GO (TABLETA MASTICABLE)	probiotic/prebiotic/cranberry (cápsula)
PHAZYME (TABLETA MASTICABLE)	probiotic+turmeric extract (cápsula)
PHAZYME ULTRA STRENGTH (CÁPSULA)	PROBIOTIC-10 CHEWABLE (TABLETA MASTICABLE)
PHILLIPS COLON HEALTH (CÁPSULA)	PROBIOTIC-10 ULTIMATE (CÁPSULA)
pink bismuth (suspensión)	PRO-FLORA IMMUNE (CÁPSULA)
pink bismuth maximum strength (suspensión)	PROVELLA (TABLETA)
PREB-2 (PAQUETE)	px antacid extra strength (tableta masticable)
preorbodic (cápsula)	px antacid maximum strength (suspensión)
primadophilus (cápsula)	px antacid maximum strength (tableta masticable)
PRO NUTRIENTS PROBIOTIC (PAQUETE)	px antacid regular strength (suspensión)
probiomax daily df (cápsula)	px anti-diarrheal (tableta)
PROBIOMAX PLUS DF (PAQUETE)	px calcium antacid regular strength (tableta masticable)
	px gas relief extra strength (cápsula)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
px gas relief infants (suspensión)	ra probiotic gummies (tableta masticable)
px gas relief ultra strength (cápsula)	ra probiotic maximum strength (cápsula)
px stomach relief (suspensión)	ra stomach relief (suspensión)
px stomach relief (tableta masticable)	RE:IMMUNE (PAQUETE)
px stomach relief maximum strength (suspensión)	REJUVAFLOR (CÁPSULA)
qc antacid (suspensión)	REPHRESH PRO-B (CÁPSULA)
qc antacid (tableta masticable)	RESTORA (CÁPSULA)
qc antacid extra strength (tableta masticable)	RESTORA RX (CÁPSULA)
qc antacid ultra strength (tableta masticable)	RESTORE (PAQUETE)
qc antacid/anti-gas (suspensión)	RISA-BID PROBIOTIC (TABLETA)
qc antacid/anti-gas maximum strength (suspensión)	RISAQUAD (CÁPSULA)
qc anti-diarrheal (tableta)	RISAQUAD-2 (CÁPSULA)
qc anti-gas ultra strength (cápsula)	saccharomyces boulardii (cápsula)
qc diarrhea relief (suspensión)	sb antacid (tableta masticable)
qc gas relief (tableta masticable)	sb antacid anti-gas (suspensión)
qc gas relief extra strength (cápsula)	sb antacid extra strength (tableta masticable)
qc gas relief extra strength (tableta masticable)	sb anti-diarrhea (tableta)
qc heartburn antacid (tableta masticable)	sb anti-gas (cápsula)
qc pink bismuth (suspensión)	sb bismuth (tableta)
qc pink bismuth (tableta)	sb gas relief (suspensión)
qc stomach relief (tableta masticable)	sb gas relief (tableta masticable)
qc stomach relief (tableta)	sd probiotic-10 complex ultra (cápsula)
ra antacid (tableta masticable)	simeped (suspensión)
ra antacid ultra strength (tableta masticable)	simethicone (cápsula)
ra antacid/anti-gas (suspensión)	simethicone (suspensión)
ra antacid/antigas maximum strength (suspensión)	simethicone (tableta masticable)
ra antacid/gas relief maximum strength (suspensión)	simethicone drops infants (suspensión)
ra anti-diarrheal (tableta)	simethicone extra strength (cápsula)
ra digestive health (cápsula)	simethicone ultra strength (cápsula)
ra gas relief (cápsula)	sm 4x probiotic (tableta)
ra gas relief (tableta masticable)	sm acidophilus (cápsula)
ra gas relief extra strength (tableta masticable)	sm acidophilus pearls (cápsula)
ra gas relief ultra strength (cápsula)	sm antacid (suspensión)
ra probiotic colon care (cápsula)	sm antacid (tableta masticable)
ra probiotic complex (cápsula)	sm antacid advanced (suspensión)
ra probiotic digestive support (cápsula)	sm antacid advanced maxi mum strength (suspensión)
	sm antacid anti-gas (suspensión)
	sm antacid extra strength (tableta masticable)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
<i>sm antacid maximum strength (suspensión)</i>	TUMS (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm antacid/antigas (suspensión)</i>	TUMS CHEWY BITES (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm anti-diarrheal (tableta)</i>	TUMS E-X 750 (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm calcium antacid (tableta masticable)</i>	TUMS EXTRA STRENGTH 750 (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm calcium antacid extra strength (tableta masticable)</i>	TUMS LASTING EFFECTS (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm foaming antacid (tableta masticable)</i>	TUMS SMOOTHIES (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm gas relief (cápsula)</i>	TUMS ULTRA 1000 (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm gas relief (tableta masticable)</i>	ULTRAFLORA IMMUNE HEALTH (CÁPSULA)
<i>sm gas relief antiflatulent (cápsula)</i>	UP4 PROBIOTICS (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm gas relief drops infants (suspensión)</i>	UP4 PROBIOTICS ADULT (CÁPSULA)
<i>sm gas relief extra strength (cápsula)</i>	UP4 PROBIOTICS KIDS (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm gas relief infants drops (suspensión)</i>	UP4 PROBIOTICS KIDS CUBES (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm probiotic (cápsula)</i>	UP4 PROBIOTICS MIND & BODY (TABLETA MASTICABLE)
<i>sm smooth antacid extra strength (tableta masticable)</i>	UP4 PROBIOTICS ULTRA (CÁPSULA)
<i>sm stomach relief (suspensión)</i>	UP4 PROBIOTICS WOMENS (CÁPSULA)
<i>sm stomach relief (tableta masticable)</i>	UPSPRING DUAL PRENATAL IMMUNITY (CÁPSULA)
<i>sm stomach relief (tableta)</i>	VISBIOME PROBIOTIC HIGH POTENCY (CÁPSULA)
<i>sm stomach relief liquid (suspensión)</i>	VISBIOME PROBIOTIC HIGH POTENCY (PAQUETE)
SMARTY PANTS KIDS PROBIOTIC COMPLETE (TABLETA MASTICABLE)	ZELAC (CÁPSULA)
<i>sodium bicarbonate (tableta)</i>	Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)
<i>soothe (suspensión)</i>	<i>acid controller (tableta)</i>
<i>soothe (tableta masticable)</i>	<i>acid reducer (tableta)</i>
<i>soothe (tableta)</i>	<i>acid reducer original strength (tableta)</i>
<i>soothe maximum strength (suspensión)</i>	<i>cvs acid controller (tableta)</i>
STABLEGI (CÁPSULA)	<i>eq acid reducer (tableta)</i>
<i>stomach relief (suspensión)</i>	<i>eql heartburn prevention (tableta)</i>
<i>stomach relief (tableta masticable)</i>	<i>famotidine (tableta)</i>
<i>stomach relief extra strength (suspensión)</i>	<i>famotidine original strength (tableta)</i>
<i>stomach relief plus (suspensión)</i>	<i>gnp acid reducer (tableta)</i>
<i>stomach relief ultra (suspensión)</i>	<i>heartburn relief (tableta)</i>
<i>super probiotic (cápsula)</i>	
<i>super probiotic digestive support (cápsula)</i>	
<i>triple probiotic (tableta)</i>	
TRUBIOTICS (CÁPSULA)	
TRUBIOTICS DIGESTIVE + IMMUNE HEALTH (TABLETA MASTICABLE)	
TRUBIOTICS KIDS (TABLETA MASTICABLE)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
hm famotidine (tableta)	sb urinary pain relief (tableta)
PEPCID AC (TABLETA)	SHUR-SEAL (GEL)
px acid reducer (tableta)	sm urinary pain relief (tableta)
qc acid controller (tableta)	urinary pain relief (tableta)
ra acid reducer (tableta)	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE FOAM (ESPUMA)
sb acid controller (tableta)	VH ESSENTIALS UTI RELIEF MAXIMUM STRENGTH (TABLETA)
sb acid reducer (tableta)	Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)
sm acid reducer (tableta)	Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)
ZANTAC 360 (TABLETA)	OVIDREL (INYECTABLE)
Inhibidores de la bomba de protones	Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)
acid reducer (cápsula de liberación retardada)	Progestinas
cvs omeprazole (cápsula de liberación retardada)	aftera (tableta)
eq omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	AFTERPILL (TABLETA)
gnp omeprazole (cápsula de liberación retardada)	econtra ez (tableta)
kp omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	econtra one-step (tableta)
omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	levonorgestrel (tableta)
qc omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	my choice (tableta)
Agentes genitourinarios	my way (tableta)
Antiespasmódicos, urinarios	new day (tableta)
PHOSPHASAL (TABLETA)	opcicon one-step (tableta)
urin d/s (tableta)	option 2 (tableta)
UTIRA-C (TABLETA)	PLAN B ONE-STEP (TABLETA)
Agentes genitourinarios, otros	react (tableta)
azo tabs (tableta)	take action (tableta)
AZO URINARY PAIN RELIEF (TABLETA)	Agentes inmunológicos
cvs urinary pain relief (tableta)	Vacunas
eq urinary pain relief (tableta)	JYNNEOS (SUSPENSIÓN)
gnp urinary pain relief (tableta)	VAXELIS (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN)
hm urinary pain relief (tableta)	VAXELIS (SUSPENSIÓN)
phenazo (tableta)	Agentes para la osteopatía metabólica
phenazopyridine hcl (tableta)	Agentes para la osteopatía metabólica
qc azo (tableta)	alendronate sodium (tableta)
qc urinary pain relief (tableta)	Agentes terapéuticos varios
ra urinary pain relief (tableta)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
Agentes terapéuticos varios	
acetaminophen (tableta masticable)	EAR THERMOMETER (VARIOS)
AIMSCO LUBRICATED (VARIOS)	eq pain & fever childrens (tableta masticable)
BREATHE COMFORT ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS)	EVAPORATIVE HUMIDIFIER 1.5 GALLON (VARIOS)
BREATHE EASE HUMIDIFIER (VARIOS)	EVAPORATIVE HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS)
CAYA (DIAFRAGMA)	FANTASY LUBRICATED (VARIOS)
CHERRY CONCENTRATE (JARABE)	FANTASY LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS)
CHERRY SYRUP (JARABE)	FEVER STRIP FOREHEAD THERMOMETER (VARIOS)
chewable acetaminophen childrens (tableta masticable)	FLAVOR BLEND (SUSPENSIÓN)
childrens apap (tableta masticable)	FLAVOR PLUS (LÍQUIDO)
children's chewable acetaminophen (tableta masticable)	FLAVOR SWEET (JARABE)
childrens medi-tabs (tableta masticable)	FLAVOR SWEET-SF (JARABE)
childrens non-aspirin (tableta masticable)	gnp pain relief (tableta masticable)
childrens pain reliever (tableta masticable)	gnp petroleum jelly (gel)
CLEVER CHOICE ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS)	goodsense petroleum jelly (gel)
CONDOMS (VARIOS)	GRAPE SYRUP (JARABE)
COOL MIST HUMIDIFIER 1 GALLON (VARIOS)	hm acetaminophen childrens (tableta masticable)
COOL MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS)	hm petroleum jelly (gel)
COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS)	HOSPITAL HUMIDIFIER (VARIOS)
COOL MIST HUMIDIFIER 0.8 GALLON (VARIOS)	HUMIDIFIER (VARIOS)
COOL MIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS)	HUMIDIFIER 1.25 GALLON (VARIOS)
COOL MIST HUMIDIFIER 1.3 GALLON (VARIOS)	HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS)
cvs childs non-aspirin (tableta masticable)	KAMELEON LUBRICATED (VARIOS)
CVS COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS)	KAZ HEALTHMIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS)
cvs non-aspirin childrens (tableta masticable)	KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3000 (VARIOS)
cvs pain relief childrens (tableta masticable)	KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3300 (VARIOS)
CVS PILL SPLITTER (VARIOS)	KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3400 (VARIOS)
CVS VAPORIZER 1 GALLON WARM STEAM (VARIOS)	KAZ PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS)
DIGITAL THERMOMETER/TEMPLE TOUCH MINI (VARIOS)	KAZ VAPORIZER 1.0 GALLON (VARIOS)
DUAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS)	KAZ VAPORIZER 2.2 GAL (VARIOS)
	KAZ VICKS VAPORIZER V150 (VARIOS)
	KIMONO COLORS (DISPOSITIVO)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
KIMONO LUBRICATED (VARIOS)	ORAL MIX FLAVORED SUSPENDING VEHICLE (SUSPENSIÓN)
KIMONO MICRO THIN (VARIOS)	ORAL MIX SF (SUSPENSIÓN)
KIMONO MICRO THIN PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS)	ORAL SUSPEND (LÍQUIDO)
KIMONO PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS)	ORAL SYRUP FLAVORED VEHICLE (JARABE)
KIMONO PLUS SPERMICIDE/LUBRICATED (VARIOS)	ORAL SYRUP SF (JARABE)
KIMONO PS LUBRICATED (VARIOS)	ORAL THERMOMETER (VARIOS)
KIMONO PS PLUS SPERMICIDE/ LUBRICATED (VARIOS)	ORAL THERMOMETER/YELLOWLINE (VARIOS)
KIMONO SENSATION LUBRICATED (VARIOS)	ORAPENN SD ANHYDROUS SWEETENED (LÍQUIDO)
KIMONO SENSATION PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS)	ORAPENN SD ANHYDROUS UNSWEETENED (LÍQUIDO)
KIMONO SPECIAL (DISPOSITIVO)	ORA-PLUS (LÍQUIDO)
K-Y ME & YOU EXTRA LUBRICATED (DISPOSITIVO)	ORA-SWEET (JARABE)
K-Y ME & YOU INTENSE (DISPOSITIVO)	ORA-SWEET SF (JARABE)
LIFESTYLECOMFORT WARMSTEAMVAPORIZER (VARIOS)	<i>pain & fever childrens (tableta masticable)</i>
<i>mapap (tableta masticable)</i>	PCCA SWEET-SF (JARABE)
<i>mapap childrens (tableta masticable)</i>	PCCA SYRUP VEHICLE (JARABE)
MAXX LUBRICATED (VARIOS)	PCCA-PLUS (SUSPENSIÓN)
MAXX PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS)	PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS)
<i>medi-tabs junior strength (tableta masticable)</i>	PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER/ COOL MIST (VARIOS)
<i>meijer jr strength aspirin free (tableta masticable)</i>	<i>petrolatum (gel)</i>
MX-SOL (JARABE)	<i>petrolatum white (gel)</i>
MX-SOL BLEND (SUSPENSIÓN)	<i>petroleum jelly (gel)</i>
MX-SOL BLEND SF (SUSPENSIÓN)	PILL SPLITTER (VARIOS)
MX-SOL SF (JARABE)	PREMIUM CONDOMS LUBRICATED (VARIOS)
MX-SOL SUSPEND (SUSPENSIÓN)	PRO TEMP ORAL THERMOMETER (VARIOS)
NEODOT THERMOMETER (VARIOS)	PROCARE HUMIDIFIER (VARIOS)
<i>non-aspirin junior strength (tableta masticable)</i>	PURE COMFORT HUMIDIFIER (VARIOS)
NOZIN NASAL SANITIZER (HISOPO)	PURELY PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS)
OMNIFLEX DIAPHRAGM (DIAFRAGMA)	<i>qc non-aspirin childrens (tableta masticable)</i>
ORA-BLEND (SUSPENSIÓN)	<i>ra acetaminophen childrens (tableta masticable)</i>
ORA-BLEND SF (SUSPENSIÓN)	REALITY LATEX CONDOMS/LUBRICATED (VARIOS)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
REALITY LATEX/ULTRA TEXTURED (DISPOSITIVO)	TRUSTEX NON-LUBRICATED (VARIOS)
REALITY LATEX/ULTRA THIN (DISPOSITIVO)	TRUSTEX WITH NONOXYNOL-9/RIBBED/STUDDDED (VARIOS)
RECTAL THERMOMETER (VARIOS)	TRUSTEX/RIA LUBRICATED (VARIOS)
<i>sb non-aspirin (tableta masticable)</i>	TRUSTEX/RIA LUBRICATED SPERMICIDE (VARIOS)
SIMPLE SYRUP (JARABE)	TRUSTEX/RIA LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS)
SM HUMIDIFIER/COOL MIST (VARIOS)	TRUSTEX/RIA NON-LUBRICATED (VARIOS)
<i>sm petroleum jelly (gel)</i>	TYLENOL CHILDRENS CHEWABLES/PAIN + FEVER (TABLETA MASTICABLE)
SOSWEET (JARABE)	ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS)
SUSPENDRX WITH BITTER-BLOC/ SWEETENED (SUSPENSIÓN)	ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS)
SUSPENDRX WITH BITTER-BLOC/ UNSWEETENED (SUSPENSIÓN)	ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER/ FROG (VARIOS)
SUSPENSION VEHICLE (SUSPENSIÓN)	ULTRASONIC HUMIDIFIER 1.5GALLON (VARIOS)
SYRPALTA (JARABE)	UNISPEND ANHYDROUS SWEETENED (SUSPENSIÓN)
SYRSPEND SF (LÍQUIDO)	UNISPEND ANHYDROUS UNSWEETENED (SUSPENSIÓN)
SYRUP NF (JARABE)	VAPORIZER 1 GALLON WARM STEAM (VARIOS)
SYRUP VEHICLE (JARABE)	VAPORIZER 1.2 GALLON (VARIOS)
SYRUP VEHICLE SF (JARABE)	VAPORIZER 1.2 GALLON WARM STEAM (VARIOS)
TABLET CUTTER/CRUSHER (VARIOS)	VAPORIZER 1.7 GALLON (VARIOS)
TABLET CUTTER/DELUXE SAFETY (VARIOS)	VAPORIZER 3 GALLON (VARIOS)
TABLET CUTTER/SAFETY SHIELD (VARIOS)	VASELINE (GEL)
TABLET CUTTER/SAFETY-SHIELD (VARIOS)	VASELINE PURE ULTRA WHITEPETROLEUM JELLY (GEL)
TRUSTEX COLOR CONDOMS + LUBE (VARIOS)	VERSAFREE (JARABE)
TRUSTEX LUBRICATED (VARIOS)	VERSAPLUS (JARABE)
TRUSTEX LUBRICATED EXTRA LARGE (VARIOS)	VICKS BABY THERMOMETER (VARIOS)
TRUSTEX LUBRICATED EXTRA STRENGTH (VARIOS)	VICKS COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS)
TRUSTEX LUBRICATED/RIBBED/STUDDDED (VARIOS)	VICKS COOL MIST HUMIDIFIER W/AIR-FILTER/IDEAL FOR NURSERY (VARIOS)
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS)	VICKS GERMFREE COOL MOISTURE HUMIDIFIER 1 GALLON (VARIOS)
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE EXTRA LARGE (VARIOS)	
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE EXTRA STRENGTH (VARIOS)	
TRUSTEX NATURAL CONDOMS +LUBE/ LUBRICATED (VARIOS)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
VICKS GERMFREE WARM MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS)	attachlore (solución)
VICKS HUMIDIFIER 1.5 GALLON (VARIOS)	altalube (ungüento)
VICKS MINI FILTERFREE COOLMIST HUMIDIFIER (VARIOS)	artifical eye (ungüento)
VICKS NURSERY VAPORIZER 1GALLON (VARIOS)	artificial tears (ungüento)
VICKS PURE MIST HUMIDIFIER (VARIOS)	artificial tears (solución)
VICKS THERMOMETER DISPOSABLE (VARIOS)	atropine sulfate (ungüento)
VICKS ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS)	BOLLE TEARS (SOLUCIÓN)
VICKS VAPORIZER 1.9 GALLON (VARIOS)	carboxymethylcellulose sodium (solución)
VICKS VAPORIZER 2 GALLON (VARIOS)	carboxymethylcellulose sodium ophthalmic solution eye drops (solución)
VICKS WARM MIST HUMIDIFIER (VARIOS)	cvs astringent eye drops (solución)
VICKS WARM MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS)	cvs dry-eye relief nighttime (ungüento)
VICKS WATERLESS VAPORIZER (VARIOS)	cvs eye lubricant (ungüento)
VICKS WEARABLE THERMOMETER (VARIOS)	cvs lubricant eye drops (solución)
WARM MIST VAPORIZER (VARIOS)	cvs lubricant eye drops fast acting (solución)
white petrolatum (gel)	cvs lubricant eye drops long lasting (solución)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 60 (DIAFRAGMA)	cvs lubricant eye drops pf (solución)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 65 (DIAFRAGMA)	cvs lubricant gel drops (gel)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 70 (DIAFRAGMA)	cvs lubricating eye ointment/overnight (ungüento)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 75 (DIAFRAGMA)	cvs natural tears pf (solución)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 80 (DIAFRAGMA)	cvs nighttime dry-eye relief (ungüento)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 85 (DIAFRAGMA)	cvs sodium chloride (ungüento)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 90 (DIAFRAGMA)	cvs sodium chloride (solución)
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 95 (DIAFRAGMA)	cvs sodium chloride hypertonicity (ungüento)
Agentes oftálmicos	dry eye relief (gel)
Agentes oftálmicos, otros	eq lubricant eye drops high performance (solución)
allergy eye drops (solución)	eq restore plus lubricanteye drops (solución)
attachlore (ungüento)	eq restore pm (ungüento)
	eq restore tears (solución)
	eql eye drops ac (solución)
	eye allergy relief (solución)
	eye drops (solución)
	eye drops ar (solución)
	eye lubricant (ungüento)
	for sty relief (ungüento)
	GENTEAL SEVERE TEARS (GEL)
	GENTEAL TEARS LIQUID DROPS MODERATE (SOLUCIÓN)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
GENTEAL TEARS MILD (SOLUCIÓN)	REFRESH TEARS (SOLUCIÓN)
GENTEAL TEARS MODERATE PF (SOLUCIÓN)	relief drops (solución)
GENTEAL TEARS MODERATE PF (SOLUCIÓN)	relief eye drops (solución)
GENTEAL TEARS NIGHT-TIME (UNGÜENTO)	RETAINÉ CMC (SOLUCIÓN)
GENTEAL TEARS SEVERE DAY/NIGHT (GEL)	RETAINÉ HPMC (SOLUCIÓN)
<i>gnp eye drops long lasting (solución)</i>	RETAINÉ PM (UNGÜENTO)
<i>gnp eye drops seasonal relief (solución)</i>	<i>sm artificial tears (solución)</i>
<i>gnp lubricating plus eye drops (solución)</i>	<i>sm lubricant eye drops (solución)</i>
<i>goodsense eye drops (solución)</i>	<i>sm lubricating plus (solución)</i>
<i>goodsense lubricant eye drops (solución)</i>	<i>sm lubricating tears (solución)</i>
<i>goodsense lubricating plus eye drops (solución)</i>	<i>sodium chloride (ungüento)</i>
<i>goodsense ultra lubricant eye drops (solución)</i>	<i>sodium chloride (solución)</i>
<i>hm lubricating plus (solución)</i>	SOOTHE HYDRATION (SOLUCIÓN)
<i>hm lubricating tears (solución)</i>	SOOTHE NIGHTTIME DRY EYE THERAPY (UNGÜENTO)
HYPOTEARS (UNGÜENTO)	<i>soothe xp (solución)</i>
<i>just tears eye drops (solución)</i>	SOOTHE XP/XTRA PROTECTION (SOLUCIÓN)
<i>liquitears (solución)</i>	<i>stye (ungüento)</i>
<i>lubricant eye (ungüento)</i>	SYSTANE (SOLUCIÓN)
<i>lubricant eye drops (solución)</i>	SYSTANE BALANCE RESTORATIVE FORMULA (SOLUCIÓN)
<i>lubricant eye fast acting (ungüento)</i>	SYSTANE COMPLETE (SOLUCIÓN)
<i>lubricant eye nighttime (ungüento)</i>	SYSTANE CONTACTS SOOTHING DROPS (SOLUCIÓN)
<i>lubricant eye pm (ungüento)</i>	SYSTANE GEL (GEL)
<i>lubricant pm (ungüento)</i>	SYSTANE HYDRATION PF (SOLUCIÓN)
<i>lubricating eye drops (solución)</i>	SYSTANE NIGHTTIME (UNGÜENTO)
<i>lubricating plus eye drops (solución)</i>	SYSTANE PRESERVATIVE FREE (SOLUCIÓN)
<i>lubricating tears eye drops (solución)</i>	SYSTANE ULTRA (SOLUCIÓN)
MURO 128 (UNGÜENTO)	SYSTANE ULTRA PRESERVATIVE FREE (SOLUCIÓN)
MURO 128 (SOLUCIÓN)	<i>ultra fresh (solución)</i>
NAPHCON-A (SOLUCIÓN)	<i>ultra fresh pm (ungüento)</i>
<i>polyvinyl alcohol (solución)</i>	<i>ultra lubricating eye drops (solución)</i>
<i>polyvinyl alcohol 1.4% lubricating eye drops (solución)</i>	<i>ultra lubricating eye drops pf (solución)</i>
<i>pure & gentle lubricant (solución)</i>	VISINE (SOLUCIÓN)
<i>ra lubricant eye drops (solución)</i>	VISINE-AC (SOLUCIÓN)
REFRESH LACRI-LUBE (UNGÜENTO)	Agentes antialérgicos oftálmicos
REFRESH P.M. (UNGÜENTO)	
REFRESH PLUS (SOLUCIÓN)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
CLEAR EYES REDNESS RELIEF (SOLUCIÓN)	DEBROX (SOLUCIÓN)
cvs eye drops (solución)	ear drops (solución)
cvs eye drops original (solución)	ear drops earwax removal aid (solución)
eq eye drops (solución)	ear wax drops (solución)
eql advanced relief eye drops (solución)	ear wax removal drops (solución)
eql eye drops (solución)	ear wax removal kit (solución)
eql redness relief (solución)	ear wax removal system (solución)
eye drops (solución)	earwax removal (solución)
eye drops advanced relief (solución)	earwax removal aid (solución)
eye drops maximum relief (solución)	earwax removal kit (solución)
gnp eye drops (solución)	earwax treatment drops (solución)
goodsense eye drops (solución)	eq ear wax removal aid (solución)
hm eye drops (solución)	eq earwax removal aid (solución)
hm eye drops advanced relief (solución)	gnp earwax removal drops (solución)
px sterile eye drops (solución)	gnp earwax removal kit (solución)
qc eye drops (solución)	goodsense ear wax removal drops (solución)
redness reliever eye drops (solución)	goodsense ear wax removal kit (solución)
sm eye drops (solución)	MURINE EAR (SOLUCIÓN)
sm redness relief (solución)	qc ear wax removal drops (solución)
tetrahydrozoline hcl (solución)	qc earwax removal (solución)
VASOCLEAR A (SOLUCIÓN)	qc earwax removal kit (solución)
VISINE RED EYE COMFORT (SOLUCIÓN)	ra ear drops (solución)
Antiinflamatorios oftálmicos	ra earwax removal kit (solución)
ALAWAY (SOLUCIÓN)	sm ear drops (solución)
ALAWAY CHILDRENS ALLERGY EYE ITCH RELIEF (SOLUCIÓN)	Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
cvs allergy eye drops (solución)	Antihistamínicos
cvs eye itch relief (solución)	12 hour allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)
eq eye itch relief (solución)	ALAVER (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)
eye itch relief (solución)	ALAVER ALLERGY/SINUS (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)
ketotifen fumarate (solución)	ALAVER D-12 HOUR ALLERGY & CONGESTION (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)
ra eye itch relief (solución)	aler-cap (cápsula)
sm eye itch relief (solución)	alertab (tableta)
Agentes óticos	ALKA-SELTZER PLUS ALLERGY FAST RELIEF FORMULA (TABLETA)
Agentes óticos	all day allergy (tableta)
CLEARCANAL EARWAX SOFTENER (SOLUCIÓN)	
cvs ear drops (solución)	
cvs earwax removal kit (solución)	
cvs earwax removal system (solución)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	BENADRYL ALLERGY CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE)
allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)	BENADRYL ALLERGY ULTRATABS (TABLETA)
allergy (tableta)	cetirizine hcl (tableta)
allergy 24hour indoor/outdoor (tableta)	cetirizine hcl/pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)
allergy childrens (líquido)	cetirizine hydrochloride (tableta)
allergy childrens (jarabe)	cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)
allergy d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)	childrens cold & allergy (tóxico)
allergy relief (cápsula)	childrens loratadine (solución)
allergy relief (tableta)	childrens loratadine (jarabe)
allergy relief childrens (líquido)	chlorpheniramine maleate (tableta de liberación prolongada)
allergy relief childrens (solución)	CHLOR-TRIMETON (JARABE)
allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	CHLOR-TRIMETON ALLERGY (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)
allergy relief d (tableta de liberación prolongada 24h)	CLARITIN (JARABE)
allergy relief d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)	CLARITIN (TABLETA)
allergy relief d-24 (tableta de liberación prolongada 24h)	CLARITIN ALLERGY CHILDRENS (JARABE)
allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	CLARITIN REDITABS (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)
allergy relief/indoor/outdoor (tableta)	CLARITIN-D 12 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)
allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	CLARITIN-D 24 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H)
allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)	clemastine fumarate (tableta)
allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)	cold & allergy (tóxico)
allergy-relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)	complete allergy medicine (cápsula)
anti-hist allergy (tableta)	complete allergy medicine (tableta)
banophen (cápsula)	complete allergy relief (tableta)
BANOPHEN (LÍQUIDO)	cvs allergy (cápsula)
banophen (tableta)	cvs allergy relief (cápsula)
BENADRYL ALLERGY (CÁPSULA)	cvs allergy relief (líquido)
BENADRYL ALLERGY (TABLETA)	cvs allergy relief (tableta de disolución inmediata)
BENADRYL ALLERGY CHILDRENS (LÍQUIDO)	cvs allergy relief (tableta de liberación prolongada)
	cvs allergy relief (tableta)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
cvs allergy relief adult maximum strength (líquido)	eq loratadine (tableta de disolución inmediata)
cvs allergy relief childrens (líquido)	eq loratadine (tableta)
cvs allergy relief childrens (jarabe)	eql all day allergy (tableta)
cvs allergy relief childrens (tableta masticable)	eql allergy (tableta)
cvs allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)	eql allergy relief (tableta)
cvs allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)	eql allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 24h)
cvs allergy relief-d12 (tableta de liberación prolongada 12h)	eql childrens allergy (líquido)
cvs childrens allergy (líquido)	geri-dryl (líquido)
cvs childrens allergy relief (líquido)	geri-dryl allergy relief (tableta)
cvs indoor/outdoor allergy relief (tableta)	gnp all day allergy (tableta)
cvs sleep-aid nighttime (tableta)	gnp all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)
cvs ultra sleep (tableta)	gnp allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 24h)
dayhist allergy 12 hour relief (tableta)	gnp allergy (cápsula)
DIABETIC TUSSIN ALLERGY (JARABE)	gnp allergy (tableta)
diphen (tableta)	gnp allergy childrens (líquido)
diphenhist (cápsula)	gnp allergy relief (cápsula)
diphenhydramine hcl (cápsula)	gnp allergy relief (tableta masticable)
diphenhydramine hcl (líquido)	gnp allergy relief (tableta)
diphenhydramine hydrochloride (cápsula)	gnp allergy relief maximum strength (líquido)
diphenhydramine hydrochloride (líquido)	gnp childrens allergy (líquido)
diphenhydramine hydrochloride (tableta masticable)	gnp loratadine (jarabe)
diphenhydramine hydrochloride (tableta)	gnp loratadine (tableta de disolución inmediata)
diphenhydramine hydrochloride childrens dye free (líquido)	gnp loratadine (tableta)
ED A-HIST (LÍQUIDO)	gnp loratadine childrens (solución)
ed chlorped jr (jarabe)	gnp sleep aid (tableta)
eq allergy childrens (jarabe)	goodsense all day allergy (tableta)
eq allergy relief (cápsula)	goodsense all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)
eq allergy relief (tableta)	goodsense allergy relief (tableta)
eq allergy relief childrens (líquido)	h-e-b childrens allergy (líquido)
eq allergy relief childrens (jarabe)	hm all day allergy (tableta)
eq allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	hm allergy & congestion (tableta de liberación prolongada 12h)
eq allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	hm allergy complete-d (tableta de liberación prolongada 12h)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
hm allergy relief & nasaldecongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	pharbedryl (cápsula)
hm allergy relief (cápsula)	px allergy (cápsula)
hm allergy relief (tableta)	px allergy (líquido)
hm cetirizine hydrochloride (tableta)	px allergy (tableta)
hm loratadine (tableta)	px allergy relief (tableta de disolución inmediata)
hm loratadine childrens (jarabe)	px allergy relief (tableta)
kls allerclear (tableta)	px allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)
kls allerclear d-12 hr (tableta de liberación prolongada 12h)	px allergy relief d (tableta de liberación prolongada 24h)
kls allerclear d-24hr (tableta de liberación prolongada 24h)	px dayhist allergy (tableta)
kls aller-tec (tableta)	px dibromm cold/allergy childrens (tóxico)
kls aller-tec d (tableta de liberación prolongada 12h)	qc all day allergy (tableta)
kls sleep aid (tableta)	qc allergy childrens (líquido)
kp diphenhydramine hcl (cápsula)	qc allergy relief (tableta de disolución inmediata)
liquid allergy relief (líquido)	qc allergy relief (tableta)
LOHIST-D (LÍQUIDO)	qc allergy relief childrens (jarabe)
loradamed (tableta)	qc complete allergy medicine (tableta)
loratadine (jarabe)	qc loratadine allergy relief (tableta)
loratadine (tableta)	qc loratadine-d (tableta de liberación prolongada 24h)
loratadine childrens (jarabe)	ra allergy & congestion relief-d/extended-release/12hr (tableta de liberación prolongada 12h)
loratadine-d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)	ra allergy (líquido)
loratadine-d 24hr (tableta de liberación prolongada 24h)	ra allergy (tableta)
m-dryl (líquido)	ra allergy medication (cápsula)
medi-phedryl (cápsula)	ra allergy medication (tableta)
meijer allergy relief (tableta de disolución inmediata)	ra allergy medication childrens (líquido)
meijer allergy relief (tableta)	ra allergy relief & nasaldecongestant (tableta de liberación prolongada 24h)
meijer allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)	ra allergy relief (cápsula)
meijer antihistamine allergy (cápsula)	ra allergy relief (tableta)
meijer loratadine (jarabe)	ra allergy relief 24 hour (tableta)
NARAMIN (LÍQUIDO)	ra allergy relief childrens (líquido)
nohist-lq (líquido)	ra allergy relief/nasal decongestant/extended-release/24 hr (tableta de liberación prolongada 24h)
PEDIACARE CHILDRENS ALLERGY (LÍQUIDO)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
ra allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)	sm cold & allergy childrens (tónico)
ra cetiri-d (tableta de liberación prolongada 12h)	sm loratadine (jarabe)
ra complete allergy (tableta)	sm loratadine (tableta)
ra diphedryl allergy (líquido)	sm loratadine allergy relief (tableta de disolución inmediata)
ra lorata-d (tableta de liberación prolongada 24h)	sm lorata-dine d (tableta de liberación prolongada 24h)
ra loratadine (jarabe)	sm loratadine d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)
ra loratadine (tableta)	sm sinus & allergy maximum strength (tableta)
ra night sleep aid (tableta)	sm sleep aid (tableta)
ra sleep aid (tableta)	sudogest sinus & allergy (tableta)
rynex pe (tóxico)	total allergy (tableta)
rynex pse (líquido)	total allergy medicine (líquido)
sb allergy (cápsula)	TRIAMINIC ALLERCHEWS (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)
sb allergy (tableta)	UNISOM SLEEPSABS (TABLETA)
sb allergy medicine (líquido)	wal-dryl allergy (cápsula)
sb allergy medicine (tableta)	wal-dryl allergy (líquido)
sb allergy relief (tableta de disolución inmediata)	wal-dryl allergy (tableta)
sb allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	wal-dryl allergy childrens (líquido)
sb cetirizine hcl childrens (solución)	wal-dryl allergy dye-freechildrens (líquido)
sb cold & allergy childrens (tóxico)	wal-itin (jarabe)
sb loratadine (jarabe)	wal-itin (tableta de disolución inmediata)
sb loratadine (tableta)	wal-itin (tableta)
sb loratadine allergy relief (tableta)	wal-itin allergy relief reditabs (tableta de disolución inmediata)
siladryl allergy (líquido)	wal-itin aller-melts (tableta de disolución inmediata)
sleep aid (tableta)	wal-itin childrens (solución)
sleep-aid (tableta)	wal-itin d (tableta de liberación prolongada 12h)
sm all day allergy (tableta)	wal-itin d 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)
sm all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	wal-phed sinus/allergy (tableta)
sm allergy childrens (jarabe)	wal-som (tableta)
sm allergy relief (líquido)	wal-tap cold & allergy (tóxico)
sm allergy relief (tableta de disolución inmediata)	wal-vert (tableta de disolución inmediata)
sm allergy relief (tableta)	wal-zyr (tableta)
sm allergy relief childrens (líquido)	
sm childrens loratadine (jarabe)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
wal-zyr d (tableta de liberación prolongada 12h)	AFRIN NODRIP SEVERE CONGESTION (SOLUCIÓN)
ZYRTEC ALLERGY (TABLETA)	AFRIN NODRIP SINUS (SOLUCIÓN)
ZYRTEC-D ALLERGY/CONGESTION (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)	AFRIN PUMP MIST (SOLUCIÓN)
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables	AFRIN SALINE NASAL MIST (SOLUCIÓN)
allergy nasal spray 24 hour (aerosol)	altamist (solución)
cvs nasal allergy spray (aerosol)	altarussin (jarabe)
eq nasal allergy spray (aerosol)	altarussin dm (jarabe)
gnp 24 hour nasal allerg y spray (aerosol)	altarussin-pe (jarabe)
goodsense nasal allergy spray (aerosol)	anefrin nasal spray (solución)
hm 24 hour nasal allergy spray (aerosol)	anefrin nasal spray/no drip (solución)
kls aller-cort (aerosol)	aprodine (tableta)
NASACORT ALLERGY 24HR (AEROSOL)	AYR (SOLUCIÓN)
nasal allergy 24 hour (aerosol)	AYR NASAL DROPS (SOLUCIÓN)
nasal allergy 24 hour multi-symptom (aerosol)	AYR NASAL MIST ALLERGY & SINUS HYPERTONIC SALINE (SOLUCIÓN)
ra nasal allergy spray (aerosol)	BABY AYR SALINE (SOLUCIÓN)
triamcinolone acetonide (aerosol)	benzonatate (cápsula)
Estabilizadores de mastocitos	biocotron (líquido)
cromolyn sodium (solución en aerosol)	bio-rytuss (líquido)
NASALCROM (SOLUCIÓN EN AEROSOL)	bromphen/pseudoephedrine hcl/ dextromethorphan hbr (jarabe)
Agentes del tracto respiratorio, otros	bromphen/pseudoephedrine hcl/ dextromethorphan hydrobromide (jarabe)
12 hour decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	brompheniramine/pseudoephedrine/dm (jarabe)
12 hour decongestant nasal spray (solución)	BUCKLEYS CHEST CONGESTION (LÍQUIDO)
12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	chest congestion childrens (líquido)
12 hour nasal relief spray (solución)	chest congestion relief (jarabe)
12 hour nasal spray (solución)	chest congestion relief (tableta)
4-WAY FAST ACTING (SOLUCIÓN)	chest congestion relief dm (jarabe)
4-WAY MENTHOL (SOLUCIÓN)	childrens cough (líquido)
ADVIL COLD & SINUS (TABLETA)	childrens mucus relief cough (líquido)
AFRIN 12 HOUR (SOLUCIÓN)	codeine/guaifenesin (solución)
AFRIN ALL NIGHT NODRIP (SOLUCIÓN)	cold & cough childrens (líquido)
AFRIN NASAL SPRAY (SOLUCIÓN)	cold/cough childrens (líquido)
AFRIN NODRIP EXTRA MOISTURIZING (SOLUCIÓN)	cold/cough dm childrens (líquido)
AFRIN NODRIP ORIGINAL (SOLUCIÓN)	CORICIDIN HBP COUGH & COLD (TABLETA)
	cough & chest congestion dm (líquido)
	cough & cold (tableta)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
cough & cold hbp (tableta)	deep sea nasal spray (solución)
cough dm (suspensión de liberación prolongada)	DELSYM (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)
cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)	DELSYM COUGH + CHEST CONGESTION DM (LÍQUIDO)
coughtab (tableta)	DELSYM COUGH + CHEST CONGESTION DM CHILDRENS (LÍQUIDO)
cvs 12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	DELSYM COUGH CHILDRENS (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)
cvs chest congestion plus cough/childrens (líquido)	desgen dm (líquido)
cvs chest congestion relief (tableta)	dextromethorphan polistirex (suspensión de liberación prolongada)
cvs cold & cough childrens (líquido)	diabetic siltussin-dm (líquido)
cvs cold & sinus relief (tableta)	diabetic tussin chest congestion (líquido)
cvs cough & chest congestion adult maximum strength (líquido)	diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum strength (líquido)
cvs cough & cold hbp (tableta)	diabetic tussin cough/congestion dm (líquido)
cvs cough dm (suspensión de liberación prolongada)	DIABETIC TUSSIN DM (LÍQUIDO)
cvs cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)	DIABETIC TUSSIN EX (JARABE)
cvs dm maximum adult (líquido)	dimaphen dm cold & cough (líquido)
cvs mucus d extended release (tableta de liberación prolongada 12h)	DIMETAPP CHILDREN'S COLD & COUGH (LÍQUIDO)
cvs mucus d maximum strength er (tableta de liberación prolongada 12h)	DIMETAPP COLD & COUGH CHILDRENS (LÍQUIDO)
cvs mucus dm er (tableta de liberación prolongada 12h)	DRISTAN NASAL SPRAY 12HR (SOLUCIÓN)
cvs mucus extended release (tableta de liberación prolongada 12h)	DURATION 12 HOUR (SOLUCIÓN)
cvs nasal decongestant (tableta)	DURATION SPRAY (SOLUCIÓN)
cvs nasal decongestant pe (tableta)	ed a-hist dm (líquido)
cvs nasal mist (solución)	ed bron gp (líquido)
cvs nasal spray (solución)	ENDACOF-DM (LÍQUIDO)
cvs saline nasal spray (solución)	ephrine nose drops (solución)
cvs sinus pe decongestant (tableta)	eq 12 hour mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)
cvs sinus relief extra strength (solución)	eq cold & cough dm child rens (líquido)
cvs tussin adult chest congestion (líquido)	eq cough childrens (líquido)
cvs tussin dm (líquido)	eq cough dm (suspensión de liberación prolongada)
cvs tussin dm maximum strength (líquido)	eq mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)
cvs tussin maximum strength (jarabe)	
decongestant (tableta)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
eq mucus relief 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	giltuss cough & chest congestion (líquido)
eq mucus relief dm (líquido)	giltuss cough & chest congestion childrens
eq mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)	(líquido)
eq mucus-d (tableta de liberación prolongada 12h)	giltuss diabetic cough & cold (líquido)
eq nasal spray (solución)	giltuss honey cough & chest congestion
eq nasal spray fast acting (solución)	(líquido)
eq saline nasal spray (solución)	giltuss honey cough & chest congestion
eq sinus 12-hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	childrens (líquido)
eq tussin dm cough/chest congestion (jarabe)	giltuss severe sinus (solución)
eq tussin dm max adult (líquido)	gnp cold & cough childrens (líquido)
eq tussin dm max daytime (líquido)	gnp cough dm er (suspensión de liberación prolongada)
eql cold & cough childrens (líquido)	gnp mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)
eql cough dm (suspensión de liberación prolongada)	gnp mucus relief (tableta)
eql mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h)	gnp mucus relief dm max (líquido)
eql nasal decongestant (tableta)	gnp mucus relief er maximum strength 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)
eql nasal decongestant maximum strength (tableta)	gnp nasal decongestant (tableta)
eql nasal decongestant pe maximum strength (tableta)	gnp nasal decongestant/maximum strength (tableta)
eql nasal spray 12 hour (solución)	gnp nasal four spray (solución)
eql nasal spray fast acting (solución)	gnp nasal moisturizing (solución)
eql nasal spray no drip (solución)	gnp nasal spray (solución)
eql nasal spray no drip 12 hour relief (solución)	gnp nasal spray extra moisturizing (solución)
eql saline nasal spray (solución)	gnp nasal spray fast actiing (solución)
eql tussin cough long-acting (jarabe)	gnp no drip nasal spray (solución)
eql tussin dm cough/chestcongestion (jarabe)	gnp pseudoephedrine hcl 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)
eql tussin mucus+chest congestion (líquido)	gnp pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)
g tussin ac (solución)	gnp tab tussin (tableta)
gencontuss (líquido)	gnp tussin cough long acting (jarabe)
geri-tussin (líquido)	gnp tussin dm (líquido)
geri-tussin dm (jarabe)	gnp tussin dm cough (líquido)
giltuss allergy plus cough & congestion (líquido)	gnp tussin dm max (líquido)
giltuss allergy plus cough & congestion childrens (líquido)	gnp tussin mucus & chest congestion (líquido)
	goodsense cough dm (suspensión de liberación prolongada)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
goodsense cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)	hm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)
goodsense mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)	hm nasal decongestant (tableta)
goodsense mucus er maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	hm nasal decongestant 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)
goodsense mucus relief (tableta)	hm nasal decongestant pe (tableta)
goodsense tussin cf (líquido)	hm nasal spray (solución)
goodsense tussin dm max (líquido)	hm nose drops extra strength (solución)
guaiasorb dm (líquido)	hm saline nasal spray (solución)
guaiatussin ac (jarabe)	hm sinus nasal spray (solución)
guaicon dms (jarabe)	hm tussin adult multi-symptom cold (líquido)
guaifenesin (líquido)	hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (solución)
guaifenesin (solución)	hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (tableta)
guaifenesin (jarabe)	hydrocodone/homatropine (solución)
guaifenesin (tableta)	hydromet (solución)
guaifenesin ac (jarabe)	ibuprofen cold & sinus (tableta)
guaifenesin dm (jarabe)	kls mucus relief chest (tableta)
guaifenesin er (tableta de liberación prolongada 12h)	kp pseudoephedrine hcl (tableta)
guaifenesin/codeine (solución)	long acting nasal spray (solución)
guaifenesin/dextromethorphan (líquido)	long lasting nasal spray (solución)
guaifenesin/dextromethorphan (jarabe)	maxi-tuss ac (solución)
guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide (jarabe)	maxi-tuss g (líquido)
guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)	maxi-tuss gmx (líquido)
guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er (tableta de liberación prolongada 12h)	maxi-tuss pe max (líquido)
guaifenesin-dm (jarabe)	m-clear wc (solución)
hm adult tussin cough & congestion dm (líquido)	medi-tussin dm (jarabe)
hm chest congestion relief (tableta)	meijer nasal decongestant (tableta)
hm childrens mucus reliefcough (líquido)	meijer saline nasal spray (solución)
hm cold & cough childrens (líquido)	MUCINEX (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)
hm cold & sinus relief (tableta)	mucinex childrens freeform cough/mucus (líquido)
hm cough dm (suspensión de liberación prolongada)	MUCINEX CHILDRENS STUFFY NOSE (SOLUCIÓN)
hm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	mucinex cough childrens (líquido)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
MUCINEX D MAXIMUM STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)	<i>mucus relief er 12 hour maximum strength</i> <i>(tableta de liberación prolongada 12h)</i>
MUCINEX DM (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)	<i>mucus relief maximum strength</i> (tableta de liberación prolongada 12h)
MUCINEX FAST-MAX CHEST CONGESTION MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO)	<i>mucus+chest congestion/adult</i> (líquido)
MUCINEX FAST-MAX DM MAX (LÍQUIDO)	<i>mucus-d</i> (tableta de liberación prolongada 12h)
MUCINEX FAST-MAX DM MAX MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO)	<i>mucus-dm</i> (tableta de liberación prolongada 12h)
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)	<i>nasal decongestant</i> (tableta)
MUCINEX SINUS-MAX CLEAR & COOL (SOLUCIÓN)	<i>nasal decongestant 12 hour sinus</i> (tableta de liberación prolongada 12h)
MUCINEX SINUS-MAX SINUS/ALLERGY (SOLUCIÓN)	<i>nasal decongestant maximum strength</i> (tableta)
<i>mucosa</i> (tableta)	<i>nasal decongestant pe</i> (tableta)
<i>mucus & chest congestion</i> (líquido)	<i>nasal decongestant pe maximum strength</i> (tableta)
<i>mucus & cough relief childrens</i> (líquido)	<i>nasal decongestant spray</i> (solución)
<i>mucus d</i> (tableta de liberación prolongada 12h)	<i>nasal four</i> (solución)
<i>mucus d maximum strength</i> (tableta de liberación prolongada 12h)	NASAL MOIST (SOLUCIÓN)
<i>mucus dm</i> (tableta de liberación prolongada 12h)	<i>nasal moisturizing spray</i> (solución)
<i>mucus relief</i> (tableta de liberación prolongada 12h)	<i>nasal relief</i> (solución)
<i>mucus relief</i> (tableta)	<i>nasal spray</i> (solución)
<i>mucus relief chest congestion</i> (tableta)	<i>nasal spray 12 hour</i> (solución)
<i>mucus relief chest congeston formula</i> (líquido)	<i>nasal spray extra moisturizing 12 hour</i> (solución)
<i>mucus relief cough childrens</i> (líquido)	<i>nasal spray maximum strength</i> (solución)
<i>mucus relief d</i> (tableta de liberación prolongada 12h)	<i>nasal spray no drip</i> (solución)
<i>mucus relief dm</i> (líquido)	<i>nasal spray sinus</i> (solución)
<i>mucus relief dm</i> (tableta de liberación prolongada 12h)	NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY EXTRA STRENGTH (SOLUCIÓN)
<i>mucus relief dm max</i> (líquido)	NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY MILD STRENGTH (SOLUCIÓN)
<i>mucus relief dm maximum strength</i> (líquido)	NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY REGULAR STRENGTH (SOLUCIÓN)
<i>mucus relief er</i> (tableta de liberación prolongada 12h)	<i>no drip nasal spray</i> (solución)
	<i>nohist-dm</i> (líquido)
	<i>non-pseudo sinus decongestant</i> (tableta)
	NRS NASAL RELIEF (SOLUCIÓN)
	OCEAN FOR KIDS (SOLUCIÓN)
	OCEAN NASAL SPRAY (SOLUCIÓN)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
organ-i nr (tableta)	qc mucus relief childrens (líquido)
oxymetazoline hydrochloride (solución)	qc mucus relief dm max (líquido)
PEDIACARE COUGH & CONGESTION (LÍQUIDO)	qc mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)
pharbinex (tableta)	qc mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)
phenylephrine hydrochloride (tableta)	qc nasal decongestant pe (tableta)
promethazine dm (jarabe)	qc nasal relief extra moisturizing (solución)
promethazine hydrochloride/ dextromethorphan hydrobromide (jarabe)	qc nasal spray (solución)
promethazine vc/codeine (jarabe)	qc no drip nasal relief (solución)
promethazine/codeine (solución)	qc saline nasal relief (solución)
promethazine/codeine (jarabe)	qc suphedrine maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)
promethazine/dextromethorphan (jarabe)	qc tussin cf (líquido)
promethazine/phenylephrine/codeine (jarabe)	qc tussin dm cough & chest congestion/adult (líquido)
pseudoephedrine hcl (tableta)	qc tussin mucus + chest congestion adult (líquido)
pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)	qlearquil (solución)
pseudoephedrine hydrochloride (tableta)	q-tussin dm (jarabe)
px dibromm dm cold/cough childrens (líquido)	ra 12 hour nasal spray (solución)
px ibuprofen cold & sinus (tableta)	ra cold & cough childrens (líquido)
px nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	ra cold & cough dm (líquido)
px nasal decongestant (tableta)	ra cold & sinus relief (tableta)
px nasal decongestant pe (tableta)	ra cough dm (suspensión de liberación prolongada)
px nasal four (solución)	ra ibu-profen cold/sinus (tableta)
px nasal spray extra moisturizing (solución)	ra mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)
px no drip nasal spray (solución)	ra mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)
px original nasal spray (solución)	ra mucus relief d maximumstrength (tableta de liberación prolongada 12h)
px saline nasal spray (solución)	ra mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)
px tussin (solución)	ra mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)
px tussin cf (líquido)	ra nasal decongestant pe (tableta)
px tussin dm (líquido)	ra nose drops extra strength (solución)
px tussin max (jarabe)	ra saline nasal spray (solución)
qc cough & cold hbp (tableta)	
qc ibuprofen cold/sinus (tableta)	
qc medifin 400 (tableta)	
qc medifin mucus relief childrens (líquido)	
qc mucus & cough relief childrens (líquido)	
qc mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
ra sinus pressure/congestion relief maximum strength (tableta)	ROBITUSSIN PEAK COLD MULTI-SYMPOTM COLD (LÍQUIDO)
ra sinus pressure/congestion relief pe (tableta)	rynex dm (líquido)
ra sinus pressure/congestion relief/maximum strength/12 hr (tableta de liberación prolongada 12h)	saline mist (solución)
ra suphedrine (tableta de liberación prolongada 12h)	saline nasal spray (solución)
ra suphedrine (tableta)	saline nasal spray infants/childrens (solución)
ra tussin (jarabe)	sb 12hr nasal spray (solución)
ra tussin chest congestion (jarabe)	sb cold & cough dm childrens (líquido)
ra tussin cough (líquido)	sb cold & cough hbp (tableta)
ra tussin cough dm sugar free (jarabe)	sb cough control (jarabe)
ra tussin cough/chest congestion dm (líquido)	sb cough control cf (líquido)
ra tussin cough/chest congestion dm max (líquido)	sb coughtab (tableta)
ra tussin dm (líquido)	sb mucus relief (tableta)
refenesen 400 (tableta)	sb nasal spray no-drip (solución)
robafen cf multi-symptom cold (líquido)	sb saline nose (solución)
robafen dm clear (jarabe)	sb sinus relief (solución)
robafen dm cough (líquido)	scot-tussin dm (líquido)
ROBAFEN DM COUGH CLEAR (JARABE)	scot-tussin expectorant (líquido)
ROBAFEN DM COUGH/CHEST CONGESTION (LÍQUIDO)	siltussin dm das (líquido)
robafen mucus/chest congestion (líquido)	siltussin sa (jarabe)
ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH RELIEF (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	siltussin-dm (jarabe)
ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH RELIEF CHILDRENS (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	sinus 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)
ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH LONG-ACTING (JARABE)	sinus congestion maximum strength (tableta)
ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH/COLD LONG-ACTING (LÍQUIDO)	sinus nasal spray (solución)
ROBITUSSIN COUGH & CHEST CONGESTION DM ADULT (LÍQUIDO)	sinus relief (solución)
ROBITUSSIN COUGH+CHEST CONGESTION DM (LÍQUIDO)	sinus relief extra strength (solución)
ROBITUSSIN NIGHTTIME COUGH LONG-ACTING DM CHILDRENS (LÍQUIDO)	sinus relief mist (solución)
	sm 12 hour sinus decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)
	sm chest congestion relief (tableta)
	sm cold & cough dm childrens (líquido)
	sm cold & sinus relief (tableta)
	sm cough dm (suspensión de liberación prolongada)
	sm cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)
	sm cough relief (jarabe)
	sm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
sm mucus relief childrens (líquido)	SUDOGEST PE (TABLETA)
sm mucus relief cough childrens (líquido)	suphedrine 12hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)
sm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	triprolidine/pseudoephedrine (tableta)
sm mucus relief/12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	tusnel diabetic (líquido)
sm nasal decongestant maximum strength (tableta)	tusnel-ex (líquido)
sm nasal decongestant pe (tableta)	tussin cf (líquido)
sm nasal spray (solución)	tussin cf cough & cold (líquido)
sm nasal spray 12 hour (solución)	tussin cf multi-symptom cold (líquido)
sm nasal spray moisturizing (solución)	tussin cough (jarabe)
sm nasal spray saline (solución)	tussin dm (líquido)
sm nasal spray sinus (solución)	tussin dm (jarabe)
sm nose drops nasal decongestant extra strength (solución)	tussin dm cough + chest congestion (líquido)
sm tussin cf (líquido)	tussin dm max (líquido)
sm tussin dm (jarabe)	tussin dm maximum strength/adult (líquido)
sm tussin dm cough/chest congestion (jarabe)	tussin mucus & chest congestion adult (líquido)
sm tussin dm max/cough + congestion dm (líquido)	tussin mucus + chest congestion (líquido)
sm tussin mucus + chest congestion adult (líquido)	tussin mucus + chest congestion (jarabe)
sodium chloride (solución)	tussin mucus + chest congestion adult (líquido)
soothing - 12 hour nasal decongestant (solución)	tussin multi-symptom cold cf (líquido)
sorbugen nr (líquido)	VICKS SINEX 12 HOUR DECONGESTANT (SOLUCIÓN)
SUDAFED CHILDRENS (LÍQUIDO)	VICKS SINEX MOISTURIZING (SOLUCIÓN)
SUDAFED CONGESTION (TABLETA)	VICKS SINEX SEVERE (SOLUCIÓN)
SUDAFED PE MAXIMUM STRENGTH (TABLETA)	VICKS SINEX SEVERE NASAL DECONGESTANT (SOLUCIÓN)
SUDAFED PE SINUS CONGESTION (TABLETA)	virtussin a/c (solución)
SUDAFED SINUS CONGESTION (TABLETA)	wal-act (tableta)
SUDAFED SINUS CONGESTION 12 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)	wal-four (solución)
sudogest (tableta)	wal-phed (tableta)
sudogest 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	wal-phed 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)
sudogest maximum strength (tableta)	wal-phed d (tableta de liberación prolongada 12h)
	wal-phed pe (tableta)
	wal-profen cold & sinus (tableta)
	wal-tussin cf (líquido)
	wal-tussin chest congestion (líquido)
	wal-tussin cough & chest congestion dm (jarabe)

Nombre del medicamento	Nombre del medicamento
<i>wal-tussin cough (jarabe)</i>	<i>wal-tussin dm cough & chest congestion</i>
<i>wal-tussin cough long acting (jarabe)</i>	<i>(líquido)</i>
	XPECT (TABLETA)

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

En esta sección, para encontrar un medicamento, puede buscar el nombre por orden alfabético. Así verá el número de página donde puede encontrar más información sobre la cobertura de su medicamento.

A					
Abacavir Sulfate.....	50	Advair Diskus.....	106	Amiodarone HCl.....	61
Abacavir Sulfate-Lamivudine	50	Advair HFA.....	106	Amitriptyline HCl.....	33
Abelcet.....	34	Aimovig.....	36	Amlodipine Besylate.....	62
Abilify Maintena.....	45	Ala-Cort.....	70	Amlodipine-Atorvastatin.....	63
Abiraterone Acetate.....	37	Albendazole.....	43	Amlodipine-Benazepril.....	63
Abrysvo.....	94	Albuterol Sulfate.....	104	Amlodipine-Olmesartan.....	63
Acamprosate Calcium.....	20	Albuterol Sulfate HFA.....	104	Amlodipine-Valsartan.....	63
Acarbose.....	53	Alclometasone Dipropionate	70	Amlodipine-Valsartan-HCTZ	63
Accutane.....	70	Alcohol Prep Pads.....	99	Ammonium Lactate.....	70
Acebutolol HCl.....	61	Alecensa.....	39	Amnesteem.....	70
Acetaminophen-Caffeine- Dihydrocodeine.....	18	Alendronate Sodium.....	98	Amoxapine.....	33
Acetaminophen-Codeine.....	18	Alfuzosin HCl ER.....	81	Amoxicillin.....	24
Acetazolamide.....	63	Aliskiren Fumarate.....	63	Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....	24
Acetazolamide ER.....	63	Allopurinol.....	35	Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER.....	24
Acetic Acid.....	102	Alomide.....	100	Amphetamine- Dextroamphetamine.....	67
Acetylcysteine.....	106	Alosetron HCl.....	78	Amphetamine- Dextroamphetamine ER.....	67
Acitretin.....	70	Alphagan P.....	102	Amphotericin B.....	34
Actemra.....	90	Alprazolam.....	52	Amphotericin B Liposome....	34
Actemra ACTPen.....	90	Altavera.....	82	Ampicillin.....	24
ActHIB.....	94	Alunbrig.....	39	Ampicillin Sodium.....	24
Actimmune.....	92	Alyacen 1/35.....	82	Ampicillin-Sulbactam Sodium	24
Acyclovir.....	49	Alyq.....	105	Anagrelide HCl.....	58
Acyclovir Sodium.....	49	Amantadine HCl.....	44	Anastrozole.....	39
Adacel.....	94	Ambrisentan.....	105	Anoro Ellipta.....	106
Adapalene.....	70	Amethia.....	82	Anzemet.....	34
Adefovir Dipivoxil.....	49	Amikacin Sulfate.....	21		
Adempas.....	105	Amiloride HCl.....	65		
		Amiloride-Hydrochlorothiazide	63		

Apraclonidine HCl.....	102	Avonex Prefilled.....	68	Betamethasone Dipropionate Aug.....	70, 71
Aprepitant.....	34	Ayavkit.....	39	Betamethasone Valerate.....	71
Apri.....	82	Azathioprine.....	92	Betaseron.....	68
Apriso.....	97	Azelaic Acid.....	70	Betaxolol HCl.....	61, 101
Aptiom.....	30	Azelastine HCl.....	100, 103	Bethanechol Chloride.....	81
Aptivus.....	51	Azelastine-Fluticasone.....	103	Betimol.....	102
Aralast NP.....	79	Azithromycin.....	26	Bevespi Aerosphere.....	106
Aranelle.....	82	Aztreonam.....	21	Bexarotene.....	43
Aranesp.....	58, 59		B	Bexsero.....	94
Arcalyst.....	90	Bacitracin.....	100	Bicalutamide.....	37
Arexvy.....	94	Bacitracin-Polymyxin B.....	100	Bicillin C-R.....	25
Aripiprazole.....	46	Baclofen.....	48	Bicillin C-R 900/300.....	25
Aripiprazole ODT.....	46	Balsalazide Disodium.....	97	Bicillin L-A.....	25
Aristada.....	46	Balversa.....	39	Biktarvy.....	49
Aristada Initio.....	46	Balziva.....	83	Bisoprolol Fumarate.....	61
Armodafinil.....	108	Baqsimi One Pack.....	55	Bisoprolol-Hydrochlorothiazide	63
Arnuity Ellipta.....	103	Baraclude.....	49	BIVIGAM.....	89
Asenapine Maleate.....	46	BCG Vaccine.....	94	Blisovi 24 Fe.....	83
Ashlynna.....	82	Belsomra.....	108	Blisovi Fe 1.5/30.....	83
Aspirin-Dipyridamole ER.....	60	Benazepril HCl.....	61	Boostrix.....	94
Atazanavir Sulfate.....	51	Benazepril-Hydrochlorothiazide	63	Bosentan.....	105
Atenolol.....	61	Benlysta.....	90	Bosulif.....	39
Atenolol-Chlorthalidone.....	63	Benznidazole.....	43	Braftovi.....	39
Atomoxetine HCl.....	67	Benzoyl Peroxide-Erythromycin	70	Breo Ellipta.....	106
Atorvastatin Calcium.....	65	Benztropine Mesylate.....	44	Breztri Aerosphere.....	106
Atovaquone.....	43	Bepotastine Besilate.....	100	Briellyn.....	83
Atovaquone-Proguanil HCl....	43	Bepreve.....	100	Brilinta.....	60
Atropine Sulfate.....	99	Berinert.....	89	Brimonidine Tartrate.....	102
Atrovent HFA.....	103	Besivance.....	100	Brimonidine Tartrate-Timolol	99
Aubra EQ.....	82	Besremi.....	92	Brinzolamide.....	102
Austedo.....	68	Betaine.....	79	BRIVIACT.....	27
Auvelity.....	31	Betamethasone Dipropionate	71	Bromocriptine Mesylate.....	44
Aviane.....	82				
Avonex Pen.....	68				

Bronchitol.....	106	Caprelsa.....	40	Chlordiazepoxide HCl.....	53
Brukinsa.....	39	Captopril.....	61	Chlorhexidine Gluconate.....	69
Budesonide.....	98, 103	Carbamazepine.....	30	Chloroquine Phosphate.....	43
Budesonide ER.....	98	Carbamazepine ER.....	30	Chlorpromazine HCl.....	45
Bumetanide.....	64	Carbidopa.....	44	Chlorthalidone.....	65
Buprenorphine.....	18	Carbidopa-Levodopa.....	44	Chlorzoxazone.....	108
Buprenorphine HCl.....	20	Carbidopa-Levodopa ER.....	44	Cholbam.....	79
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl.....	20	Carbidopa-Levodopa ODT....	44	Cholestyramine.....	66
Bupropion HCl.....	31	Carbidopa-Levodopa-		Cholestyramine Light.....	66
Bupropion HCl SR.....	21, 31	Entacapone.....	44	Ciclopirox.....	73
Bupropion HCl XL.....	31	Carglumic Acid.....	74	Ciclopirox Olamine.....	73
Buspirone HCl.....	52	Carteolol HCl.....	102	Cilostazol.....	60
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine.....	18	Cartia XT.....	62	Ciloxyan.....	100
Butalbital-Aspirin-Caffeine.....	18	Carvedilol.....	62	Cimduo.....	50
Butorphanol Tartrate.....	18	Cayston.....	104	Cimetidine.....	78
Bydureon BCise.....	53	Cefaclor.....	22	Cimzia.....	92
Byetta 10MCG Pen.....	53	Cefadroxil.....	23	Cimzia Prefilled.....	92
Byetta 5MCG Pen.....	54	Cefazolin Sodium.....	23	Cinacalcet HCl.....	98
C		Cefdinir.....	23	Cinryze.....	89
Cabergoline.....	88	Cefepime HCl.....	23	Cipro HC.....	102
Cablivi.....	60	Cefixime.....	23	Ciprofloxacin HCl.....	26, 100
Cabometyx.....	40	Cefotetan Disodium.....	23	Ciprofloxacin in D5W.....	26
Calcipotriene.....	72	Cefoxitin Sodium.....	23	Ciprofloxacin-Dexamethasone	
Calcitonin Salmon.....	98	Cefpodoxime Proxetil.....	23	.....	102
Calcitriol.....	72, 98	Cefprozil.....	23	Citalopram Hydrobromide....	32
Calcium Acetate.....	77	Ceftazidime.....	23	Claravis.....	70
Calquence.....	40	Ceftriaxone Sodium.....	23	Clarithromycin.....	26
Camila.....	87	Cefuroxime Axetil.....	23	Clarithromycin ER.....	26
Camrese Lo.....	83	Cefuroxime Sodium.....	23, 24	Clenpiq.....	78
Candesartan Cilexetil.....	60	Celecoxib.....	17	Climara Pro.....	83
Candesartan Cilexetil-HCTZ	63	Cephalexin.....	24	Clindacin ETZ.....	73
Caplyta.....	46	Cetirizine HCl.....	103	Clindamycin HCl.....	21
		Chemet.....	77	Clindamycin Palmitate HCl....	21
		Chenodal.....	78		

Clindamycin Phosphate.....	21, 73	Constulose.....	77	Deblitane.....	87
Clindamycin Phosphate in D5W	21	Copiktra.....	40	Deferasirox.....	77
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide.....	70	Cordran.....	71	Deferasirox Granules.....	77
Clobazam.....	29	Corlanor.....	63	Deferiprone.....	77
Clobetasol Propionate.....	71	Cosentyx.....	90, 91	Delstrigo.....	50
Clobetasol Propionate Emollient Base.....	71	Cosentyx Sensoready.....	90	Demeclocycline HCl.....	27
Clodan.....	71	Cosentyx UnoReady.....	91	Depo-Estradiol.....	83
Clomipramine HCl.....	33	Cotellic.....	40	Depo-SubQ Provera 104.....	87
Clonazepam.....	53	Creon.....	79	Descovy.....	50
Clonazepam ODT.....	53	Crinone.....	87	Desipramine HCl.....	33
Clonidine.....	60	Cromolyn Sodium.....	79, 100, 105	Desloratadine.....	103
Clonidine HCl.....	60	Cryselle-28.....	83	Desmopressin Acetate.....	82
Clonidine HCl ER.....	67	Cyclobenzaprine HCl.....	108	Desmopressin Acetate Spray	82
Clopidogrel Bisulfate.....	60	Cyclophosphamide.....	37	Desogestrel-Ethinyl Estradiol	83
Clorazepate Dipotassium.....	53	Cycloset.....	54	Desonide.....	71
Clotrimazole.....	34, 73	Cyclosporine.....	92	Desoximetasone.....	71
Clotrimazole-Betamethasone	73	Cyclosporine Modified.....	92	Desvenlafaxine Succinate ER	32
Clozapine.....	48	Cyltezo.....	92	Dexamethasone.....	81
Clozapine ODT.....	48	Cyltezo-CD/UC/HS Starter....	92	Dexamethasone Sodium Phosphate.....	101
Coartem.....	43	Cyltezo-Psoriasis Starter.....	92	Dexlansoprazole.....	79
Codeine Sulfate.....	19	Cyproheptadine HCl.....	103	Dexmethylphenidate HCl.....	67
Colchicine.....	35	Cyred EQ.....	83	Dexmethylphenidate HCl ER	67
Colesevelam HCl.....	66	Cystagon.....	79	Dextroamphetamine Sulfate	67
Colestipol HCl.....	66	Cystaran.....	99	Danazol.....	82
Colistimethate Sodium.....	22	Dalfampridine ER.....	68	Dantrolene Sodium.....	48
Combigan.....	99	Dapsone.....	37	Dextroamphetamine Sulfate ER	67
Combivent Respimat.....	107	Daptacel.....	94	Dextrose.....	74
Cometriq.....	40	Daptomycin.....	22	Dextrose-NaCl.....	74
Complera.....	50	Darunavir.....	51	Diacomit.....	29
Compro.....	33	Daurismo.....	40	Diazepam.....	29, 53

Diazepam Intensol.....	53	Donepezil HCl.....	31	Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir	50
Diazoxide.....	55	Donepezil HCl ODT.....	31	Elestrin.....	83
Diclofenac Epolamine.....	17	Doptelet.....	60	Eliquis.....	58
Diclofenac Potassium.....	17	Dorzolamide HCl.....	102	Eliquis Starter Pack.....	58
Diclofenac Sodium.....	17, 73, 101	Dorzolamide HCl-Timolol Maleate.....	99	Elmiron.....	81
Diclofenac Sodium ER.....	17	Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free.....	99	EluRyng.....	83
Dicloxacillin Sodium.....	25	Dovato.....	49	Emcyt.....	38
Dicyclomine HCl.....	78	Doxazosin Mesylate.....	60	Emgality.....	36
Difidid.....	26	Doxepin HCl.....	33, 71	Emsam.....	32
Diflunisal.....	17	Doxercalciferol.....	98	Emtricitabine.....	50
Digoxin.....	63, 64	Doxy 100.....	27	Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate.....	50, 51
Dihydroergotamine Mesylate	36	Doxycycline Hyclate.....	27	Emtriva.....	51
Dilantin.....	30	Doxycycline Monohydrate....	27	Enalapril Maleate.....	61
Dilantin INFATABS.....	30	Dronabinol.....	34	Enalapril-Hydrochlorothiazide	64
Dilt-XR.....	63	Drospirenone-Ethinyl Estradiol	83	Enbrel.....	92
Diltiazem HCl.....	63	Droxia.....	38	Enbrel Mini.....	92
Diltiazem HCl ER.....	62, 63	Droxidopa.....	60	Enbrel SureClick.....	93
Diltiazem HCl ER Beads.....	62	Duavee.....	83	Endari.....	74
Diltiazem HCl ER Coated Beads.....	62	Dulera.....	107	Endocet.....	19
Dimethyl Fumarate.....	69	Duloxetine HCl.....	68	Engerix-B.....	95
Dimethyl Fumarate Starter Pack.....	69	Dupixent.....	91	Enoxaparin Sodium.....	58
Dipentum.....	97	Dutasteride.....	81	Enpresse-28.....	83
Diphenoxylate-Atropine.....	78	Dymista.....	103	Enskyce.....	83
Diphtheria-Tetanus Toxoids DT	95	E		Entacapone.....	44
Disulfiram.....	20	Econazole Nitrate.....	73	Entecavir.....	49
Diuril.....	65	Edarbi.....	60	Entresto.....	64
Divalproex Sodium.....	53	Edarbyclor.....	64	Enulose.....	77
Divalproex Sodium ER.....	53	Edurant.....	50	Envarsus XR.....	93
Dofetilide.....	61	Efavirenz.....	50	Epclusa.....	49
Dolishale.....	83	Efavirenz-Emtricitabine- Tenofovir.....	50	Epidiolex.....	27
				Epinastine HCl.....	100
				Epinephrine.....	104

Epitol.....	30	Exemestane.....	39	Fluconazole.....	34
Eplerenone.....	65	Exkivity.....	40	Fluconazole in Sodium Chloride.....	34
Eprontia.....	27	Ezetimibe.....	66	Flucytosine.....	35
Ergotamine-Caffeine.....	36	Ezetimibe-Simvastatin.....	66	Fludrocortisone Acetate.....	81
Erivedge.....	40			Flunisolide.....	103
Erleada.....	37	Falmina.....	83	Fluocinolone Acetonide.....	71, 102
Erlotinib HCl.....	40	Famciclovir.....	49	Fluocinolone Acetonide Scalp	71
Errin.....	87	Famotidine.....	78	Fluocinonide.....	71, 72
Ertapenem Sodium.....	25	Fanapt.....	46	Fluocinonide Emulsified Base	71
Ery.....	73	Fanapt Titration Pack.....	46	Fluorometholone.....	101
Erythrocin Lactobionate.....	26	Farxiga.....	54	Fluorouracil.....	73
Erythromycin.....	26, 73, 74, 100	Fasenra.....	107	Fluoxetine HCl.....	32
Erythromycin Base.....	26	Fasenra Pen.....	107	Fluphenazine Decanoate.....	45
Erythromycin Ethylsuccinate	26	Febuxostat.....	35	Fluphenazine HCl.....	45
Escitalopram Oxalate.....	32	Felbamate.....	28	Flurbiprofen.....	17
Esomeprazole Magnesium....	79	Felodipine ER.....	62	Flurbiprofen Sodium.....	101
Estarrylla.....	83	Femring.....	83	Fluticasone Propionate.....	72, 103
Estradiol.....	83	Fenofibrate.....	65	Fluticasone-Salmeterol.....	107
Estradiol Valerate.....	83	Fenofibrate Micronized.....	65	Fluvastatin Sodium.....	65
Estring.....	83	Fenofibric Acid.....	65	Fluvastatin Sodium ER.....	65
Eszopiclone.....	108	Fentanyl.....	18	Fluvoxamine Maleate.....	32
Ethacrynic Acid.....	64	Fentanyl Citrate.....	19	FML Forte.....	101
Ethambutol HCl.....	37	Fetzima.....	32	Fondaparinux Sodium.....	58
Ethosuximide.....	29	Fetzima Titration.....	32	Formoterol Fumarate.....	104
Ethyndiol Diacetate-Ethinyl Estradiol.....	83	Finacea.....	70	Forteo.....	98
Etodolac.....	17	Finasteride.....	81	Fosamprenavir Calcium.....	52
Etodolac ER.....	17	Fingolimod HCl.....	69	Fosinopril Sodium.....	61
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol	83	Fintepla.....	28	Fosinopril Sodium-HCTZ.....	64
Etravirine.....	50	Finzala.....	83	Fotivda.....	38
Euthyrox.....	88	Firmagon.....	88	Flecainide Acetate.....	61
Everolimus.....	40, 93	Flac.....	102	Furosemide.....	64, 65
Evotaz.....	52	Flarex.....	101		
		Flebogamma DIF.....	89		
		Flecainide Acetate.....	61		

Fuzeon.....	51	Gleostine.....	37	Humalog Mix 75/25.....	56		
Fyavolv.....	83	Glimepiride.....	54	Humalog Mix 75/25 KwikPen			
Fycompa.....	28	Glipizide.....	54	.....	56	
G							
Gabapentin.....	29	Glipizide ER.....	54	Humira.....	93		
Galantamine Hydrobromide	31	Glipizide-Metformin HCl.....	54	Humira Pediatric Crohns Start	93		
Galantamine Hydrobromide ER	31	GlucaGen HypoKit.....	55	Humira Pen.....	93		
Gammagard.....	89	Glucagon.....	55	Humira Pen Crohns Disease Starter.....	93		
Gammagard S/D Less IgA....	90	Glycopyrrolate.....	78	Humira Pen Psoriasis Starter	93		
Gammaked.....	90	Glyxambi.....	54	Humira Pen-Pediatric UC Start	93		
Gammplex.....	90	Granisetron HCl.....	34	Humulin 70/30.....	56		
Gamunex-C.....	90	Griseofulvin Microsize.....	35	Humulin 70/30 KwikPen.....	56		
Gardasil 9.....	95	Griseofulvin Ultramicrosize....	35	Humulin N.....	56		
Gatifloxacin.....	100	Guanfacine HCl ER.....	67	Humulin N KwikPen.....	56		
Gauze.....	99	Gvoke HypoPen 2-Pack.....	55	Humulin R.....	56		
GaviLyte-C.....	78	Gvoke Kit.....	55	Humulin R U-500.....	56		
GaviLyte-G.....	78	Gvoke PFS.....	55	Humulin R U-500 KwikPen....	56		
Gavreto.....	40	H					
Gefitinib.....	40	Haegarda.....	89	Halobetasol Propionate.....	72	Hydralazine HCl.....	66
Gemfibrozil.....	65	Hailey 24 Fe.....	84	Haloette.....	84	Hydrochlorothiazide.....	65
Gemtesa.....	80	Haloperidol.....	45	Haloperidol Decanoate.....	45	Hydrocodone-Acetaminophen	19
Generlac.....	77	Haloperidol Lactate.....	45	Haloperidol Lactate.....	45	Hydrocodone-Ibuprofen.....	19
Gengraf.....	93	Havrix.....	95	Hydrocortisone.....	72, 81, 98		
Genotropin.....	82	Heparin Sodium.....	58	Hydrocortisone Butyrate.....	72		
Genotropin MiniQuick.....	82	Heplisav-B.....	95	Hydrocortisone Valerate.....	72		
Gentamicin Sulfate.....	21, 74, 100	Hiberix.....	95	Hydrocortisone-Acetic Acid	102		
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride.....	21	Humalog.....	56	Hydromorphone HCl.....	19		
Genvoya.....	49	Humalog Junior KwikPen.....	56	Hydromorphone HCl ER.....	18		
Gilotrif.....	40	Humalog KwikPen.....	56	Hydromorphone HCl Preservative Free.....	19		
Glatiramer Acetate.....	69	Humalog Mix 50/50.....	56	Hydroxychloroquine Sulfate	43		
Glatopa.....	69	Humalog Mix 50/50 KwikPen	56				

Hydroxyurea.....	38	Insulin Lispro Junior KwikPen	57	Janumet.....	54																																																																														
Hydroxyzine HCl.....	52	Insulin Lispro Prot & Lispro...	57	Janumet XR.....	54																																																																														
Hydroxyzine Pamoate.....	52	Insulin Syringes, Needles.....	99	Januvia.....	54																																																																														
I																																																																																			
Ibandronate Sodium.....	98	Intelence.....	50	Jardiance.....	54																																																																														
Ibrance.....	40	Intralipid.....	74	Jasmiel.....	84																																																																														
Ibu.....	17	Introvale.....	84	Jaypirca.....	40																																																																														
Ibuprofen.....	17	Invega Hafyera.....	46	Jentadueto.....	54																																																																														
Icatibant Acetate.....	89	Invega Sustenna.....	46	Jentadueto XR.....	54																																																																														
Iclevia.....	84	Invega Trinza.....	46	Jinteli.....	84																																																																														
Iclusig.....	40	IPOL.....	95	Jublia.....	74																																																																														
IDHIFA.....	38	Ipratropium Bromide.....	103	Juleber.....	84																																																																														
Ilevro.....	101	Ipratropium-Albuterol.....	107	Juluca.....	50																																																																														
Imatinib Mesylate.....	40	Irbesartan.....	60	Junel 1.5/30.....	84																																																																														
Imbruvica.....	40	Irbesartan-Hydrochlorothiazide	64	Junel 1/20.....	84																																																																														
Imipenem-Cilastatin.....	25	Isentress.....	49, 50	Junel Fe 1.5/30.....	84																																																																														
Imipramine HCl.....	33	Isentress HD.....	49	Junel Fe 1/20.....	84																																																																														
Imipramine Pamoate.....	33	Isibloom.....	84	Junel Fe 24.....	84																																																																														
Imiquimod.....	73	Isolyte-P in D5W.....	75	Jynneos.....	95																																																																														
Imovax Rabies.....	95	Isolyte-S pH 7.4.....	75	K																																																																															
Impavido.....	43	Isoniazid.....	37	Imvexxy Maintenance Pack...	84	Isosorbide Dinitrate.....	67	Kaitlib Fe.....	84	Imvexxy Starter Pack.....	84	Isosorbide Dinitrate- Hydralazine.....	64	Kalydeco.....	104	Incassia.....	87	Isosorbide Mononitrate.....	67	Kariva.....	84	Increlex.....	82	Isosorbide Mononitrate ER....	67	KCl in Dextrose-NaCl.....	75	Incruse Ellipta.....	103	Isotretinoin.....	70	KCl-Lactated Ringers-D5W....	75	Indapamide.....	65	Isturisa.....	88	Kelnor 1/35.....	84	Indomethacin.....	17	Itraconazole.....	35	Kelnor 1/50.....	84	Infanrix.....	95	Ivermectin.....	43	Kerendia.....	64	Ingrezza.....	68	Ixiaro.....	95	Kesimpta.....	69	Inlyta.....	40	J						Inqovi.....	40	Jakafi.....	40	Ketoconazole.....	35, 74	Inrebic.....	40	Jantoven.....	58	Ketoprofen.....	17	Insulin Lispro.....	57			Ketorolac Tromethamine....	101
Imvexxy Maintenance Pack...	84	Isosorbide Dinitrate.....	67	Kaitlib Fe.....	84																																																																														
Imvexxy Starter Pack.....	84	Isosorbide Dinitrate- Hydralazine.....	64	Kalydeco.....	104																																																																														
Incassia.....	87	Isosorbide Mononitrate.....	67	Kariva.....	84																																																																														
Increlex.....	82	Isosorbide Mononitrate ER....	67	KCl in Dextrose-NaCl.....	75																																																																														
Incruse Ellipta.....	103	Isotretinoin.....	70	KCl-Lactated Ringers-D5W....	75																																																																														
Indapamide.....	65	Isturisa.....	88	Kelnor 1/35.....	84																																																																														
Indomethacin.....	17	Itraconazole.....	35	Kelnor 1/50.....	84																																																																														
Infanrix.....	95	Ivermectin.....	43	Kerendia.....	64																																																																														
Ingrezza.....	68	Ixiaro.....	95	Kesimpta.....	69																																																																														
Inlyta.....	40	J																																																																																	
Inqovi.....	40	Jakafi.....	40	Ketoconazole.....	35, 74																																																																														
Inrebic.....	40	Jantoven.....	58	Ketoprofen.....	17																																																																														
Insulin Lispro.....	57			Ketorolac Tromethamine....	101																																																																														

Klor-Con.....	75	Lenvima 14MG Daily Dose....	41	Lidocaine HCl.....	20
Klor-Con 10.....	75	Lenvima 18MG Daily Dose....	41	Lidocaine Viscous.....	20
Klor-Con 8.....	75	Lenvima 20MG Daily Dose....	41	Lidocaine-Prilocaine.....	20
Klor-Con M10.....	75	Lenvima 24MG Daily Dose....	41	Linezolid.....	22
Klor-Con M15.....	75	Lenvima 4MG Daily Dose.....	41	Linzess.....	77
Klor-Con M20.....	75	Lenvima 8MG Daily Dose.....	41	Liothyronine Sodium.....	88
Korlym.....	82	Lessina.....	84	Lisinopril.....	61
Koselugo.....	41	Letrozole.....	39	Lisinopril-Hydrochlorothiazide	64
Krazati.....	38	Leucovorin Calcium.....	43	Lithium Carbonate.....	53
Kurvelo.....	84	Leukeran.....	37	Lithium Carbonate ER.....	53
L		Leuprolide Acetate.....	88	Livalo.....	65
Labetalol HCl.....	62	Levalbuterol HCl.....	104	Lokelma.....	77
Lacosamide.....	30	Levalbuterol Tartrate.....	104	Lonsurf.....	38
Lacrisert.....	99	Levemir.....	57	Loperamide HCl.....	78
Lactulose.....	77	Levemir FlexPen.....	57	Lopinavir-Ritonavir.....	52
Lamivudine.....	49, 51	Levetiracetam.....	28	Lorazepam.....	53
Lamivudine-Zidovudine.....	51	Levetiracetam ER.....	28	Lorazepam Intensol.....	53
Lamotrigine.....	28	Levobunolol HCl.....	102	Lorbrena.....	41
Lanoxin.....	64	Levocarnitine.....	79	Loryna.....	85
Lansoprazole.....	79	Levocetirizine Dihydrochloride	103	Losartan Potassium.....	60
Lantus.....	57	Levofloxacin.....	26, 27, 100	Losartan Potassium-HCTZ....	64
Lantus SoloStar.....	57	Levofloxacin in D5W.....	26	Lotemax.....	101
Lapatinib Ditosylate.....	41	Levonest.....	84	Lotemax SM.....	101
LARIN 1.5/30.....	84	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol	85	Loteprednol Etabonate.....	101
LARIN 1/20.....	84	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol.....	84	Lovastatin.....	65
LARIN Fe 1.5/30.....	84	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day.....	84	Low-Ogestrel.....	85
LARIN Fe 1/20.....	84	Levora 0.15/30.....	85	Loxapine Succinate.....	45
Latanoprost.....	102	Levothyroxine Sodium.....	88	Lubiprostone.....	77
Layolis Fe.....	84	Levoxyl.....	88	Lumakras.....	38
Leena.....	84	Lexiva.....	52	Lumigan.....	102
Leflunomide.....	93	Lidocaine.....	20	Lupron Depot.....	88
Lenalidomide.....	38			Lupron Depot-Ped.....	88, 89
Lenvima 10MG Daily Dose....	41			Lurasidone HCl.....	46
Lenvima 12MG Daily Dose....	41				

Lutera.....	85	Menest.....	85	Microgestin 1.5/30.....	85
Lybalvi.....	46	MenQuadfi.....	95	Microgestin 1/20.....	85
Lyleq.....	87	Menevo.....	95	Microgestin 24 Fe.....	85
Lynparza.....	41	Mercaptopurine.....	38	Microgestin Fe 1.5/30.....	85
Lysodren.....	88	Meropenem.....	25	Microgestin Fe 1/20.....	85
Lytgobi.....	41	Mesalamine.....	97	Midodrine HCl.....	60
Lyumjev.....	57	Mesalamine ER.....	97	Miglitol.....	54
Lyumjev KwikPen.....	57	Mesnex.....	43	Miglustat.....	79
Lyza.....	87	Metformin HCl.....	54	Mili.....	85
M		Metformin HCl ER.....	54	Minocycline HCl.....	27
M-M-R II.....	96	Methadone HCl.....	18	Minoxidil.....	66
Magnesium Sulfate.....	75	Methazolamide.....	102	Mirtazapine.....	31
Malathion.....	73	Methenamine Hippurate.....	22	Mirtazapine ODT.....	31
Maraviroc.....	51	Methimazole.....	89	Misoprostol.....	79
Marlissa.....	85	Methocarbamol.....	108	Modafinil.....	108
Marplan.....	32	Methotrexate Sodium.....	93	Moexipril HCl.....	61
Matulane.....	37	Methoxsalen Rapid.....	73	Molindone HCl.....	45
Matzim LA.....	63	Methscopolamine Bromide...	78	Mometasone Furoate....	72, 103
Mavyret.....	49	Methsuximide.....	29	Montelukast Sodium.....	103
Mayzent.....	69	Methylphenidate HCl.....	68	Morphine Sulfate.....	19
Mayzent Starter Pack.....	69	Methylphenidate HCl ER.....	68	Morphine Sulfate ER.....	18
Meclizine HCl.....	33	Methylprednisolone.....	81	Motegrity.....	77
Medroxyprogesterone Acetate	87	Metoclopramide HCl.....	33, 34	Mounjaro.....	54
Mefloquine HCl.....	44	Metolazone.....	65	Movantik.....	77
Megestrol Acetate.....	87	Metoprolol Succinate ER.....	62	Moxifloxacin HCl.....	27, 100
Mekinist.....	41	Metoprolol Tartrate.....	62	Moxifloxacin HCl in NaCl.....	27
Mektovi.....	42	Metoprolol-Hydrochlorothiazide	64	Multaq.....	61
Meloxicam.....	17	Metronidazole.....	22	Multiple Electrolytes Type 1 pH	75
Memantine HCl.....	31	Metyrosine.....	64	Mupirocin.....	74
Memantine HCl ER.....	31	Mexiletine HCl.....	61	Mupirocin Calcium.....	74
Memantine HCl Titration Pak	31	Mibelas 24 Fe.....	85	Mycophenolate Mofetil....	93, 94
Menactra.....	95	Micafungin Sodium.....	35	Mycophenolate Sodium.....	94
		Miconazole 3.....	35	Myrbetriq.....	80

N			O
Nabumetone.....	17	Neulasta.....	59
Nadolol.....	62	Nevirapine.....	50
Nafcillin Sodium.....	25	Nevirapine ER.....	50
Naftifine HCl.....	74	Niacin.....	66
Naftin.....	74	Niacin ER.....	66
Naloxone HCl.....	20	Niacor.....	66
Naltrexone HCl.....	20	Nicardipine HCl.....	62
Namzaric.....	31	Nicotrol.....	21
Naproxen.....	17	Nicotrol NS.....	21
Naproxen DR.....	17	Nifedipine ER.....	62
Naratriptan HCl.....	36	Nifedipine ER Osmotic Release	62
Narcan.....	21	Nikki.....	85
Natacyn.....	100	Nilutamide.....	37
Nateglinide.....	54	Nimodipine.....	62
Natpara.....	98	Ninlaro.....	38
Nayzilam.....	29	Nitazoxanide.....	44
Nebivolol HCl.....	62	Nitisinone.....	80
Necon 0.5/35.....	85	Nitro-Bid.....	67
Nefazodone HCl.....	32	Nitrofurantoin Macrocrystal...22	22
Neo-Polycin.....	101	Nitrofurantoin Monohydrate	22
Neo-Polycin HC.....	99	Nitroglycerin.....	67
Neomycin Sulfate.....	21	Nitrostat.....	67
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin	100	Nizatidine.....	79
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone.....	99	Nora-BE.....	87
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone.....	99	Norethindrone.....	87
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin.....	101	Norethindrone Acetate.....	87
Neomycin-Polymyxin-HC.....	99, 102	Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol.....	85
Nerlynx.....	42	Norethindrone Acetate-Ethylin Estradiol-Fe.....	85
Neuac.....	70	Norethindrone-Ethinyl Estradiol-Fe.....	85
			O
			Ocello.....
			Octagam.....
			Octreotide Acetate.....
			Odefsey.....
			Odomzo.....
			Ofev.....
			Oflloxacin.....
			Olanzapine.....
			Olanzapine ODT.....
			Olmesartan Medoxomil.....
			Olmesartan Medoxomil-HCTZ

Olmesartan-Amlodipine-HCTZ	64	Pantoprazole Sodium.....	79	Pimecrolimus.....	72
Olopatadine HCl.....	100	Panzyga.....	90	Pimozide.....	45
Omega-3-Acid Ethyl Esters....	66	Paricalcitol.....	98	Pimtrexa.....	86
Omeprazole.....	79	Paromomycin Sulfate.....	21	Pindolol.....	62
Ondansetron HCl.....	34	Paroxetine HCl.....	32	Pioglitazone HCl.....	55
Ondansetron ODT.....	34	Pediarix.....	96	Pioglitazone HCl-Glimepiride	55
Onureg.....	38	Pedvax HIB.....	96	Pioglitazone HCl-Metformin HCl	55
Opsumit.....	105	PEG-3350-Electrolytes.....	78	Piperacillin-Tazobactam.....	25
Orencia.....	91	PEG-3350-NaCl-Na		Piqrax.....	42
Orencia ClickJect.....	91	Bicarbonate-KCl.....	78	Pirfenidone.....	106
Orenitram.....	105, 106	Pegasys.....	92	Piroxicam.....	17
Orenitram Month 1.....	105	Pemazyre.....	38	Plasma-Lyte 148.....	75
Orenitram Month 2.....	105	Penicillamine.....	81	Plasma-Lyte A.....	75
Orenitram Month 3.....	105	Penicillin G Potassium.....	25	Plenamine.....	75
Orgovyx.....	89	Penicillin G Sodium.....	25	Podofilox.....	73
Orkambi.....	104	Penicillin V Potassium.....	25	Polycin.....	101
Orserdu.....	38	Pentacet.....	96	Polymyxin B Sulfate.....	22
Oseltamivir Phosphate.....	52	Pentamidine Isethionate.....	44	Polymyxin B-Trimethoprim	101
Osphena.....	87	Pentasa.....	97	Pomalyst.....	38
Otezla.....	91	Pentoxifylline ER.....	64	Portia-28.....	86
Oxacillin Sodium.....	25	Perforomist.....	104	Posaconazole.....	35
Oxacillin Sodium in Dextrose	25	Perindopril Erbumine.....	61	Potassium Chloride.....	76
Oxcarbazepine.....	30	Periogard.....	69	Potassium Chloride CR.....	75
Oxybutynin Chloride.....	80	Permethrin.....	73	Potassium Chloride ER.....	75
Oxybutynin Chloride ER.....	80	Perphenazine.....	34	Potassium Chloride in Dextrose 5%.....	76
Oxycodone HCl.....	19	Perseris.....	47	Potassium Chloride in NaCl	76
Oxycodone-Acetaminophen	20	Phenelzine Sulfate.....	32	Potassium Citrate ER.....	76
Ozempic.....	54, 55	Phenobarbital.....	29	Praluent.....	66
P		Phenytek.....	30	Pramipexole Dihydrochloride	44
Pacerone.....	61	Phenytoin.....	30		
Paliperidone ER.....	47	Phenytoin Sodium Extended	30		
Panretin.....	43	Pifeltro.....	50		
		Pilocarpine HCl.....	69, 102		

Prasugrel HCl.....	60	Proctozone-HC.....	98	Quinine Sulfate.....	44
Pravastatin Sodium.....	65	Progesterone.....	87	Quviviq.....	68
Praziquantel.....	43	Prograf.....	94	QVAR RediHaler.....	103
Prazosin HCl.....	60	Prolastin-C.....	80		R
Pred Mild.....	101	Prolensa.....	101	RabAvert.....	96
Prednisolone.....	81	Prolia.....	98	Rabeprazole Sodium.....	79
Prednisolone Acetate.....	101	Promacta.....	59	Raloxifene HCl.....	88
Prednisolone Sodium Phosphate.....	81, 101	Promethazine HCl.....	34	Ramelteon.....	108
Prednisone.....	81	Promethegan.....	34	Ramipril.....	61
Prednisone Intensol.....	81	Propafenone HCl.....	61	Ranolazine ER.....	64
Pregabalin.....	68	Propafenone HCl ER.....	61	Rasagiline Mesylate.....	45
PreHevbrio.....	96	Propranolol HCl.....	62	Rasuvo.....	94
Premarin.....	86	Propranolol HCl ER.....	62	Rayaldee.....	98
Premasol.....	76	Propylthiouracil.....	89	Rebif.....	69
Premphase.....	86	ProQuad.....	96	Rebif Rebidoze.....	69
Prempro.....	86	Prosol.....	76	Rebif Rebidoze Titration Pack	69
Prenatal.....	77	Protriptyline HCl.....	33	Rebif Titration Pack.....	69
Prevalite.....	66	Pulmozyme.....	105	Reclipsen.....	86
Prevymis.....	48	Purixan.....	38	Recombivax HB.....	96
Prezcobix.....	52	Pyrazinamide.....	37	Rectiv.....	67
Prezista.....	52	Pyridostigmine Bromide.....	36	Regranex.....	73
Priftin.....	37	Pyridostigmine Bromide ER	36	Relenza Diskhaler.....	52
Primaquine Phosphate.....	44	Pyrimethamine.....	44	Relistor.....	77, 78
Primidone.....	29	Pyrukynd.....	59	Repaglinide.....	55
Priorix.....	96	Pyrukynd Taper Pack.....	59	Repatha.....	66
Privigen.....	90		Q	Repatha Pushtronex System	66
Probenecid.....	35	Qinlock.....	38	Repatha SureClick.....	66
Probenecid-Colchicine.....	35	Quadracel.....	96	Restasis MultiDose.....	99
Prochlorperazine.....	34	Quetiapine Fumarate.....	47	Restasis Single-Use Vials....	100
Prochlorperazine Maleate.....	34	Quetiapine Fumarate ER.....	47	Retacrit.....	59
Procrit.....	59	Quinapril HCl.....	61	Retevmo.....	38
Procto-Med HC.....	98	Quinidine Gluconate ER.....	61	Revcov... Revco... Revcovi.....	80
Proctosol HC.....	98	Quinidine Sulfate.....	61		

Revlimid.....	38	Rydapt.....	42	Skyrizi Pen.....	91
Rexulti.....	47	Rytary.....	45	Sodium Chloride.....	76
Reyataz.....	52		S	Sodium Fluoride.....	76
Rezlidhia.....	42	Sajazir.....	89	Sodium Oxybate.....	108
Rhopressa.....	102	Sancuso.....	34	Sodium Phenylbutyrate.....	80
Ribavirin.....	49	Sandimmune.....	94	Sodium Polystyrene Sulfonate	
Ridaura.....	91	Santyl.....	73	.....	77
Rifabutin.....	37	Sapropterin Dihydrochloride		Sodium Sulfate-Potassium	
Rifampin.....	37	.....	80	Sulfate-Magnesium Sulfate...	78
Riluzole.....	68	Savella.....	68	Sofosbuvir-Velpatasvir.....	49
Rimantadine HCl.....	52	Savella Titration Pack.....	68	Solifenacin Succinate.....	80
Rinvoq.....	91	Scemblix.....	42	Soliqua.....	55
Risedronate Sodium.....	99	Scopolamine.....	34	Soltamox.....	38
Risperdal Consta.....	47	Secuado.....	48	Somavert.....	89
Risperidone.....	47	Selegiline HCl.....	45	Sorafenib Tosylate.....	42
Risperidone ODT.....	48	Selenium Sulfide.....	72	Sorine.....	61
Ritonavir.....	52	Selzentry.....	51	Sotalol HCl.....	61
Rivastigmine.....	31	Serevent Diskus.....	104	Sotalol HCl AF.....	61
Rivastigmine Tartrate.....	31	Sertraline HCl.....	33	Spiriva HandiHaler.....	104
Rivelsa.....	86	Setlakin.....	86	Spiriva Respimat.....	104
Rizatriptan Benzoate.....	36	Sevelamer Carbonate.....	77	Spiromolactone.....	65
Rizatriptan Benzoate ODT.....	36	Sharobel.....	87	Spiromolactone-HCTZ.....	64
Rocklatan.....	100	Shingrix.....	96	Sprintec 28.....	86
Roflumilast.....	105	Signifor.....	89	Spritam ODT.....	28
Ropinirole HCl.....	44	Sildenafil Citrate.....	106	Sprycel.....	42
Rosuvastatin Calcium.....	66	Silodosin.....	81	SPS.....	77
Rotarix.....	96	Silver Sulfadiazine.....	73	Sronyx.....	86
RotaTeq.....	96	Simbrinza.....	102	SSD.....	73
Roweepra.....	28	Simponi.....	94	Stelara.....	91
Rozlytrek.....	42	Simvastatin.....	66	Stiolto Respimat.....	107
Rubraca.....	42	Sirolimus.....	94	Stivarga.....	42
Rufinamide.....	30	Sirturo.....	37	Streptomycin Sulfate.....	21
Rukobia.....	51	Skyclarys.....	68	Stribild.....	50
Rybelsus.....	55	Skyrizi.....	91	Suboxone.....	20

Subvenite.....	28	Talzenna.....	42	Thioridazine HCl.....	45
Sucraid.....	80	Tamoxifen Citrate.....	38	Thiothixene.....	45
Sucralfate.....	79	Tamsulosin HCl.....	81	Tiadylt ER.....	63
Sulfacetamide Sodium.....	101	Tarina 24 Fe.....	86	Tiagabine HCl.....	29
Sulfacetamide-Prednisolone	100	Tarina Fe 1/20 EQ.....	86	Tibsovo.....	42
Sulfadiazine.....	27	Tasigna.....	42	Ticovac.....	97
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....	27	Tasimelteon.....	108	Tigecycline.....	22
Sulfamylon.....	74	Tazarotene.....	70	Tilia Fe.....	86
Sulfasalazine.....	97, 98	Tazicef.....	24	Timolol Maleate.....	36, 102
Sulindac.....	17	Taztia XT.....	63	Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	102
Sumatriptan.....	36	Tazverik.....	38	Tinidazole.....	22
Sumatriptan Succinate.....	36	TDVAX.....	96	Tivicay.....	50
Sunitinib Malate.....	42	Teflaro.....	24	Tivicay PD.....	50
Sulenca.....	51	Telmisartan.....	60	Tizanidine HCl.....	48
Suprax.....	24	Telmisartan-Amlodipine.....	64	TOBI Podhaler.....	105
Sutab.....	78	Telmisartan-HCTZ.....	64	TobraDex.....	100
Syeda.....	86	Temazepam.....	108	TobraDex ST.....	100
Symbicort.....	107	Tenivac.....	96	Tobramycin.....	101, 105
Sympazan.....	29	Tenofovir Disoproxil Fumarate	51	Tobramycin Sulfate.....	21
Syntuza.....	52	Tepmetko.....	42	Tobramycin-Dexamethasone	100
Synarel.....	89	Terazosin HCl.....	81	Tobrex.....	101
Synjardy.....	55	Terbinafine HCl.....	35	Tolterodine Tartrate.....	80
Synjardy XR.....	55	Terconazole.....	35	Tolterodine Tartrate ER.....	80
Synribo.....	38	Teriflunomide.....	69	Topiramate.....	28
Synthroid.....	88	Teriparatide.....	99	Toremifene Citrate.....	38
T		Testosterone.....	82	Torsemide.....	65
Tabloid.....	38	Testosterone Cypionate.....	82	Toujeo Max SoloStar.....	57
Tabrecta.....	38	Testosterone Enanthate.....	82	Toujeo SoloStar.....	57
Tacrolimus.....	72, 94	Tetrabenazine.....	68	TPN Electrolytes.....	76
Tadalafil.....	106	Tetracycline HCl.....	27	Tracleer.....	106
Tafinlar.....	42	Thalomid.....	38	Tradjenta.....	55
Tagrisso.....	42	Theophylline.....	105	Tramadol HCl.....	20
		Theophylline ER.....	105		

Tramadol HCl ER.....	18	Trifluridine.....	101	Valsartan-Hydrochlorothiazide	64
Tramadol-Acetaminophen....	20	Trihexyphenidyl HCl.....	44	Valtoco 10MG Dose.....	29
Trandolapril.....	61	Trijardy XR.....	55	Valtoco 15MG Dose.....	29
Trandolapril-Verapamil HCl ER	64	Trimethoprim.....	22	Valtoco 20MG Dose.....	29
Tranexamic Acid.....	60	Trimipramine Maleate.....	33	Valtoco 5MG Dose.....	30
Tranylcypromine Sulfate.....	32	Trintellix.....	33	Vancomycin HCl.....	22
Travasol.....	76	Triumeq.....	51	VAQTA.....	97
Travoprost.....	102	Triumeq PD.....	51	Varenicline Tartrate.....	21
Trazodone HCl.....	33	Trivora.....	86	Varivax.....	97
Trecator.....	37	Trizivir.....	51	Vascepa.....	66
Trelegy Ellipta.....	107	TrophAmine.....	76	Velivet.....	86
Trelstar Mixject.....	89	Trospium Chloride.....	80	Velphoro.....	77
Tresiba.....	58	Trulance.....	78	Vemlidy.....	49
Tresiba FlexTouch.....	57	Trulicity.....	55	Venclexta.....	42
Tretinoin.....	43, 70	Trumenba.....	97	Venclexta Starting Pack.....	42
Tretinoin Microsphere.....	70	Tukysa.....	38	Venlafaxine Besylate ER.....	33
Trexall.....	94	Turalio.....	42	Venlafaxine HCl.....	33
Tri-Estarylla.....	86	Twinrix.....	97	Venlafaxine HCl ER.....	33
Tri-Legest Fe.....	86	Tyblume.....	86	Ventavis.....	106
Tri-Lo-Estarylla.....	86	Tybost.....	51	Ventolin HFA.....	104
Tri-Lo-Sprintec.....	86	Tymlos.....	99	Verapamil HCl.....	63
Tri-Mili.....	86	Typhim Vi.....	97	Verapamil HCl ER.....	63
Tri-Nymyo.....	86	Tyrvaya.....	100	Verquvo.....	67
Tri-Sprintec.....	86	U		Versacloz.....	48
Tri-VyLibra.....	86	Udenyca.....	59, 60	Verzenio.....	42
Tri-VyLibra Lo.....	86	Unithroid.....	88	Vestura.....	86
Triamcinolone Acetonide....	69,	Ursodiol.....	78	Vibramycin.....	27
72		V		Vienna.....	86
Triamterene.....	65	Valacyclovir HCl.....	49	Vigabatrin.....	30
Triamterene-HCTZ.....	64	Valchlor.....	37	Vigadrone.....	30
Triderm.....	72	Valganciclovir HCl.....	48	Viibryd.....	33
Trientine HCl.....	77	Valproic Acid.....	28	Viibryd Starter Pack.....	33
Trifluoperazine HCl.....	45	Valsartan.....	60	Vilazodone HCl.....	33

	X		Z
Viracept.....	52		
Viread.....	51	Xalkori.....43	Zafemy.....87
Vitrakvi.....	42	Xarelto.....58	Zafirlukast.....103
Vivitrol.....	20	Xarelto Starter Pack.....58	Zaleplon.....108
Vizimpro.....	43	Xatmep.....94	Zarxio.....60
Vonjo.....	38	Xcopri.....28, 29	Zejula.....43
Voriconazole.....	35	Xeljanz.....91	Zelboraf.....43
Vosevi.....	49	Xeljanz XR.....91	Zemaira.....80
Votrient.....	43	Xermelo.....78	Zenatane.....70
Vowst.....	78	Xgeva.....99	Zenpep.....80
Vraylar.....	48	Xifaxan.....22	Zidovudine.....51
Vumerity.....	69	Xigduo XR.....55	Ziprasidone HCl.....48
Vyfemla.....	86	Xiidra.....100	Ziprasidone Mesylate.....48
VyLibra.....	87	Xofluza.....52	Zirgan.....49
Vyndamax.....	80	Xolair.....91, 92	Zokinvy.....80
Vyndaqel.....	80	Xospata.....43	Zolinza.....39
Vyvanse.....	67	Xpovio.....39	Zolpidem Tartrate.....108
Vyzulta.....	102	Xtampza ER.....18	Zonisade.....30
	W	Xtandi.....37	Zonisamide.....30
Warfarin Sodium.....	58	Xulane.....87	Zovia 1/35.....87
Welireg.....	43		Ztalmy.....30
Wixela Inhub.....	107	YF-Vax.....97	Zydelig.....43
WYMZYA Fe.....	87	Yuvalfem.....87	Zykadia.....43
	Y		Zyprexa Relprevv.....48

Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al:



Número gratuito: 1-844-368-5888, TTY 711, o use su servicio de retransmisión preferido
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes,
de abril a septiembre



myuhc.com/communityplan

Mensaje Importante sobre lo que Usted Paga por las Vacunas - Algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted.