

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) 2024

UHC Dual Complete NJ-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: **1-800-514-4911**, 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



myuhc.com/communityplan

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

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) 2024

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 NJ-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 NJ-Y001. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidencia de Cobertura*.

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 las vacunas de la Parte D sin costo para usted. Llame a Servicio al Cliente para obtener más información.

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.

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad.....	4
B. Preguntas Frecuentes (FAQ).....	6
B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (También llamada “Lista de Medicamentos”)......	6
B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?.....	6
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	7
B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos?.....	8
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si se requieren acciones para obtenerlo?.....	9
B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete NJ-Y001 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)?.....	9
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	9
B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?.....	10
B9. ¿Qué debo hacer si soy un miembro nuevo de UHC Dual Complete NJ-Y001 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?.....	10

Esta sección continúa en la página siguiente.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?.....	11
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	11
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?.....	11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	12
B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta (OTC)?.....	12
B15. ¿UHC Dual Complete NJ-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?.....	12
B16. ¿Puedo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos?.....	12
B17. ¿Cuál es mi copago?.....	13
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	14
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento.....	14
C2. Medicamentos Cubiertos con límite de cantidad (QL).....	184
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	223

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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 NJ-Y001.

- ❖ UHC Dual Complete NJ-Y001 (HMO D-SNP) es un Plan para Personas con Necesidades Especiales que Tienen Elegibilidad Doble (Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP). El plan tiene un contrato con Medicare y un contrato con el programa New Jersey Medicaid. La inscripción en UHC Dual Complete NJ-Y001 (HMO D-SNP) depende de la renovación del contrato. Este plan está disponible para toda persona que tenga Medicare y reciba beneficios completos de New Jersey Medicaid.

Los miembros deben usar proveedores, farmacias y distribuidores de Equipo Médico Duradero (Durable Medical Equipment, DME) de la red del plan; además deben seguir las reglas sobre las referencias. Los miembros serán inscritos en la cobertura de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare del plan, y se cancelará automáticamente su inscripción en cualquier otra cobertura de Medicare Advantage o de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare.

- ❖ 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 NJ-Y001 en Internet en myuhc.com/communityplan o llamar a Servicio al Cliente al número gratuito **1-800-514-4911**, 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.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla un idioma que no sea español, hay servicios de asistencia en otros idiomas, sin cargo, disponibles para usted. Llame al **1-800-514-4911**, 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.
- ❖ ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-514-4911**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m.: 7 Days Oct-Mar; M-F Apr-Sept. The call is free.
- ❖ Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente al número gratuito **1-800-514-4911**, 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.
- ❖ 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

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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.

1-800-514-4911, 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.

- ❖ 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 NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

Encuentre respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de Medicamentos Cubiertos*. 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 que comienza en la página 14 son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NJ-Y001. Estos 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”.

- UHC Dual Complete NJ-Y001 cubrirá todos los medicamentos médicamente 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, **y**
 - Usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete NJ-Y001.
- Es posible que UHC Dual Complete NJ-Y001 tenga pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos. 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 **1-800-514-4911**, 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.

B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?

Si, y UHC Dual Complete NJ-Y001 debe seguir las reglas de Medicare y de 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 NJ-Y001 para que usted pueda obtener un medicamento.)
- 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.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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 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 tienen más información sobre lo que ocurre cuando cambia la Lista de Medicamentos.

- Usted siempre puede consultar la Lista de Medicamentos actual de UHC Dual Complete NJ-Y001 en Internet en **myuhc.com/communityplan**.
- También puede llamar a Servicio al Cliente al **1-800-514-4911**, 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, 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. 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.
 - Es posible que no le avisemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que hicimos una vez que ocurra.
 - Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.
- **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 NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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 NJ-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene autorización, es posible que UHC Dual Complete NJ-Y001 no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete NJ-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete NJ-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 NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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 las tablas de las páginas 16 - 183. 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 enviemos 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 medicamentos de las páginas 16 - 183, hay una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete NJ-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 por el nombre del medicamento, o
- Puede buscar por tipo de medicamento.

Para buscar por **orden alfabético**, use la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 223. 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 NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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" en la página 14. 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 **1-800-514-4911**, TTY **711**, y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete NJ-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, muéstrole la lista 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 al plan de salud 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 NJ-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 NJ-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 del plan de salud no le permiten obtener la cantidad que le indicó el profesional que receta, **o**
- El medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete NJ-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 NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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 NJ-Y001.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de membresía en UHC Dual Complete NJ-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 NJ-Y001 que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos.

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, UHC Dual Complete NJ-Y001 puede limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiemos 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 *Evidencia de Cobertura* 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 NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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 **1-800-514-4911**, TTY **711**.

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 NJ-Y001 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta (OTC)?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden sin una receta. UHC Dual Complete NJ-Y001 ofrece algunos medicamentos sin receta a través de la parte de NJ FamilyCare (Medicaid) de la cobertura del plan sin costo para usted. Usted necesita una receta para que los medicamentos sin receta estén cubiertos. Estos medicamentos sin receta aparecen en esta Lista de Medicamentos.

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

Sí. UHC Dual Complete NJ-Y001 cubre **algunos** productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando se los receta su proveedor. Estos productos de venta sin receta que no son medicamentos aparecen en la Lista de Medicamentos.

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

Sí. UHC Dual Complete NJ-Y001 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de “mantenimiento” de la Lista de Medicamentos de nuestro plan. (Los

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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**.

medicamentos de mantenimiento son medicamentos que usted toma con regularidad debido a una condición médica crónica o a largo plazo.)

- **Farmacia minorista.** Algunas farmacias minoristas de nuestra 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 100 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 **1-800-514-4911**, TTY **711**.

B17. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete NJ-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 **1-800-514-4911**, TTY **711**.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **1-800-514-4911**, 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 NJ-Y001. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 223. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NJ-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 aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*), los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG), y los medicamentos y los productos de venta sin receta aparecen en minúscula (por ejemplo, aspirin). La información que se encuentra en la columna "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso" indica si UHC Dual Complete NJ-Y001 tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

A continuación se detallan los significados de los códigos utilizados en la columna "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso":

PA = Preautorización

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

QL = Límites de cantidad

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

ST = Terapia escalonada

En ocasiones, UHC Dual Complete NJ-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.

Esta sección continúa en la página siguiente.

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
DICLOFENAC EPOLAMINE (PARCHE PARA USO EXTERNO)	\$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
<i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; DL; QL
<i>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)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>methadone hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>methadone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>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)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>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)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>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)</i>	\$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		
<i>acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>butorphanol tartrate (solución nasal)</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>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		
<i>bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NICOTROL (INHALADOR PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>varenicline tartrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>paromomycin sulfate (250mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antibacterianos, otros		
<i>aztreonam (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate (crema vaginal)</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>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) (macrodantin 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
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	\$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
<i>cefadroxil (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefdinir (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefixime (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefixime (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefpodoxime proxetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefprozil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefprozil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefuroxime axetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)</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>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)	
Carbapenemasas		
<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>demeclocycline 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)	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, 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		
<i>ethosuximide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ethosuximide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methsuximide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Intensificadores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
<i>clobazam (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>clobazam (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
DIACOMIT (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
DIACOMIT (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>gabapentin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gabapentin (250mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>phenobarbital (tónico oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenobarbital (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>primidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SYMPAZAN (PELÍCULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>tiagabine hcl (tableta oral)</i>	\$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
<i>vigabatrin (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>vigabatrin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>vigadrone (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>vigadrone (tableta oral)</i>	\$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
<i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>epitol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lacosamide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>oxcarbazepine (300mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxcarbazepine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral, 600mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PHENYTEK (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenytoin (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenytoin sodium extended (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rufinamide (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>rufinamide (200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rufinamide (400mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST
<i>zonisamide (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
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 Monoaminoxidasa		
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 Serotonina 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
<i>sertraline hcl (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sertraline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trazodone hcl (300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
VENLAFAXINE BESYLATE ER (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	
<i>venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VIIBRYD (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
VIIBRYD STARTER PACK (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>vilazodone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxapine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clomipramine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>desipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxepin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxepin hcl (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>imipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>imipramine pamoate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortriptyline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortriptyline hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>protriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trimipramine maleate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
<i>compro (supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metoclopramide hcl (5mg/5ml 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>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>granisetron 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>miconazole 3 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>miconazole 3 (supositorio 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 (supositorio 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)	
Antimigrañosos		
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
<i>dapsone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rifabutin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antituberculosos		
<i>ethambutol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isoniazid (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isoniazid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>pyrazinamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rifampin (600mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rifampin (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TRECTOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Antineoplásicos		
Alquilantes		
<i>cyclophosphamide (cápsula oral)</i>	\$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		
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>bicalutamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ERLEADA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>nilutamide (tableta oral)</i>	\$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		
<i>anastrozole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>exemestane (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>letrozole (tableta oral)</i>	\$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
<i>erlotinib hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>everolimus (tableta oral soluble)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
EXKIVITY (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>gefitinib (tableta oral)</i>	\$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
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	\$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
TAGRISO (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		
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>bexarotene (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>tretinoin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
<i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
MESNEX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ivermectin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>praziquantel (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiprotozoarios		
<i>atovaquone (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BENZNIDAZOLE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
COARTEM (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i>	\$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)	
Precusores 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)		
<i>rasagiline mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>selegiline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>selegiline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
<i>chlorpromazine hcl (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>chlorpromazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine decanoate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol lactate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol lactate (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>loxapine succinate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>molindone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pimozide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>thioridazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>thiothixene (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trifluoperazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
2.ª generación/atípicos		
ABILIFY MANTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
ABILIFY MANTENA (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
<i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ziprasidone mesylate (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
<i>efavirenz (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>efavirenz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>etravirine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>nevirapine (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>abacavir sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
CIMDUO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
DESCOVY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
<i>emtricitabine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (100mg-150mg tableta oral, 133mg-200mg tableta oral, 167mg-250mg 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
<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)	
Benzodiazepinas		
<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
BYDUREON BCISE (AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
BYETTA 10MCG PEN (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
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
<i>glimepiride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>glipizide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>glipizide (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>glipizide-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$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
<i>metformin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>metformin hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 850mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>miglitol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
MOUNJARO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>nateglinide (tableta oral)</i>	\$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)	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$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)		
<i>benazepril hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>captopril (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>enalapril maleate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enalapril maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fosinopril sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lisinopril (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>moexipril hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>perindopril erbumine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>quinapril hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ramipril (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>trandolapril (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl (200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dofetilide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>flecainide acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mexiletine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
PACERONE (200MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propafenone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>quinidine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sorine (120mg tableta oral, 160mg tableta oral, 240mg tableta oral, 80mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sotalol hcl af (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sotalol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
<i>acebutolol hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>atenolol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betaxolol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bisoprolol fumarate (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>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
<i>diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>taztia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes cardiovasculares, otros		
<i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acetazolamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
CORLANOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>digoxin (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>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
<i>furosemide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>furosemide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>torsemide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Diuréticos ahorradores de potasio		
<i>amiloride hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>eplerenone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>spironolactone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamterene (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Diuréticos tiazidas		
<i>chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DIURIL (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>indapamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metolazone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
<i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gemfibrozil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
<i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
LIVALO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lovastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>pravastatin sodium (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
<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 (AUTOINYECCIONABLE 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 (AUTOINYECCIONABLE 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
<i>teriflunomide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL
VUMERITY (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
<i>accutane (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>acitretin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>adapalene (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>adapalene (0.3% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amneesteem (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>azelaic acid (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>claravis (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>isotretinoin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>neuac (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tazarotene (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>tretinoin (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>tretinoin microsphere (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>zenatane (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
Agentes para la dermatitis y el prurito		
<i>ala-cort (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>alclometasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ammonium lactate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ammonium lactate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug (loción 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
<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
<i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fluocinonide (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>fluticasone propionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluticasone propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>halobetasol propionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>halobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (1% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone valerate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mometasone furoate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mometasone furoate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mometasone furoate (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST; QL
<i>selenium sulfide (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tacrolimus (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST
<i>triamcinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamcinolone acetonide (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triderm (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes dermatológicos, otros		
<i>calcipotriene (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>calcipotriene (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>calcitriol (ungüento 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
<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
<i>erythromycin (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ketokonazole (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>ketokonazole (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>naftifine hcl (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naftifine hcl (2% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NAFTIN (2% GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>nyamyc (polvo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>nystatin (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nystatin (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
SULFAMYLON (CREMA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
<i>carglumic acid (tableta oral soluble)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>dextrose (10% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dextrose (5% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>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)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dextrose-nacl (5-0.9% solución para inyección intravenosa)</i>	\$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
<i>deferasirox granules (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>deferasirox (125mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>deferasirox (250mg tableta oral soluble, 500mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>deferiprone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>trientine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Aglutinantes de fosfato		
<i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>calcium acetate (667mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sevelamer carbonate (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VELPHORO (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sps (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Vitaminas		
<i>prenatal (27-1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
<i>constulose (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enulose (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>generlac (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lactulose (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>lubiprostone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
MOTTEGRITY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL
MOVANTI (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		
<i>alosetron hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>diphenoxylate-atropine (líquido oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diphenoxylate-atropine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>loperamide hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XERMELO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
<i>dicyclomine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dicyclomine hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dicyclomine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>glycopyrrolate (solución oral) (cuvposa genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>methscopolamine bromide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes gastrointestinales, otros		
CHENODAL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SUTAB (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ursodiol (300mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ursodiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VOWST (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
<i>cimetidine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>famotidine (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>famotidine (20mg tableta oral, 40mg 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>nizatidine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Protectores		
<i>misoprostol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sucralfate (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sucralfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Inhibidores de la bomba de protones		
<i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>esomeprazole magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>esomeprazole magnesium (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pantoprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$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
<i>betaine (polvo oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>levocarnitine (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levocarnitine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>miglustat (cápsula oral)</i>	\$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
REVCovi (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>tropium 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
<i>hailey 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloette (anillo vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>iclevia (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>introvale (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isibloom (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>jasmiel (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>jinteli (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>juleber (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel fe 24 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kariva (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kelnor 1/50 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kurvelo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>layolis fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>leena (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lessina (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonest (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol & ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (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>levonorgestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levora 0.15/30 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>loryna (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>low-ogestrel (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>luteru (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>marlissa (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
MENEST (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mili (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nikki (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-20mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg/1-30mg-mcg/1-35mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 1/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nylia 1/35 (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>nylia 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nymyo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ocella (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pimtrea (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>portia-28 (tableta oral)</i>	\$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
<i>reclipsen (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rivelsa (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>setlakin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sprintec 28 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sronyx (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>syeda (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tarina 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tarina fe 1/20 eq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tilia fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-estarylla (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-legest fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-lo-estarylla (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-lo-sprintec (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-mili (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-nymyo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-sprintec (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trivora (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-vylibra lo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-vylibra (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tyblume (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>velivet (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vestura (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vienva (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vyfemla (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>vylibra (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>wymzya fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>xulane (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>yuvafem (tableta vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>zafemy (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>zovia 1/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Progestinas		
<i>camila (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CRINONE (GEL VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>deblitane (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>errin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>incassia (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lyleq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lyza (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (150mg/ml suspensión para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (150mg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>megestrol acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nora-be (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate (5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone (0.35mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>progesterone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sharobel (tableta oral)</i>	\$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)		
ISTURISA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LYSODREN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
<i>cabergoline (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG [PEDIÁTRICO] KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$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 (AUTOINYECTABLE 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 (AUTOINYECTABLE 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 (AUTOINYECTABLE 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		
<i>azathioprine (50mg tableta oral)</i>	\$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
<i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>cyclosporine modified (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>cyclosporine (cápsula oral)</i>	\$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
ENVARUS 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
PREHEVBRIO (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
ROTATEQ (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 (INYECTABLE 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
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Glucocorticoides		
<i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST; DL
<i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (enema rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>procto-med hc (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>proctosol hc (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>proctozone-hc (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
<i>alendronate sodium (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>calcitonin salmon (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL
<i>calcitriol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>calcitriol (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
<i>cinacalcet hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA; QL
<i>doxercalciferol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D, PA
FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	\$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
<i>paricalcitol (cápsula oral)</i>	\$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
<i>risedronate sodium (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$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		
<i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (2%-0.5% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LACRISERT (INSERTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neo-polycin hc (ungüento oftálmico)</i>	\$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>gatifloxacin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacin (0.5% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>moxifloxacin 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)	
<i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methazolamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pilocarpine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>latanoprost (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>travoprost (bak free) (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
<i>acetic acid (solución ótica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>flac (aceite ótico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide (aceite ótico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)</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>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>cyproheptadine hcl (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyproheptadine 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		
ARNUIY 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)	
PERFORMIST (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		
<i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i>	\$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		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	\$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
SODIUM OXYBATE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL
Analgésicos		
Analgésicos		
8 hour arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8 hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8hr muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

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
arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
childrens aspirin free (tónico)	\$0 (Sin receta)	
childrens silapap (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ed-apap (líquido)	\$0 (Sin receta)	
feverall adults (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
feverall childrens (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gnp 8 hour arthritis relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp 8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
hm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
hm pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
mapap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mapap arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
medi-tabs childrens (tónico)	\$0 (Sin receta)	
midol (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever/fever reducer childrens (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
px arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc acetaminophen 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc acetaminophen 8 hour muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc acetaminophen 8 hours (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ra 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ra arthritis pain relief acetaminophen (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

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
sb arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm pain reliever extra strength (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
acetaminophen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
adult aspirin regimen (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
advil junior strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aleve (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aleve arthritis (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aspirin 81 (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin 81 low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin enteric coated adult low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

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
aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin regular strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
bayer advanced aspirin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer advanced aspirin regular strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer aspirin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer migraine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
childrens acetaminophen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
childrens aspirin low strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin regular strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ecpirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eql aspirin ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eql ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
excedrin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
excedrin migraine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
extraprin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
extraprin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp adult aspirin low strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp headache relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp ibuprofen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

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
gnp ibuprofen junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp infants pain/fever (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp naproxen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aspirin adult low strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ibuprofen junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense migraine formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache relief/extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hm aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm aspirin ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
hm aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
hm ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm ibuprofen ib (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
hm naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm pain reliever (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibu-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen 100 junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen 200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen pm (tableta)	\$0 (Sin receta)	
infants ibuprofen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
infants pain & fever (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
migraine formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever childrens/dye-free (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain relief childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pamprin all day maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pamprin max (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pediacare children (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pediacare infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pharbetol (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pharbetol extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
provil (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
px all day relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px childrens pain relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
px enteric aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
px headache relief added strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px ibuprofen junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px infants profen ib (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
px migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc chewable aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc enteric aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen ib (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc non-aspirin childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc non-aspirin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc pain relief childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra childrens fever reducer & pain reliever (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ra fever reducer & pain reliever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ra fever reducer/pain reliever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ra ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
ra pain relief acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pain relief aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pain relief ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb infants ibuprofen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sb naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin adult low strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm childrens aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen ib (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen ib (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen jr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm infants ibuprofen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pain reliever (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
st joseph aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
tactinal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tactinal extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-profen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Anestésicos		
Anestésicos locales		
lidocaine (crema)	\$0 (Sin receta)	

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
lidocaine hydrochloride (crema)	\$0 (Sin receta)	
lidocaine topical anesthetic (crema)	\$0 (Sin receta)	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Agentes para dejar de fumar		
gnp nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine transdermal system (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine polacrilex gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
hm nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
hm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
hm nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
hm nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
hm nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicorette (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine step 1 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine step 3 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system (kit)	\$0 (Sin receta)	

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
nicotine transdermal system (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
px stop smoking aid (chicle)	\$0 (Sin receta)	
px stop smoking aid (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine transdermal system (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine transdermal system/step 1/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine transdermal system/step 2/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine transdermal system/step 3/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
Antibacterianos		
Antibacterianos, otros		
bacitracin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitracin zinc (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitraycin plus (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
double antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
first aid antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gnp bacitracin zinc (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gnp triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
hm bacitracin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
hm double antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lanabiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
neosporin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
px triple ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	

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
ra bacitracin zinc first aid (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm double antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm triple antibiotic original strength (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
wal-sporin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
anti-nausea (solución)	\$0 (Sin receta)	
dramamine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
driminate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql anti-nausea (solución)	\$0 (Sin receta)	
formula em (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nausea relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nausea relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm anti-nausea (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm motion sickness (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm anti-nausea (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm motion sickness (tableta)	\$0 (Sin receta)	
travel sickness (tableta)	\$0 (Sin receta)	
trav-tabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
3 day vaginal (crema)	\$0 (Sin receta)	
antifungal (crema)	\$0 (Sin receta)	
antifungal powder (polvo)	\$0 (Sin receta)	
anti-fungal powder (polvo)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot powder (polvo)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot powder spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
blis-to-sol (líquido)	\$0 (Sin receta)	
clotrimazole (crema)	\$0 (Sin receta)	

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
clotrimazole 3 (crema)	\$0 (Sin receta)	
clotrimazole-7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
desenex (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eql athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp clotrimazole 3 (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp miconazole 3 (kit)	\$0 (Sin receta)	
gnp miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp miconazorb af (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp terbinafine hydrochloride (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp tolnaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
lotrimin af deodorant powder (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
lotrimin af jock itch powder (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
lotrimin af powder (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
medicated anti-fungal (solución)	\$0 (Sin receta)	
miconazole (crema)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 3 combination pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 3 combo pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 7 (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
miconazole nitrate (crema)	\$0 (Sin receta)	
odor control foot & sneaker spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
odor eaters antifungal (polvo)	\$0 (Sin receta)	
odor eaters foot & sneaker spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
px athletic foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
px miconazole 3-day combo pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
qc 3 day vaginal cream (crema)	\$0 (Sin receta)	
qc miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
qc tolnaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
ra foot care antifungal (crema)	\$0 (Sin receta)	
ra miconazole 3 combination pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
sm 3-day vaginal (crema)	\$0 (Sin receta)	

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
sm antifungal miconazole (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm antifungal tolnaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm clotrimazole vaginal (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm miconazole 3 (kit)	\$0 (Sin receta)	
sm miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm miconazole 7 (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
terbinafine hcl (crema)	\$0 (Sin receta)	
tinactin (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tinactin deodorant (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tinactin jock itch (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tineacide (crema)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate (polvo)	\$0 (Sin receta)	
vagistat-3 (kit)	\$0 (Sin receta)	
zeasorb-af (polvo)	\$0 (Sin receta)	
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
pinworm medicine (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
reeses pinworm medicine (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
Antivirales		
Antiherpéticos		
docosanol (crema)	\$0 (Sin receta)	
Reguladores de la glucemia		
Glucemia		
cvs glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs soft glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
dex4 quick dissolve glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp quick dissolve glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
leader quick dissolve glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

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
walgreens glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
sodium sulfacetamide wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
cortizone-10 diabetics skin (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 eczema (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 hydratensivehealing (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 hydratensivesoothing (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 intensive healing (crema)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 plus (crema)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10/aloe (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp hydrocortisone (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp hydrocortisone/aloe (crema)	\$0 (Sin receta)	
hm hydrocortisone plus (crema)	\$0 (Sin receta)	
hm hydrocortisone/aloe maximum strength (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrocortisone (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrocortisone (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
hydrocortisone/aloe (crema)	\$0 (Sin receta)	
lac-hydrin five (loción)	\$0 (Sin receta)	
px hydrocream (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm hydrocortisone plus (crema)	\$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos		
capsaicin (crema)	\$0 (Sin receta)	
capsaicin hp (crema)	\$0 (Sin receta)	
capzasin-hp (crema)	\$0 (Sin receta)	
cvs capsaicin hp (crema)	\$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos, otros		
advanced healing ointment/baby (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aqua care (crema)	\$0 (Sin receta)	
aqua care (loción)	\$0 (Sin receta)	
aquaphilic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
arthritis pain relieving (crema)	\$0 (Sin receta)	

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
aveeno baby eczema therapy (paquete)	\$0 (Sin receta)	
aveeno baby soothing bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
aveeno soothing bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
bp 10-1 (emulsión)	\$0 (Sin receta)	
capsaicin (crema)	\$0 (Sin receta)	
clean & clear advantage acne control 3-in-1 foaming wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
clean & clear deep cleaning astringent (líquido)	\$0 (Sin receta)	
clearasil daily clean gentle prevention (líquido)	\$0 (Sin receta)	
corn and callus remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs advanced healing ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
daily face wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diaper rash (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
diaper rash paste (pasta)	\$0 (Sin receta)	
dr smiths adult barrier (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
dr smiths diaper (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
dry skin treatment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
dry skin treatment advanced therapy (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
duofilm (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql acne scrub pink grapefruit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql advanced healing ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eql apricot scrub (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql scalp relief maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gets-it corn and callus remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp wart remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gold bond ultimate healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gormel 10 (loción)	\$0 (Sin receta)	
gormel creme (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrolatum (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lanaphilic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
liquid corn & callus remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
liquid wart remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
natural oatmeal bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	

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
nutraplus (loción)	\$0 (Sin receta)	
ointment base (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ra advanced healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ra renewal soothing bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
ra wart remover maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
saratoga (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
scalpicin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
selsun blue 3-in-1 treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm oatmeal bath (paquete)	\$0 (Sin receta)	
sodium sulfacetamide/sulfur (crema)	\$0 (Sin receta)	
sodium sulfacetamide/sulfur wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sss 10%-5% (crema)	\$0 (Sin receta)	
sumadan wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
urea (loción)	\$0 (Sin receta)	
urea 10 hydrating (crema)	\$0 (Sin receta)	
urea 10 hydrating (loción)	\$0 (Sin receta)	
urea 20 intensive hydrating cream (crema)	\$0 (Sin receta)	
ureacin-10 (loción)	\$0 (Sin receta)	
ureacin-20 (crema)	\$0 (Sin receta)	
vanicream (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
wart remover maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
zinc oxide (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabicidas		
eql lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
gnp lice treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp lice treatment (champú)	\$0 (Sin receta)	
hm lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
hm lice treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	
lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice killing shampoo (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice treatment (loción)	\$0 (Sin receta)	
ra lice treatment (loción)	\$0 (Sin receta)	
sm lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	

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
sm lice treatment (loción)	\$0 (Sin receta)	
stop lice maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
topical anti-infectives	\$0 (Sin receta)	
acne foaming wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
acne maximum strength (crema)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 10 (gel)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 10 (loción)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 5 (gel)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 5 (loción)	\$0 (Sin receta)	
acne treatment gel (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl peroxide (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl peroxide cleanser (líquido)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl peroxide wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
clean & clear continuous control acne cleanser (crema)	\$0 (Sin receta)	
clean & clear persa-gel maximum strength (gel)	\$0 (Sin receta)	
clearasil daily clear vanishing acne treatment (crema)	\$0 (Sin receta)	
cvs acne (crema)	\$0 (Sin receta)	
cvs acne control cleanser (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp acne treatment maximum strength (crema)	\$0 (Sin receta)	
panoxyl creamy wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
panoxyl foaming wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
advanced calcium/vitamin d/magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
advantage care oral electrolyte pediatric (solución)	\$0 (Sin receta)	
bone density builder (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal mag zinc +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcitrate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium + d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
calcium 1200 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500 + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500/d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500+d high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 + minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 with vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d plus minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d3 plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate + (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate + d3 maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate +d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate plus magnesium & minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate plus/magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
calcium citrate/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium high potency + vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium oyster shell (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vitamin d/minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc-d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
caltrate 600+d plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ceralyte 70 (solución)	\$0 (Sin receta)	
cerasport (solución)	\$0 (Sin receta)	
cerasport ex1 (solución)	\$0 (Sin receta)	
chewable calcium (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
chewable calcium/d3 (comprimido masticable)	\$0 (Sin receta)	
citracal + d3 maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
citracal maximum plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
citracal plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium 600 + d plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium citrate+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium citrate+d3 w/magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs pediatric electrolyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
effer-k (tableta efervescente)	\$0 (Sin receta)	
electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
enfamil enfalyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq calcium citrate+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql calcium citrate w/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
eql calcium citrate/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql calcium soft chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql iron supplement therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql natural zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ezfe 200 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
fe tabs (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ferate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fer-in-sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferosul (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferretts (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrex 150 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ferrocite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous gluconate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulfate (tónico)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulfate (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulfate (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp cal mag zinc +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium citrate +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium plus 600 +d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
h-e-b oral electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm calcium/vitamin d/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
iferex 150 forte (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron high-potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron supplement childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
klor-con/ef (tableta efervescente)	\$0 (Sin receta)	

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
kp calcium citrate+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp ferrous gluconate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp ferrous sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
k-phos (tableta)	\$0 (Sin receta)	
k-phos neutral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium glycinate (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
magnesium oxide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium oxide 400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
meijer ferrous sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mgo (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi mega minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multisource calcium magnesium & d formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nu-iron 150 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
oral electrolyte solution freezer pops pediatric (solución)	\$0 (Sin receta)	
oralyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
oralyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
os-cal calcium + d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oysco 500+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster calcium/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium + vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium 250+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium 500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium 500/d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
pedia vance (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte singles (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediatric electrolyte freeze pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediatric electrolyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
phospha 250 neutral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
polysaccharide-iron complex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
potassium citrate/citric acid (solución)	\$0 (Sin receta)	
prosteon (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px calcium&d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc calcium 500mg/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium 600 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium 600 plus vitamin d-3 & minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium 600/vit d/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium citrate plus vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium citrate plus vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium plus vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium/minerals/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra hi cal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
rehydralyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb calcium + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb oyster shell calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium 500/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium 600/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium citrate + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
sm calcium citrate+ w/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm oyster shell calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sodium citrate/citric acid (solución)	\$0 (Sin receta)	
super calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super calcium 600 + d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super calcium 600+d3 400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal d2000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal d4000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal rapid repletion (tableta)	\$0 (Sin receta)	
virt-phos 250 neutral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc chelated (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thiamine hcl (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thiamine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
caltrate 600+d plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
50+ adult eye health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
a thru z advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z advanced adult formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
a thru z high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select 50+ advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select 50+ mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select ultimate womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z ultimate mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a-10000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
abc complete senior womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acerola c-500 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
advanced diabetic multivitamin formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
advanced eye health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alive daily support prenatal gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive energy 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive gummies for children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive mens energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive multi-vitamin childrens chewable (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive once daily womens ultra potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive ultra potency womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive womens energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alph-e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alph-e-mixed (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alph-e-mixed 1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
amoryn mood booster (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
animal chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
animal shapes (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
animal shapes/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
anti-oxidant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
antioxidant protection formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ascorbic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
asco-tabs-1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b complex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bacmin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bariatric multivitamins/iron (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
b-complex with b-12 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bio-35 gluten-free (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bio-35 iron free (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bite-a-mins (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
bite-a-mins/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
body/hair/skin/nails (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
buried treasure active 55plus senior complex (líquido)	\$0 (Sin receta)	
c 1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c 250 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c 500 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c 500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c 500/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-1000 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-1000 sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-1000/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-1000/rose hips sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-1500/rose hips sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-250 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c-250 (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
c-500 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c-500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-500 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-500 sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-500/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-day 1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
celebrate multi-complete 18 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
celebrate multi-complete 45 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
celebrate multi-complete 60 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cellular security (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
centravites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
centravites 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
centrum kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cerovite jr (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
certa plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
certavite senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chewable vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
chew-c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens animal shapes complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chewable multivitamin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chewable multivitamin with iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chewable vitamins (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
companion (tableta)	\$0 (Sin receta)	
complete multivitamin/multimineral supplement (líquido)	\$0 (Sin receta)	
coral calcium plus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs chewable c with rose hips (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

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
cvs chewable childrens vitamin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs childrens chewable complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs gummy dinos (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs gummy dinos childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs gummy multivitamin kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin d3 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cyanocobalamin (solución)	\$0 (Sin receta)	
d 1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d 1000 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d 10000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d 5000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d-1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d-1000 extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d2000 ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 2000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 adult (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

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
d3 high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 maximum strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 super strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3-1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3-1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d-5000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily betic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily mens health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily multiple vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily multiple vitamins/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vitamin formula+iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vitamin formula+iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vitamin formula+minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vitamin plus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
daily vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily womens health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily-vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily-vitamin maximum formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily-vitamin/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diabetes health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dialyvite 800 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dialyvite vitamin d 5000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dialyvite vitamin d3 max (tableta)	\$0 (Sin receta)	
drisdol (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e 1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e-1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e200 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

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
e-200 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e400 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e-400 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
endur-acin (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
endur-c/rose hips (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eql b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature adults50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature men 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature women 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql childrens multivitamins/minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql gummies childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily mens 50+ advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily mens health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily womens 50+ advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql prenatal formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vision formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin d3 gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
essentia (tableta)	\$0 (Sin receta)	
essential balance (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eye health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eye multivitamin/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
eye-vites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
flintstones complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies plus bone building support (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies plus immunity support/extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies plus omega-3 dha (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones plus calcium (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones plus extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones sour gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones toddler/tastismooth (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones w/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones/my first (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
folate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fruity chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
fruity chews/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gerivite complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp childrens chewables/extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp childrens chewables/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp essential one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp little ones childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp one daily plus iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin d-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gummi bear multivitamin/mineral (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hair formula extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hair skin & nails advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
hair skin and nails formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hair vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hair/skin/nails (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
hair/skin/nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
healthy eyes (tableta)	\$0 (Sin receta)	
healthy kids gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
healthy kids overall health multivitamins (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
healthy kids vitamin d3 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
high potency multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hi-potency multi-vitamin/mineral supplement (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm complete men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm complete women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm mens 50+ advanced one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm one daily prenatal combo (varios)	\$0 (Sin receta)	
hm womens 50+ advanced one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kids first vitamin d3 gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kp folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin d (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin d (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
land before time multivitamin/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
land before time multivitamin/vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
liquid c 500 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
little animals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
little animals plus iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
lutein plus/zeaxanthin (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
mega multi for men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mega multi for women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
megavite fruits & veggies (tableta)	\$0 (Sin receta)	
megavite golden years 55+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
meijer c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mens 50+ advanced (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mens 50+ multi vitamin & mineral formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mens daily formula/lycopene (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mens multi vitamin & mineral formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mephyton (tableta)	\$0 (Sin receta)	
milltrium advanced formula with beta carotene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
milltrium cardio (tableta)	\$0 (Sin receta)	
milltrium senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi complete (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi complete/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for her (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi for her (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for her 50+ (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi for her 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for him (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi for him (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for him 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi prenatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin with iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin/d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-lean (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiple vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiple vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiple vitamins essential (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
multiple vitamins/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin & mineral (líquido)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin adults (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin adults 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitamin daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin gummies childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin iron-free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin men 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin women 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin/fluoride (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitamin/menopausal formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitamins/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
myamulti (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natural c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natural vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natural vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
nephro-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
neuro-k-250 vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
neuro-k-50 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin pr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin sr (cápsula de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin time release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin timed release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

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
niacin tr (cápsula de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin-50 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
novaferrum pediatric multivitamin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ocutabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ocutabs vision formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ocutabs/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ocuvite eye + multi (tableta)	\$0 (Sin receta)	
once daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one a day prenatal (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
one a day womens prenatal/dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
one a day womens prenatal1 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
one daily 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily adults 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily complete for men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily essential (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for men 50+ advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for men/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for women 50+a dvanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily healthy weight (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily healthy weight advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens 50+ multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens formula w/o iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens health/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin mens 50+/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
one daily multivitamin/iron-free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily womens 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily/iron/calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day essential (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day menopause formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens 50+ advantage (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens pro edge (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day proactive 65+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day scooby-doo gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day teen advantage for her (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day teen advantage for him (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day vitacraves gummies+omega-3 dha (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day weight smart advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens 50+ advantage (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens 50+ healthy advantage (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens active mind & body (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens petites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens plus healthy skin support (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens prenatal (varios)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day/jolly rancher (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
optic-vites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
optic-vites with lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
optimal d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
optimal d3 pack (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
optimum pms (tableta)	\$0 (Sin receta)	
phytonadione (tableta)	\$0 (Sin receta)	
plain niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
poly-vitamin/iron drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
prenatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multi + dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multi +dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin + dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin plus dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin plus dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
prenatal vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal+dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
preservision areds 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
preservision areds 2 + multi vitamin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pro-cal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
procerv hp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pronutrients vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prorenal+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prorenal+d/omega-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
protegra (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pureway-c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px advanced formula multivitamins/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px childrens vitamin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px complete senior multivitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px mens multivitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
px prenatal multivitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
px vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pyridoxine hcl (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pyridoxine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc c with rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc hair skin & nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc multi-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ocuhealth vision support 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
quflora pediatric (solución)	\$0 (Sin receta)	
quflora pediatric (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra b-complex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra b-complex with b-12 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra central-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra chewable vitamins complete childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra natural vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra no flush niacin 500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra one daily mens 50+ with vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
ra vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c/acerola (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin d-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin e natural (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
radiance platinum vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
renal caps (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
renal-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
reno caps (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
savision (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sentry (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sentry senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
slo-niacin (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm animal shapes complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm animal shapes kids first (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm antioxidant vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm chewable c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm chewable vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete 50+ ultimate mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete 50+ ultimate womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm hair/skin/nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm multiple vitamins essential (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
sm multiple vitamins/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm niacin cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm one daily mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm one daily prenatal (varios)	\$0 (Sin receta)	
sm one daily womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm prenatal vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vit c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d3 maximum strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
smarty pants kids complete and fiber (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
solo (tableta)	\$0 (Sin receta)	
spongebob squarepants gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
stress b complex/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress b-complex/antioxidants/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress formula/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress formula/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stresstabs advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stresstabs energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
strovite forte (tableta)	\$0 (Sin receta)	
strovite one (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sunkist vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
super aytinal 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super aytinal for active adults (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super multiple (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
super multiple (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super vita-mins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
systane icaps areds2 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite w/beta carotene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera vital m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera vital-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
therabetic multi-vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-d 2000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-d 4000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-d rapid repletion (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theradex "m" (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theradex "m"/beta carotene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m advanced 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m premier (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m premier 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-mill (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-mill m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theranatal lactation one (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
theranatal one (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
therapeutic-m/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thrive for life womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
triphrocaps (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ultra antioxidant formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultra choice multivitamin kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ultra prenatal + dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ultrachoice advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultrachoice advanced formula mature (tableta)	\$0 (Sin receta)	
virt-caps (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vision vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
visivites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
visivites/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vita hair (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitabex plus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitajoy daily d gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b complex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-complex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c immune health (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c plus bioflavonoids/wild rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c plus wild rose hips (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

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
vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/acerola (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/rose hips tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d 400 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d-1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d-1000 maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 400 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 adult gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 gummies adult (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 super strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 super strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e blend (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e water soluble (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e/d-alpha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e/d-alpha natural (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e/vitamin c/beta carotene (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
vitamin e-200 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin supplement e-1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin supplement e-400 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitatrum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitatrum complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitrum 50+ adult-multi iron free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitrum 50+ senior multi (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitrum senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
womens 50+ advanced (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
womens 50+ multi vitamin & mineral formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
womens daily formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
womens daily formula/folic acid/calcium/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
womens multi (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
womens multi vitamin & mineral formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zoo friends complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
zoo friends multi gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
zoo friends/extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
alophen (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
bisacodyl (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
colace (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
colace 2-in-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
colace clear (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
correctol (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
correctol extra gentle (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docu (líquido)	\$0 (Sin receta)	
docusate mini (enema)	\$0 (Sin receta)	
docusate sodium (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate sodium (líquido)	\$0 (Sin receta)	

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
docusate sodium extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate sodium/senna (tableta)	\$0 (Sin receta)	
docusil (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusol mini (enema)	\$0 (Sin receta)	
dok (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dss (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ducodyl (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
easy-lax (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
easy-lax plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema disposable (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema mineral oil (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema mineral oil ready-to-use (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema ready-to-use (enema)	\$0 (Sin receta)	
enemeez mini (enema)	\$0 (Sin receta)	
eq enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
eql fiber therapy (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eql fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eql laxative maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql natural fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eql ready-to-use enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
eql senna laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
evac-u-gen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
feenamint (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
fiber laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber tabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber-lax (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fleet bisacodyl (enema)	\$0 (Sin receta)	
fleet enema (enema)	\$0 (Sin receta)	

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
fleet oil (enema)	\$0 (Sin receta)	
fleet pediatric (enema)	\$0 (Sin receta)	
gavilax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gentle laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
glycerin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
glycerin adult (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin children (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin infants & children (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin pediatric (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycolax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp bisa-lax (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
gnp enema mineral oil laxative (enema)	\$0 (Sin receta)	
gnp fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp fiber-caps (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp gentle laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gnp gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp glycerin child (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gnp magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
gnp natural fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp senna lax (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp stool softener/stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp womens gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
goodsense natural fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
goodsense psyllium fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	

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
hm clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
hm enema mineral oil (enema)	\$0 (Sin receta)	
hm enema saline laxative (enema)	\$0 (Sin receta)	
hm fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
hm fiber (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
hm milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
hm stool softener/stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hydrocil instant (polvo)	\$0 (Sin receta)	
konsyl daily fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
metamucil (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
metamucil (paquete)	\$0 (Sin receta)	
metamucil (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil fiber (paquete)	\$0 (Sin receta)	
metamucil original texture (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil smooth texture (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil smooth texture sugar free (polvo)	\$0 (Sin receta)	
milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
miralax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
natural fiber laxative (polvo)	\$0 (Sin receta)	
pedia-lax (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pedia-lax (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
pediatric enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
peg3350 (polvo)	\$0 (Sin receta)	
phillips milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
phillips stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
polyethylene glycol 3350 (polvo)	\$0 (Sin receta)	
psyllium fiber (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
px docusate sodium (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
px fiber (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

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
px fiber (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
px milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
px vegetable laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
qc gentle laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
qc magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc mineral oil heavy (aceite)	\$0 (Sin receta)	
qc natural vegetable laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc natura-lax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc stool softener plus stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra col-rite (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ra multihealth fiber supplement (polvo)	\$0 (Sin receta)	
reguloid (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sb docusate sodium (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sb glycerin pediatric (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sb laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sb magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb polyethylene glycol 3 350 (polvo)	\$0 (Sin receta)	
senexon (líquido)	\$0 (Sin receta)	
senexon-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna (líquido)	\$0 (Sin receta)	
senna (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
senna (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-lax (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-tabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-time (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
senna-time s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senno (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senokot (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senokot s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
silace (líquido)	\$0 (Sin receta)	
silace (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sm clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sm enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
sm fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sm fiber (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm fiber laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm glycerin laxative pediatric (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sm laxative maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
sm senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm stool softener (tableta)	\$0 (Sin receta)	
smooth lax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
soluble fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sorbitol (solución)	\$0 (Sin receta)	
stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool softener (líquido)	\$0 (Sin receta)	
stool softener plus laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
surfak (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vegetable laxative+stool softener (tableta)	\$0 (Sin receta)	
veracolate (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
anaspaz (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	

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
ed-spaz (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (tónico)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (solución)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (tableta sublingual)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
levsin/si (tableta sublingual)	\$0 (Sin receta)	
Agentes gastrointestinales, otros		
4x probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acid gone (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
acid gone (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus probiotic blend (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus/citrus pectin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus/pectin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
align (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
align jr for kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
almacone double strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
aluminum/magnesium/simethicone (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid & antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid + anti-gas liquid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid anti-gas maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid calcium regular strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid fast relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

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
antacid flavor chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid liquid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid maximum (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid plus anti-gas fast acting (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid plus anti-gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid plus anti-gas relief maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid/anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
biogaia (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
biogaia gastrus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
biogaia protectis baby/vitamin d (líquido)	\$0 (Sin receta)	
biohm childrens probiotic supplement (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
bio-kult infantis (paquete)	\$0 (Sin receta)	
bismatrol (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
bismatrol (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
bismatrol maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
calcium antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-gest antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens pepto (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens soothe (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel antacid anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel antacid anti-gas maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel antacid& anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
culturelle (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle adult ultimatebalance (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle baby grow thrive (paquete)	\$0 (Sin receta)	

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
culturelle digestive health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle digestive health probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle digestive health womens healthy balance (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle health & wellness (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle immunity support formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle probiotics (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle probiotics kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle pro-well (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs acidophilus probiotic formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs probiotic childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
diff-stat (paquete)	\$0 (Sin receta)	
digestive advantage probiotic gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
digestive health probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql 2 in 1 probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql 4x probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql digestive probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql gas gone extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql gas relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql probiotic acidophilus/pectin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
fast acting antacid plus anti-gas maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
florajen acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florajen women (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florastor (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florastor baby (paquete)	\$0 (Sin receta)	
florastor kids (paquete)	\$0 (Sin receta)	
gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

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
gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gas relief ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gerber soothe/vitamin d/probiotic (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid & anti-gas/regular strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid and anti-gas/maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid anti-gas/maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid/regular strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-gas (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp infant gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp pink bismuth (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp pink bismuth (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp stomach relief maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
good start grow kids probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense antacid/regular strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hm advanced antacid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm antacid anti-gas extra strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm antacid/antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
hm calcium antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hm calcium antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hm gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hm gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
hm gas relief infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm probiotic digestive health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
hm stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
infants gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
infants simethicone (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate extra strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
lactinex (paquete)	\$0 (Sin receta)	
lactobacillus extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
loperamide hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mag-al plus (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mag-al plus xs (líquido)	\$0 (Sin receta)	
magnesium oxide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mi-acid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mi-acid gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mintox maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mintox plus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mylanta maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mylicon infants gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mylicon infants gas relief dye free (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
peptic relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
pepto bismol (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol max strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol to-go (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
phazyme ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

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
primadophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic chocolate bears childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic gold extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic packets childrens (paquete)	\$0 (Sin receta)	
probiotic/prebiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic-10 chewable (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px antacid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
px antacid maximum strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px antacid regular strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
px anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px calcium antacid regular strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
px gas relief infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
px gas relief ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
px stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
px stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
px stomach relief maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid/anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra digestive health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra probiotic gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
restore (paquete)	\$0 (Sin receta)	

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
sb antacid anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
simethicone (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
simethicone (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
simethicone extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm 4x probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid advanced (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid advanced maxi mum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid/antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief antifatulent (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief drops infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm stomach relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
smarty pants kids probiotic complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sodium bicarbonate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
soothe (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
triple probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
up4 probiotics (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
up4 probiotics kids cubes (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vsl#3 (paquete)	\$0 (Sin receta)	
vsl#3 ds (paquete)	\$0 (Sin receta)	
vsl#3 junior (paquete)	\$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql heartburn prevention (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
heartburn relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm famotidine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pepcid ac (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc acid controller (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Inhibidores de la bomba de protones		
acid reducer (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
Agentes genitourinarios		
Agentes genitourinarios, otros		
gnp urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vh essentials uti relief maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
ovidrel (inyectable)	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Progestinas		
econtra ez (tableta)	\$0 (Sin receta)	
econtra one-step (tableta)	\$0 (Sin receta)	
levonorgestrel (tableta)	\$0 (Sin receta)	
my choice (tableta)	\$0 (Sin receta)	
my way (tableta)	\$0 (Sin receta)	
new day (tableta)	\$0 (Sin receta)	
opcicon one-step (tableta)	\$0 (Sin receta)	
option 2 (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
plan b one-step (tableta)	\$0 (Sin receta)	
take action (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Agentes inmunológicos		
Vacunas		
vivotif (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
aimsco lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
asepto fever thermometer oral bulb (varios)	\$0 (Sin receta)	
asepto fever thermometer security bulb rectal (varios)	\$0 (Sin receta)	
bd assure ir thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
bd thermometer oral centrigrade (varios)	\$0 (Sin receta)	
bd thermometer rectal centrigrade (varios)	\$0 (Sin receta)	
bd thermometers asepto security (varios)	\$0 (Sin receta)	
bd thermometers oral-carded (varios)	\$0 (Sin receta)	
bd thermometers rectal centrigrade (varios)	\$0 (Sin receta)	
bd thermometers-ork aspt (varios)	\$0 (Sin receta)	
chewable acetaminophen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
children's chewable acetaminophen (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens pain reliever (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
clever choice ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 1 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 0.8 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 1.3 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cvs cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
cvs vaporizer 1 gallon warm steam (varios)	\$0 (Sin receta)	
digital thermometer/temple touch mini (varios)	\$0 (Sin receta)	
durex extra sensitive (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	

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
ear thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
evaporative humidifier 1.5 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
evaporative humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
fantasy lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
fantasy lubricated/spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
fever strip forehead thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
goodsense petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
hm acetaminophen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hm petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
hospital humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier 1.25 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
kameleon lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz healthmist humidifier 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifier evaporative 3000 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifier evaporative 3300 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifier evaporative 3400 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz personal ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vaporizer 1.0 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vaporizer 2.2 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vicks vaporizer v150 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono colors (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
kimono lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono micro thin (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono micro thin plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono plus spermicide/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono ps lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono ps plus spermicide/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	

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
kimono sensation lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono sensation plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono special (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
mapap childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
maxx lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
maxx plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
omniflex diaphragm (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
oral thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
oral thermometer/yellowline (varios)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
personal ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
personal ultrasonic humidifier/cool mist (varios)	\$0 (Sin receta)	
petrolatum (gel)	\$0 (Sin receta)	
petrolatum white (gel)	\$0 (Sin receta)	
petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
premium condoms lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
pure comfort humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
purely personal ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
ra acetaminophen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
reality latex condoms/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
reality latex/ultra textured (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
reality latex/ultra thin (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
rectal thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
sentinel thermometer oral (varios)	\$0 (Sin receta)	
sm humidifier/cool mist (varios)	\$0 (Sin receta)	
sm petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
trustex color condoms + lube (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated extra large (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated extra strength (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated/ribbed/studded (varios)	\$0 (Sin receta)	

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
trustex lubricated/spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated/spermicide extra large (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated/spermicide extra strength (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex natural condoms +lube/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex non-lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex with nonoxynol-9/ribbed/studded (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria lubricated spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria lubricated/spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria non-lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
ultrasonic cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
ultrasonic cool mist humidifier 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
ultrasonic humidifier 1.5gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1 gallon warm steam (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1.2 gallon warm steam (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1.7 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 3 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaseline (gel)	\$0 (Sin receta)	
vaseline pure ultra white petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
vicks baby thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks cool mist humidifier w/air-filter/ideal for nursery (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks germfree cool moisture humidifier 1 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks humidifier 1.5 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks mini filterfree coolmist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks nursery vaporizer 1gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks thermometer disposable (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks vaporizer 1.9 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	

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
vicks vaporizer 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks warm mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks warm mist humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks waterless vaporizer (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks wearable thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
warm mist vaporizer (varios)	\$0 (Sin receta)	
white petrolatum (gel)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 60 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 65 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 70 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 75 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 80 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 85 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 90 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 95 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
allergy eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
artificial tears (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
artificial tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
atropine sulfate (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bion tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs lubricant gel drops (gel)	\$0 (Sin receta)	
eql eye drops ac (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye allergy relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
genteal severe (gel)	\$0 (Sin receta)	
genteal severe tears (gel)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears liquid drops moderate (solución)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears mild (solución)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears moderate pf (solución)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears night-time (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gnp eye drops long lasting (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp lubricating plus eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	

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
goodsense lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense lubricating plus eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm lubricating plus (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm lubricating tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
just tears eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye fast acting (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye nighttime (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricating eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricating plus eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubrifresh p.m. (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
muro 128 (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
muro 128 (solución)	\$0 (Sin receta)	
naphcon-a (solución)	\$0 (Sin receta)	
puralube (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ra lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
refresh lacri-lube (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
refresh p.m. (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
refresh plus (solución)	\$0 (Sin receta)	
refresh tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
relief drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
relief eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
retaine cmc (solución)	\$0 (Sin receta)	
retaine hpmc (solución)	\$0 (Sin receta)	
retaine pm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm lubricating plus (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm lubricating tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
sodium chloride (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sodium chloride (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe hydration (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe nighttime dry eye therapy (ungüento)	\$0 (Sin receta)	

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
soothe xp (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe xp/xtra protection (solución)	\$0 (Sin receta)	
systane (solución)	\$0 (Sin receta)	
systane complete (solución)	\$0 (Sin receta)	
systane gel (gel)	\$0 (Sin receta)	
systane hydration pf (solución)	\$0 (Sin receta)	
systane nighttime (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
systane preservative free (solución)	\$0 (Sin receta)	
systane ultra (solución)	\$0 (Sin receta)	
systane ultra preservative free (solución)	\$0 (Sin receta)	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
eql advanced relief eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql redness relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops maximum relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm eye drops advanced relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
px sterile eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
redness reliever eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
alaway (solución)	\$0 (Sin receta)	
alaway childrens allergy eye itch relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
claritin eye (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye itch relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
ketotifen fumarate (solución)	\$0 (Sin receta)	
ra eye itch relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm eye itch relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
zaditor (solución)	\$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		

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
debrox (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax removal drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
alertab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alka-seltzer plus allergy fast relief formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day allergy d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy childrens (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d-24 (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
banophen (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
banophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
benadryl allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cetirizine hcl (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
cetirizine hcl/pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cetirizine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
childrens cold & allergy (tónico)	\$0 (Sin receta)	
childrens loratadine (solución)	\$0 (Sin receta)	
childrens loratadine (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
chlor-trimeton allergy (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
claritin (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
claritin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
claritin allergy childrens (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
claritin reditabs (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
claritin-d 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
claritin-d 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
complete allergy medicine (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
complete allergy medicine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diphenhist (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hcl (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hydrochloride (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hydrochloride (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ed a-hist (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ed chlorped jr (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
eql allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy antihistamine childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

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
gnp childrens allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm allergy complete-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
hm allergy relief & nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
hm allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
hm allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm allergy relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
hm cetirizine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm loratadine childrens (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
hm sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
lohist-d (líquido)	\$0 (Sin receta)	
loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
loratadine childrens (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
loratadine-d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
loratadine-d 24hr (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
nohist-lq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pediacare childrens allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pharbedryl (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
px allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
px allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px allergy relief (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
px allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

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
px allergy relief d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
px dayhist allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px dibromm cold/allergy childrens (tónico)	\$0 (Sin receta)	
qc all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc loratadine-d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy relief & nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy relief 24 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
rynex pe (tónico)	\$0 (Sin receta)	
rynex pse (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sb allergy relief (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
sb loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb loratadine allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
siladryl allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm allergy relief (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm cold & allergy childrens (tónico)	\$0 (Sin receta)	
sm loratadine (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sm loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm lorata-dine d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm loratadine d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sudogest sinus & allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
unisom sleeptabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	

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
wal-dryl allergy childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl allergy dye-freechildrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin allergy relief reditabs (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin d 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
wal-som (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-zyr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-zyr d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
zyrtec allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
allergy nasal spray 24 hour (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
gnp 24 hour nasal allerg y spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nasal allergy spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
nasal allergy 24 hour (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
nasal allergy 24 hour multi-symptom (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
ra nasal allergy spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
triamcinolone acetoneide (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium (solución en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
nasalcrom (solución en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
12 hour decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
12 hour nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin all night nodrip (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip extra moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip original (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip severe congestion (solución)	\$0 (Sin receta)	

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
afrin nodrip sinus (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin pump mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin saline nasal mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
anefrin nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
anefrin nasal spray/no drip (solución)	\$0 (Sin receta)	
aprodine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ayr (solución)	\$0 (Sin receta)	
ayr nasal drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
baby ayr saline (solución)	\$0 (Sin receta)	
benzonatate (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bromphen/pseudoephedrine hcl/ dextromethorphan hbr (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
bromphen/pseudoephedrine hcl/ dextromethorphan hydrobromide (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
chest congestion relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
childrens mucus relief cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
codeine/guaifenesin (solución)	\$0 (Sin receta)	
cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cold/cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cough & chest congestion dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cough & chest congestion dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
cough & cold (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cough & cold hbp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
deep sea nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
delsym (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
delsym cough childrens (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
dextromethorphan polistirex (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

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
dimaphen dm cold & cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
duration 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
duration spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
ed a-hist dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ed bron gp (líquido)	\$0 (Sin receta)	
endacof-dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal decongestant maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp cough dm er (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus relief dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal decongestant pe maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal decongestant/maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spray extra moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spray fast acting (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp no drip nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp pseudoephedrine hcl 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp tab tussin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin cough long acting (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin dm cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin mucus & chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	

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
goodsense cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
goodsense tussin dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaiaatussin ac (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin (solución)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/codeine (solución)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/dextromethorphan (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin-dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
hm chest congestion relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
hm cold & sinus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
hm mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
hm nasal decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm nasal decongestant 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
hm nasal decongestant pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm nose drops extra strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm sinus nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm tussin adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	

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
hm tussin adult cough & chest congestion dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hydromet (solución)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen cold & sinus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
m-clear wc (solución)	\$0 (Sin receta)	
meijer saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
mucinex (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucinex d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex d maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex fast-max dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucinex maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucosa (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mucus & chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus & cough relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief chest congestion (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief dm maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	

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
mucus relief er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant pe maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal four (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal moist (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal moisturizing spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray extra moisturizing 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray no drip (solución)	\$0 (Sin receta)	
neo-syneprine cold+allergy extra strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
no drip nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
nohist-dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ocean for kids (solución)	\$0 (Sin receta)	
ocean nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
promethazine/codeine (solución)	\$0 (Sin receta)	
promethazine/codeine (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
promethazine/dextromethorphan (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
promethazine/phenylephrine/codeine (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedrine hcl (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedrine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px dibromm dm cold/cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
px ibuprofen cold & sinus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

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
px nasal decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px nasal decongestant pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
px nasal four (solución)	\$0 (Sin receta)	
px nasal spray extra moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
px no drip nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
px original nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
px saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
px tussin (solución)	\$0 (Sin receta)	
px tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
px tussin dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
px tussin max (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
qc cough & cold hbp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc medifin 400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
qc mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
qc saline nasal relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc suphedrine maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
qc tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc tussin dm cough & chest congestion/adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc tussin mucus + chest congestion adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qlearquil (solución)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief d maximumstrength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

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
ra saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
robafen cf multi-symptom cold (líquido)	\$0 (Sin receta)	
robafen dm cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
robafen dm cough/chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
robafen dm peak cold cough/chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
robafen mucus/chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
rynex dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
saline mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
saline nasal spray infants/childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb saline nose (solución)	\$0 (Sin receta)	
scot-tussin dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
scot-tussin expectorant (líquido)	\$0 (Sin receta)	
siltussin dm das (líquido)	\$0 (Sin receta)	
siltussin sa (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
siltussin-dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sinus 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sinus nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief extra strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm 12 hour sinus decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm chest congestion relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm cold & cough dm childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm cold & sinus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

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
sm mucus relief/12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal decongestant maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal decongestant pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray saline (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray sinus (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nose drops nasal decongestant extra strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin dm cough/chest congestion (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin mucus + chest congestion adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sodium chloride (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothing - 12 hour nasal decongestant (solución)	\$0 (Sin receta)	
sudogest (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sudogest 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sudogest maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sudogest pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
suphedrine 12hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
tessalon perles (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
tusnel diabetic (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin cf multi-symptom cold (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin cough (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm cough + chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	

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
tussin dm max adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm maximum strength/adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin mucus & chest congestion adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin mucus + chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin mucus + chest congestion (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
tussin mucus + chest congestion adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin multi-symptom cold cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex 12 hour decongestant (solución)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex severe (solución)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex severe nasal decongestant (solución)	\$0 (Sin receta)	
virtussin a/c (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-phed d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin cough long acting (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin dm cough & chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	

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
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	Máximo de 32ml por día
<i>abacavir sulfate (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
<i>acarbose (100mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>acarbose (25mg tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>acarbose (50mg tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)</i>	Máximo de 10 cápsulas por día
<i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i>	Máximo de 150ml por día
<i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i>	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
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	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
<i>aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i>	Máximo de 4 cápsulas cada 28 días
<i>aprepitant (80 y 125mg cápsula oral)</i>	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
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	Máximo de 25ml por día
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>armodafinil (50mg tableta oral)</i>	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
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>atazanavir sulfato (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>atazanavir sulfato (200mg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>atovaquone (suspensión oral)</i>	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 ampolleta) 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
BEXSERO (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
<i>buprenorphine hcl (tableta sublingual)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (12-3mg película sublingual)</i>	Máximo de 2 películas por día
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (2-0.5mg película sublingual, 4-1mg película sublingual, 8-2mg película sublingual)</i>	Máximo de 3 películas por día
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i>	Máximo de 4 parches cada 28 días
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i>	Máximo de 6 cápsulas por día
<i>butorphanol tartrate (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
<i>calcipotriene (crema para uso externo)</i>	Máximo de 120 gramos cada 30 días
<i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i>	Máximo de 120 gramos cada 30 días
<i>calcitonin salmon (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
<i>candesartan cilexetil (16mg tableta oral, 32mg tableta oral, 4mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>candesartan cilexetil (8mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
<i>captopril (100mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>captopril (50mg tableta oral)</i>	Máximo de 9 tabletas por día
<i>celecoxib (cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i>	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
<i>cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>cinacalcet hcl (90mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i>	Máximo de 69 apósitos cada 30 días
<i>clindamycin phosphate (gel para uso externo)</i>	Máximo de 75 gramos cada 30 días
<i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i>	Máximo de 60ml cada 30 días
<i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i>	Máximo de 60ml cada 30 días
<i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i>	Máximo de 69 apósitos cada 30 días
<i>clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)</i>	Máximo de 16ml por día
<i>clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>clonazepam (2mg tableta oral)</i>	Máximo de 10 tabletas por día
<i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 10 tabletas por día
<i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)</i>	Máximo de 24 tabletas por día
<i>clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i>	Máximo de 90 gramos cada 30 días
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 9 tabletas por día
<i>clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 3 tabletas por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>codeine sulfate (tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
COLCHICINE (0.6MG CÁPSULA ORAL) (EQUIVALENTE A LA MARCA MITIGARE)	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcris genérico)</i>	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
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	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>dexmethylphenidate 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 ampollitas (16ml) cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral)</i>	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
<i>dofetilide (125mcg cápsula oral)</i>	Máximo de 6 cápsulas por día
<i>dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>donepezil hcl (10mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 1 tableta por día
DOPTELET (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por día
DOVATO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>doxepin hcl (crema para uso externo)</i>	Máximo de 90 gramos cada 30 días
<i>droxidopa (100mg cápsula oral)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	Máximo de 6 cápsulas por día
DULERA (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (13 gramos) cada 30 días
<i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	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
<i>dutasteride (cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i>	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
<i>efavirenz (cápsula oral)</i>	Máximo de 3 cápsulas por día
<i>efavirenz (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i>	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
<i>emtricitabine (cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 5 frascos (850ml) cada 30 días
<i>enalapril maleate (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)</i>	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
<i>endocet (tableta oral)</i>	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
<i>estradiol (tableta vaginal)</i>	Máximo de 18 tabletas cada 28 días
<i>eszopiclone (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>ethacrynic acid (tableta oral)</i>	Máximo de 16 tabletas por día
<i>etravirine (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
EXKIVITY (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>ezetimibe (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>famciclovir (500mg tableta oral)</i>	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
<i>fentanyl citrate (pastilla para chupar con aplicador)</i>	Máximo de 4 pastillas para chupar por día
<i>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)</i>	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
<i>fingolimod hcl (cápsula oral)</i>	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
<i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i>	Máximo de 60 gramos cada 30 días
<i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i>	Máximo de 60 gramos cada 30 días
<i>fluocinonide (gel para uso externo)</i>	Máximo de 60 gramos cada 30 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i>	Máximo de 60 gramos cada 30 días
<i>fluocinonide (solución para uso externo)</i>	Máximo de 60ml cada 30 días
<i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i>	Máximo de 40 gramos cada 30 días
<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>	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
<i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>fluvastatin sodium (20mg cápsula oral)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>fluvastatin sodium (40mg cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día
FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (2.4ml) cada 28 días
<i>fosamprenavir calcium (tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>fosinopril sodium (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i>	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
<i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 1 cápsula por día
<i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i>	Máximo de 2 frascos (200ml) cada 30 días
<i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i>	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
<i>gefitinib (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
GENVOYA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 1 jeringa (1ml) por día
<i>glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días
<i>glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 1 jeringa (1ml) por día
<i>glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días
<i>glimepiride (1mg tableta oral)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>glimepiride (2mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>glimepiride (4mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
<i>granisetron hcl (tableta oral)</i>	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
<i>hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)</i>	Máximo de 180ml por día
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i>	Máximo de 5 tabletas por día
<i>hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)</i>	Máximo de 50ml por día
<i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i>	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
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por día
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 8ml por día
IMBRUVICA (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
IMOVAX 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
IPOL (INYECCIÓN)	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
<i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	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
<i>ketoconazole (crema para uso externo)</i>	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 (supositorio rectal)</i>	Máximo de 1 supositorio 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
MOTTEGRITY (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-amlodipine-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
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (2MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	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
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
PEDVAX HIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por día
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	Máximo de 14 tabletas cada 21 días
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por día
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i>	Máximo de 1 ampolleta (300 mg) cada 28 días
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Máximo de 16 cápsulas por día
PERFOROMIST (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN)	Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día
<i>perindopril erbumine (tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	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
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	Máximo de 20ml por día
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	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 supositorio rectal)</i>	Máximo de 6 supositorios por día
<i>promethazine hcl (25mg supositorio rectal)</i>	Máximo de 4 supositorios por día
<i>promethegan (25mg supositorio 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
<i>quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>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)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>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)</i>	Máximo de 3 tabletas por día
<i>quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	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
RBAVERT (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
<i>ritonavir (tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas por día
<i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i>	Máximo de 2 cápsulas por día
<i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i>	Máximo de 1 parche por día
<i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i>	Máximo de 12 tabletas cada 30 días
<i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i>	Máximo de 12 tabletas cada 30 días
<i>roflumilast (250mcg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>roflumilast (500mcg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i>	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
<i>sajzir (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 ampolleta por día
SPIRIVA HANDHALER (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
SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (8 tabletas) por año
SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (10 tabletas) por año
SYMBICORT (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (10.2 gramos) cada 30 días
SYMPAZAN (PELÍCULA ORAL)	Máximo de 2 películas por día
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL)	Máximo de 4 frascos (32ml) cada 26 días
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por día
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)	Máximo de 2 tabletas por día
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por día
TABRECTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por día
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por día
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por día
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por día
TASIGNA (150MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 5 cápsulas por día
TASIGNA (200MG CÁPSULA ORAL)	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-amlodipine (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
<i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i>	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
<i>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)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>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)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>tramadol-acetaminophen (tableta oral)</i>	Máximo de 8 tabletas por día
<i>trandolapril (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>trandolapril (4mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	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 ampolleta cada 84 días
TRELSTAR MIXJECT (22.5MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 ampolleta cada 168 días
TRELSTAR MIXJECT (3.75MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 ampolleta cada 28 días
<i>trientine hcl (cápsula oral)</i>	Máximo de 8 cápsulas por día
TRIJARDY 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
TRIJARDY 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
<i>valacyclovir hcl (1g tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>valacyclovir hcl (500mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	Máximo de 60 gramos cada 30 días
<i>valganciclovir hcl (50mg/ml solución oral reconstituida)</i>	Máximo de 36ml por día
<i>valganciclovir hcl (450mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)</i>	Máximo de 2 tabletas por día
<i>valsartan (320mg tableta oral)</i>	Máximo de 1 tableta por día
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	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
<i>vancomycin hcl (125mg cápsula oral)</i>	Máximo de 4 cápsulas por día
<i>vancomycin hcl (250mg cápsula oral)</i>	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
VEMLIDY (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
<i>vigabtrin (paquete oral)</i>	Máximo de 6 paquetes por día
<i>vigabtrin (tableta oral)</i>	Máximo de 6 tabletas por día
<i>vigadrone (paquete oral)</i>	Máximo de 6 paquetes por día
<i>vigadrone (tableta oral)</i>	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
<i>vilazodone hcl (tableta oral)</i>	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
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	Máximo de 20ml por día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
<i>voriconazole (200mg tableta oral)</i>	Máximo de 4 tabletas por día
<i>voriconazole (50mg tableta oral)</i>	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
<i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	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

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.

#		
12 Hour Decongestant.....	174	Abilify Maintena..... 44
12 Hour Nasal Spray.....	174	Abiraterone Acetate..... 36
3 Day Vaginal.....	117	Abrysvo..... 93
4X Probiotic.....	155	Acamprosate Calcium..... 19
50+ Adult Eye Health.....	129	Acarbose..... 52
8 Hour Arthritis Pain Reliever	107	Accutane..... 69
8 Hr Arthritis Pain Relief.....	107	Acebutolol HCl..... 60
8Hr Muscle Aches & Pain....	107	Acerola C-500..... 130
A		Acetaminophen..... 107, 109
A Thru Z Advanced.....	129	Acetaminophen Childrens... 109
A Thru Z Advanced Adult Formula.....	129	Acetaminophen Er..... 107
A Thru Z High Potency.....	130	Acetaminophen Extra Strength
A Thru Z Select.....	130	109
A Thru Z Select 50+ Advanced Formula.....	130	Acetaminophen Infants..... 109
A Thru Z Select 50+ Mens... 130		Acetaminophen-Caffeine- Dihydrocodeine..... 17
A Thru Z Select Advanced	130	Acetaminophen-Codeine..... 17
A Thru Z Select Ultimate Womens.....	130	Acetazolamide..... 62
A Thru Z Ultimate Mens.....	130	Acetazolamide ER..... 62
A-10000.....	130	Acetic Acid..... 101
Abacavir Sulfate.....	49	Acetylcysteine..... 105
Abacavir Sulfate-Lamivudine	49	Acid Gone..... 155
Abc Complete Senior Womens 50+.....	130	Acid Reducer..... 161, 162
Abelcet.....	33	Acidophilus..... 155
		Acidophilus Extra Strength
		155
		Acidophilus Probiotic..... 155
		Acidophilus Probiotic Blend
		155
		Acidophilus/Citrus Pectin... 155
		Acidophilus/Pectin..... 155
		Acitretin..... 69
		Acne Foaming Wash..... 123
		Acne Maximum Strength..... 123
		Acne Medication 10..... 123
		Acne Medication 5..... 123
		Acne Treatment Gel..... 123
		Actemra..... 89
		Actemra ACTPen..... 89
		ActHIB..... 93
		Actimmune..... 91
		Acyclovir..... 48
		Acyclovir Sodium..... 48
		Adacel..... 93
		Adapalene..... 69
		Adefovir Dipivoxil..... 48
		Adempas..... 104
		Adult Aspirin Regimen..... 109
		Advair Diskus..... 105
		Advair HFA..... 105
		Advanced Calcium/Vitamin D/ Magnesium..... 123
		Advanced Diabetic Multivitamin Formula..... 130
		Advanced Eye Health..... 130
		Advanced Healing Ointment/ Baby..... 120
		Advantage Care Oral Electrolyte Pediatric..... 123
		Advil Junior Strength..... 109

Afrin 12 Hour.....	174	Alive Gummies For Children	130	Alosetron HCl.....	77
Afrin All Night Nodrip.....	174	Alive Mens Energy.....	130	Alph-E.....	130
Afrin Nasal Spray.....	174	Alive Multi-Vitamin Childrens Chewable.....	130	Alph-E-Mixed.....	130
Afrin Nodrip Extra Moisturizing	174	Alive Once Daily Womens Ultra Potency.....	130	Alph-E-Mixed 1000.....	130
Afrin Nodrip Original.....	174	Alive Ultra Potency Womens 50+.....	130	Alphagan P.....	101
Afrin Nodrip Severe Congestion.....	174	Alive Womens 50+.....	130	Alprazolam.....	51
Afrin Nodrip Sinus.....	175	Alive Womens Energy.....	130	Altavera.....	81
Afrin Pump Mist.....	175	Alka-Seltzer Plus Allergy Fast Relief Formula.....	170	Aluminum/Magnesium/ Simethicone.....	155
Afrin Saline Nasal Mist.....	175	All Day Allergy.....	170	Alunbrig.....	38
Aimovig.....	35	All Day Allergy D.....	170	Alyacen 1/35.....	81
Aimsco Lubricated.....	163	All Day Allergy-D.....	170	Alyq.....	104
Ala-Cort.....	69	All Day Pain Relief.....	109	Amantadine HCl.....	43
Alaway.....	169	All Day Relief.....	109	Ambrisentan.....	104
Alaway Childrens Allergy Eye Itch Relief.....	169	Allergy & Congestion Relief	170	Amethia.....	81
Albendazole.....	42	Allergy Childrens.....	170	Amikacin Sulfate.....	20
Albuterol Sulfate.....	103	Allergy Eye Drops.....	167	Amiloride HCl.....	64
Albuterol Sulfate HFA.....	103	Allergy Nasal Spray 24 Hour	174	Amiloride-Hydrochlorothiazide	62
Alclometasone Dipropionate	69	Allergy Relief.....	170	Amiodarone HCl.....	60
Alcohol Prep Pads.....	98	Allergy Relief Childrens.....	170	Amitriptyline HCl.....	32
Alecensa.....	38	Allergy Relief D.....	170	Amlodipine Besylate.....	61
Alendronate Sodium.....	97	Allergy Relief D-24.....	170	Amlodipine-Atorvastatin.....	62
Alertab.....	170	Allergy Relief-D.....	170	Amlodipine-Benazepril.....	62
Aleve.....	109	Allergy Relief/Nasal Decongestant.....	170	Amlodipine-Olmesartan.....	62
Aleve Arthritis.....	109	Allopurinol.....	34	Amlodipine-Valsartan.....	62
Alfuzosin HCl ER.....	80	Almacone Double Strength	155	Amlodipine-Valsartan-HCTZ	62
Align.....	155	Alomide.....	99	Ammonium Lactate.....	69
Align Jr For Kids.....	155	Alophen.....	149	Amnesteem.....	69
Aliskiren Fumarate.....	62			Amoryn Mood Booster.....	130
Alive Daily Support Prenatal Gummies.....	130			Amoxapine.....	32
Alive Energy 50+.....	130			Amoxicillin.....	23
				Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....	23

Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER..... 23	Antacid Plus Anti-Gas Fast Acting..... 156	Armodafinil.....107
Amphetamine- Dextroamphetamine..... 66	Antacid Plus Anti-Gas Relief 156	Arnuity Ellipta.....102
Amphetamine- Dextroamphetamine ER..... 66	Antacid Plus Anti-Gas Relief Maximum Strength..... 156	Arthritis Pain Relief.....107
Amphotericin B.....33	Antacid Ultra Strength..... 156	Arthritis Pain Reliever.....108
Amphotericin B Liposome.....33	Antacid/Anti-Gas..... 156	Arthritis Pain Relieving.....120
Ampicillin.....23	Anti-Diarrheal..... 156	Artificial Tears..... 167
Ampicillin Sodium..... 23	Anti-Fungal Powder..... 117	Asco-Tabs-1000.....131
Ampicillin-Sulbactam Sodium.....23	Anti-Nausea.....117	Ascorbic Acid..... 130
Anagrelide HCl..... 57	Anti-Oxidant..... 130	Asenapine Maleate.....45
Anaspaz..... 154	Antifungal..... 117	Asepto Fever Thermometer Oral Bulb..... 163
Anastrozole..... 38	Antifungal Powder.....117	Asepto Fever Thermometer Security Bulb Rectal..... 163
Anefrin Nasal Spray..... 175	Antioxidant Protection Formula 130	Ashlyna.....81
Anefrin Nasal Spray/No Drip 175	Anzemet..... 33	Aspirin..... 109
Animal Chews..... 130	Apraclonidine HCl..... 101	Aspirin 81..... 109
Animal Shapes..... 130	Aprepitant..... 33	Aspirin 81 Low Dose..... 109
Animal Shapes/Iron..... 130	Apri..... 81	Aspirin Adult..... 109
Anoro Ellipta..... 105	Apriso..... 96	Aspirin Adult Low Dose..... 109
Antacid..... 155	Aprodine..... 175	Aspirin Childrens..... 109
Antacid & Antigas..... 155	Aptiom..... 29	Aspirin Ec..... 109
Antacid + Anti-Gas Liquid Maximum Strength..... 155	Aptivus.....50	Aspirin Ec Low Dose..... 109
Antacid Anti-Gas..... 155	Aqua Care..... 120	Aspirin Enteric Coated Adult Low Strength..... 109
Antacid Anti-Gas Maximum Strength..... 155	Aquaphilic..... 120	Aspirin Low Dose..... 109, 110
Antacid Calcium Regular Strength..... 155	Aralast NP..... 78	Aspirin Regular Strength..... 110
Antacid Extra Strength..... 155	Aranelle..... 81	Aspirin-Dipyridamole ER..... 59
Antacid Fast Relief..... 155	Aranesp.....57, 58	Atazanavir Sulfate.....50
Antacid Flavor Chews..... 156	Arcalyst.....89	Atenolol..... 60
Antacid Liquid..... 156	Arexvy.....93	Atenolol-Chlorthalidone..... 62
Antacid Maximum..... 156	Aripiprazole.....45	Athletes Foot.....117
	Aripiprazole ODT..... 45	Athletes Foot Powder.....117
	Aristada..... 45	Athletes Foot Powder Spray 117
	Aristada Initio..... 45	Athletes Foot Spray..... 117

Atomoxetine HCl.....	66	B12.....	131	Bd Thermometers Rectal	
Atorvastatin Calcium.....	64	Baby Ayr Saline.....	175	Centrigrade.....	163
Atovaquone.....	42	Bacitracin.....	99, 116	Bd Thermometers-Orl Aspt	
Atovaquone-Proguanil HCl....	42	Bacitracin Zinc.....	116	.....	163
Atropine Sulfate.....	98, 167	Bacitracin-Polymyxin B.....	99	Belsomra.....	107
Atrovent HFA.....	102	Bacitraycin Plus.....	116	Benadryl Allergy.....	170
Aubra EQ.....	81	Baclofen.....	47	Benazepril HCl.....	60
Austedo.....	67	Bacmin.....	131	Benazepril-Hydrochlorothiazide	
Auvelity.....	30	Balsalazide Disodium.....	96	.....	62
Aveeno Baby Eczema Therapy		Balversa.....	38	Benlysta.....	89
.....	121	Balziva.....	82	Benznidazole.....	42
Aveeno Baby Soothing		Banophen.....	170	Benzonatate.....	175
Bath treatment.....	121	Baqsimi One Pack.....	54	Benzoyl Peroxide.....	123
Aveeno Soothing Bath		Baraclude.....	48	Benzoyl Peroxide Cleanser	
Treatment.....	121	Bariatric Multivitamins/Iron		.....	123
Aviane.....	81	.....	131	Benzoyl Peroxide Wash.....	123
Avonex Pen.....	67	Bayer Advanced Aspirin Extra		Benzoyl Peroxide-Erythromycin	
Avonex Prefilled.....	67	Strength.....	110	.....	69
Ayr.....	175	Bayer Advanced Aspirin		Benzotropine Mesylate.....	43
Ayr Nasal Drops.....	175	Regular Strength.....	110	Bepotastine Besilate.....	99
Ayvakit.....	38	Bayer Aspirin.....	110	Bepreve.....	99
Azathioprine.....	91	Bayer Aspirin Extra Strength		Berinert.....	88
Azelaic Acid.....	69	.....	110	Besivance.....	99
Azelastine HCl.....	99, 102	Bayer Migraine.....	110	Besremi.....	91
Azelastine-Fluticasone.....	102	BCG Vaccine.....	93	Betaine.....	78
Azithromycin.....	25	Bd Assure Ir Thermometer		Betamethasone Dipropionate	
Aztreonam.....	20	.....	163	.....	70
		Bd Thermometer Oral		Betamethasone Dipropionate	
B		Centrigrade.....	163	Aug.....	69, 70
B Complex.....	131	Bd Thermometer Rectal		Betamethasone Valerate.....	70
B-1.....	129, 131	Centrigrade.....	163	Betaseron.....	67
B-12.....	131	Bd Thermometers Asepto		Betaxolol HCl.....	60, 100
B-12 Tr.....	131	Security.....	163	Bethanechol Chloride.....	80
B-6.....	131	Bd Thermometers Oral-Carded		Betimol.....	101
B-Complex With B-12.....	131	.....	163	Bevespi Aerosphere.....	105
B1.....	131				

Bexarotene.....	42	Bosulif.....	38	Butalbital-Aspirin-Caffeine.....	17
Bexsero.....	93	Bp 10-1.....	121	Butorphanol Tartrate.....	17
Bicalutamide.....	36	Braftovi.....	38	Bydureon BCise.....	52
Bicillin C-R.....	24	Breo Ellipta.....	105	Byetta 10MCG Pen.....	52
Bicillin C-R 900/300.....	24	Breztri Aerosphere.....	105	Byetta 5MCG Pen.....	53
Bicillin L-A.....	24	Briellyn.....	82	C	
Biktarvy.....	48	Brilinta.....	59	C 1000.....	131
Bio-35 Gluten-Free.....	131	Brimonidine Tartrate.....	101	C 250.....	131
Bio-35 Iron Free.....	131	Brimonidine Tartrate-Timolol	98	C 500.....	131
Bio-Kult Infantis.....	156	Brinzolamide.....	101	C 500/Rose Hips.....	131
Biogaia.....	156	BRIVIACT.....	26	C-1000.....	131
Biogaia Gastrus.....	156	Bromocriptine Mesylate.....	43	C-1000 Prolonged Release	131
Biogaia Protectis Baby/Vitamin D.....	156	Bromphen/Pseudoephedrine Hcl/Dextromethorphan Hbr	175	C-1000 Sr.....	131
Biohm Childrens Probiotic Supplement.....	156	Bromphen/Pseudoephedrine Hcl/Dextromethorphan Hydrobromide.....	175	C-1000/Rose Hips.....	131
Bion Tears.....	167	Bronchitol.....	105	C-1000/Rose Hips Sr.....	131
Bisacodyl.....	149	Brukinsa.....	38	C-1500/Rose Hips Sr.....	131
Bisacodyl Ec.....	149	Budesonide.....	97, 102	C-250.....	131
Bismatrol.....	156	Budesonide ER.....	97	C-500.....	132
Bismatrol Maximum Strength	156	Bumetanide.....	63	C-500 Prolonged Release....	132
Bisoprolol Fumarate.....	60	Buprenorphine.....	17	C-500 Sr.....	132
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide	62	Buprenorphine HCl.....	19	C-500/Rose Hips.....	132
Bite-A-Mins.....	131	Buprenorphine HCl-Naloxone HCl.....	19	Cabergoline.....	87
Bite-A-Mins/Iron.....	131	Bupropion HCl.....	30	Cablivi.....	59
BIVIGAM.....	88	Bupropion HCl SR.....	20, 30	Cabometyx.....	39
Blis-To-Sol.....	117	Bupropion HCl XL.....	30	Cal Mag Zinc +D3.....	123
Blisovi 24 Fe.....	82	Buried Treasure Active 55Plus Senior Complex.....	131	Cal-Day 1000.....	132
Blisovi Fe 1.5/30.....	82	Buspirone HCl.....	51	Cal-Gest Antacid.....	156
Body/Hair/Skin/Nails.....	131	Butalbital-Acetaminophen- Caffeine.....	17	Cal-Mag-Zinc-D.....	125
Bone Density Builder.....	123			Calcipotriene.....	71
Boostrix.....	93			Calcitonin Salmon.....	97
Bosentan.....	104			Calcitrate.....	123
				Calcitriol.....	71, 97
				Calcium.....	123

Calcium + D3.....	123	Calcium Citrate Plus.....	124	Carbidopa.....	43
Calcium 1200.....	124	Calcium Citrate Plus Magnesium & Minerals.....	124	Carbidopa-Levodopa.....	43
Calcium 500 + D.....	124	Calcium Citrate Plus/ Magnesium.....	124	Carbidopa-Levodopa ER.....	43
Calcium 500+D.....	124	Calcium Citrate+D3.....	125	Carbidopa-Levodopa ODT....	43
Calcium 500+D High Potency	124	Calcium Citrate/D3.....	124	Carbidopa-Levodopa- Entacapone.....	43
Calcium 500/D.....	124	Calcium Citrate/Vitamin D...	124	Carglumic Acid.....	73
Calcium 500/Vitamin D.....	124	Calcium Citrate/Vitamin D3	125	Carteolol HCl.....	101
Calcium 600.....	124	Calcium High Potency.....	125	Cartia XT.....	61
Calcium 600 + D.....	124	Calcium High Potency + Vitamin D.....	125	Carvedilol.....	61
Calcium 600 + Minerals.....	124	Calcium Oyster Shell.....	125	Cayston.....	103
Calcium 600 High Potency	124	Calcium/Magnesium/Zinc	125	Cefaclor.....	21
Calcium 600 With Vitamin D	124	Calcium/Vitamin D.....	125	Cefadroxil.....	22
Calcium 600+D.....	124	Calcium/Vitamin D/Minerals	125	Cefazolin Sodium.....	22
Calcium 600+D High Potency	124	Calcium/Vitamin D3.....	125	Cefdinir.....	22
Calcium 600+D Plus Minerals	124	Calquence.....	39	Cefepime HCl.....	22
Calcium 600+D3.....	124	Caltrate 600+D Plus Minerals	125, 129	Cefixime.....	22
Calcium 600+D3 Plus Minerals	124	Camila.....	86	Cefotetan Disodium.....	22
Calcium 600/Vitamin D.....	124	Camrese Lo.....	82	Cefoxitin Sodium.....	22
Calcium 600/Vitamin D3.....	124	Candesartan Cilexetil.....	59	Cefpodoxime Proxetil.....	22
Calcium Acetate.....	76	Candesartan Cilexetil-HCTZ	62	Cefprozil.....	22
Calcium Antacid.....	156	Caplyta.....	45	Ceftazidime.....	22
Calcium Antacid Extra Strength	156	Caprelsa.....	39	Ceftriaxone Sodium.....	22
Calcium Carbonate.....	124, 156	Capsaicin.....	120, 121	Cefuroxime Axetil.....	22
Calcium Citrate.....	124	Capsaicin Hp.....	120	Cefuroxime Sodium.....	22, 23
Calcium Citrate +.....	124	Captopril.....	60	Celebrate Multi-Complete 18	132
Calcium Citrate + D.....	124	Capzasin-Hp.....	120	Celebrate Multi-Complete 45	132
Calcium Citrate + D3 Maximum	124	Carbamazepine.....	29	Celecoxib.....	16
Calcium Citrate +D.....	124	Carbamazepine ER.....	29	Cellular Security.....	132
				Centravites.....	132
				Centravites 50 Plus.....	132

Centrum Kids.....	132	Childrens Gummies.....	132	Citalopram Hydrobromide.....	31
Cephalexin.....	23	Childrens Loratadine.....	171	Citracal + D3 Maximum.....	125
Ceralyte 70.....	125	Childrens Mucus Relief Cough	175	Citracal Maximum Plus.....	125
Cerasport.....	125	Childrens Pain Reliever.....	163	Citracal Plus.....	125
Cerasport Ex1.....	125	Childrens Pepto.....	156	Claravis.....	69
Cerovite Jr.....	132	Childrens Probiotic.....	156	Clarithromycin.....	25
Certa Plus.....	132	Childrens Silapap.....	108	Clarithromycin ER.....	25
Certavite Senior.....	132	Childrens Soothe.....	156	Claritin.....	171
Cetirizine HCl.....	102, 170	Chlor-Trimeton Allergy.....	171	Claritin Allergy Childrens.....	171
Cetirizine Hcl/ Pseudoephedrine Hcl Er.....	171	Chlordiazepoxide HCl.....	52	Claritin Eye.....	169
Cetirizine Hydrochloride.....	171	Chlorhexidine Gluconate.....	68	Claritin Reditabs.....	171
Chemet.....	76	Chloroquine Phosphate.....	42	Claritin-D 12 Hour.....	171
Chenodal.....	77	Chlorpromazine HCl.....	44	Claritin-D 24 Hour.....	171
Chest Congestion Relief.....	175	Chlorthalidone.....	64	Clean & Clear Advantage Acne Control 3-In-1 Foaming Wash	121
Chew-C.....	132	Chlorzoxazone.....	107	Clean & Clear Continuous Control Acne Cleanser.....	123
Chewable Acetaminophen Childrens.....	163	Cholbam.....	78	Clean & Clear Deep Cleaning Astringent.....	121
Chewable Calcium.....	125	Cholestyramine.....	65	Clean & Clear Persa-Gel Maximum Strength.....	123
Chewable Calcium/D3.....	125	Cholestyramine Light.....	65	Clearasil Daily Clean Gentle Prevention.....	121
Chewable Vitamin C.....	132	Ciclopirox.....	72	Clearasil Daily Clear Vanishing Acne Treatment.....	123
Children'S Chewable Acetaminophen.....	163	Ciclopirox Olamine.....	72	Clearax.....	149
Childrens Acetaminophen...	110	Cilostazol.....	59	Clenpiq.....	77
Childrens Animal Shapes Complete.....	132	Ciloxan.....	99	Clever Choice Ultrasonic Humidifier.....	163
Childrens Aspirin Free.....	108	Cimduo.....	49	Climara Pro.....	82
Childrens Aspirin Low Strength	110	Cimetidine.....	77	Clindacin ETZ.....	72
Childrens Chewable Multivitamin.....	132	Cimzia.....	91	Clindamycin HCl.....	20
Childrens Chewable Multivitamin With Iron.....	132	Cimzia Prefilled.....	91	Clindamycin Palmitate HCl....	20
Childrens Chewable Vitamins	132	Cinacalcet HCl.....	97	Clindamycin Phosphate.....	20, 72
Childrens Cold & Allergy.....	171	Cinryze.....	88		
		Cipro HC.....	101		
		Ciprofloxacin HCl.....	25, 99		
		Ciprofloxacin in D5W.....	25		
		Ciprofloxacin-Dexamethasone	101		

Clindamycin Phosphate in D5W	20	Colistimethate Sodium.....	21	Cortizone-10 Diabetics Skin	120
Clindamycin Phosphate- Benzoyl Peroxide.....	69	Combigan.....	98	Cortizone-10 Eczema.....	120
Clobazam.....	28	Combivent Respimat.....	106	Cortizone-10 Hydratensivehealing.....	120
Clobetasol Propionate.....	70	Cometriq.....	39	Cortizone-10 Hydratensivesoothing.....	120
Clobetasol Propionate Emollient Base.....	70	Comfort Gel Antacid Anti-Gas	156	Cortizone-10 Intensive Healing	120
Clodan.....	70	Comfort Gel Antacid Anti-Gas Maximum Strength.....	156	Cortizone-10 Plus.....	120
Clomipramine HCl.....	32	Comfort Gel Antacid& Anti-Gas	156	Cortizone-10/Aloe.....	120
Clonazepam.....	52	Companion.....	132	Cosentyx.....	89, 90
Clonazepam ODT.....	52	Complera.....	49	Cosentyx Sensoready.....	89
Clonidine.....	59	Complete Allergy Medicine	171	Cosentyx UnoReady.....	90
Clonidine HCl.....	59	Complete Multivitamin/ Multimineral Supplement...	132	Cotellic.....	39
Clonidine HCl ER.....	66	Compro.....	32	Cough & Chest Congestion Dm	175
Clopidogrel Bisulfate.....	59	Constulose.....	76	Cough & Cold.....	175
Clorazepate Dipotassium.....	52	Cool Mist Humidifier.....	163	Cough & Cold Hbp.....	175
Clotrimazole.....	33, 72, 117	Cool Mist Humidifier 0.8 Gallon	163	Cough Dm.....	175
Clotrimazole 3.....	118	Cool Mist Humidifier 1 Gallon	163	Cough Dm Childrens.....	175
Clotrimazole-7.....	118	Cool Mist Humidifier 1.2 Gallon	163	Creon.....	78
Clotrimazole-Betamethasone	72	Cool Mist Humidifier 1.3 Gallon	163	Crinone.....	86
Clozapine.....	47	Cool Mist Humidifier 2 Gallon	163	Cromolyn Sodium... 78, 99, 104, 174	
Clozapine ODT.....	47	Copiktra.....	39	Cryselle-28.....	82
Coartem.....	42	Coral Calcium Plus.....	132	Culturelle.....	156
Codeine Sulfate.....	18	Cordran.....	70	Culturelle Adult Ultimatebalance.....	156
Codeine/Guaifenesin.....	175	Corlanor.....	62	Culturelle Baby Grow Thrive	156
Colace.....	149	Corn And Callus Remover...	121	Culturelle Digestive Health	157
Colace 2-In-1.....	149	Correctol.....	149	Culturelle Digestive Health Probiotic.....	157
Colace Clear.....	149	Correctol Extra Gentle.....	149		
Colchicine.....	34				
Cold & Cough Childrens.....	175				
Cold/Cough Childrens.....	175				
Colesevelam HCl.....	65				
Colestipol HCl.....	65				

Culturelle Digestive Health Womens Healthy Balance... 157	Cvs Folic Acid..... 133	Cyred EQ.....82
Culturelle Health & Wellness 157	Cvs Glucose..... 119	Cystagon..... 78
Culturelle Immunity Support Formula..... 157	Cvs Gummy Dinos..... 133	Cystaran..... 98
Culturelle Pro-Well..... 157	Cvs Gummy Dinos Childrens 133	D
Culturelle Probiotics..... 157	Cvs Gummy Multivitamin Kids 133	D 1000..... 133
Cvs Acidophilus Probiotic Formula..... 157	Cvs Iron..... 125	D 10000..... 133
Cvs Acne..... 123	Cvs Lubricant Gel Drops..... 167	D 5000..... 133
Cvs Acne Control Cleanser 123	Cvs Magnesium..... 125	D-1000..... 133
Cvs Advanced Healing Ointment..... 121	Cvs Pediatric Electrolyte..... 125	D-1000 Extra Strength..... 133
Cvs B-1..... 129	Cvs Pediatric Electrolyte Freezer Pops..... 125	D-400..... 134
Cvs B1..... 129	Cvs Probiotic Childrens..... 157	D-5000..... 134
Cvs B6..... 132	Cvs Saline Nasal Spray..... 175	D2000 Ultra Strength..... 133
Cvs Calcium 600 + D Plus Minerals..... 125	Cvs Soft Glucose..... 119	D3..... 133
Cvs Calcium Citrate+D3..... 125	Cvs Vaporizer 1 Gallon Warm Steam..... 163	D3 2000..... 133
Cvs Calcium Citrate+D3 W/ Magnesium..... 125	Cvs Vitamin A..... 133	D3 Adult..... 133
Cvs Calcium/Magnesium/Zinc 125	Cvs Vitamin B-12 Tr..... 133	D3 High Potency..... 133, 134
Cvs Capsaicin Hp..... 120	Cvs Vitamin B12 Tr..... 133	D3 Kids..... 134
Cvs Chewable C With Rose Hips..... 132	Cvs Vitamin C..... 133	D3 Maximum Strength..... 134
Cvs Chewable Childrens Vitamin..... 133	Cvs Vitamin C/Rose Hips.... 133	D3 Super Strength..... 134
Cvs Childrens Chewable Complete..... 133	Cvs Vitamin D3..... 133	D3 Ultra Strength..... 134
Cvs Cool Mist Humidifier..... 163	Cvs Vitamin E..... 133	D3-1000..... 134
Cvs D3..... 133	Cyanocobalamin..... 133	Daily Betic..... 134
Cvs E..... 133	Cyclobenzaprine HCl..... 107	Daily Face Wash..... 121
Cvs Electrolyte Solution..... 125	Cyclophosphamide..... 36	Daily Mens Health Formula 134
	Cycloset..... 53	Daily Multiple Vitamins..... 134
	Cyclosporine..... 91	Daily Multiple Vitamins/ Minerals..... 134
	Cyclosporine Modified..... 91	Daily Vitamin..... 134
	Cyltezo..... 91	Daily Vitamin Formula+Ir On 134
	Cyltezo-CD/UC/HS Starter.... 91	Daily Vitamin Formula+Iron 134
	Cyltezo-Psoriasis Starter..... 91	Daily Vitamin Formula+Minerals 134
	Cyproheptadine HCl..... 102	

Daily Vitamin Plus.....	134	Desmopressin Acetate.....	81	Diclofenac Epolamine.....	16
Daily Vitamins.....	134	Desmopressin Acetate Spray		Diclofenac Potassium.....	16
Daily Womens Health Formula		.....	81	Diclofenac Sodium.....	16, 72,
.....	134	Desogestrel-Ethinyl Estradiol		100	
Daily-Vitamin.....	134	.....	82	Diclofenac Sodium ER.....	16
Daily-Vitamin Maximum		Desonide.....	70	Dicloxacillin Sodium.....	24
Formula.....	134	Desoximetasone.....	70	Dicyclomine HCl.....	77
Daily-Vitamin/Iron.....	134	Desvenlafaxine Succinate ER		Diff-Stat.....	157
Daily-Vite.....	134	.....	31	Dificid.....	25
Dalfampridine ER.....	67	Dex4 Quick Dissolve Glucose		Diflunisal.....	16
Danazol.....	81	.....	119	Digestive Advantage Probiotic	
Dantrolene Sodium.....	47	Dexamethasone.....	80	Gummies.....	157
Dapsone.....	36	Dexamethasone Sodium		Digestive Health Probiotic...	157
Daptacel.....	93	Phosphate.....	100	Digital Thermometer/Temple	
Daptomycin.....	21	Dexlansoprazole.....	78	Touch Mini.....	163
Darunavir.....	50	Dexmethylphenidate HCl.....	66	Digoxin.....	62, 63
Daurismo.....	39	Dexmethylphenidate HCl ER		Dihydroergotamine Mesylate	
Deblitane.....	86	.....	66	.....	35
Debrox.....	170	Dextroamphetamine Sulfate		Dilantin.....	29
Decongestant.....	175	.....	66	Dilantin INFATABS.....	29
Deep Sea Nasal Spray.....	175	Dextroamphetamine Sulfate ER		Dilt-XR.....	62
Deferasirox.....	76	.....	66	Diltiazem HCl.....	62
Deferasirox Granules.....	76	Dextromethorphan Polistirex		Diltiazem HCl ER.....	61, 62
Deferiprone.....	76	.....	175	Diltiazem HCl ER Beads.....	61
Delstrigo.....	49	Dextrose.....	73	Diltiazem HCl ER Coated	
Delsym.....	175	Dextrose-NaCl.....	73	Beads.....	61
Delsym Cough Childrens.....	175	Diabetes Health Formula.....	134	Dimaphen Dm Cold & Cough	
Demeclocycline HCl.....	26	Diacomit.....	28	.....	176
Depo-Estradiol.....	82	Dialyvit 800.....	134	Dimethyl Fumarate.....	68
Depo-SubQ Provera 104.....	86	Dialyvit Vitamin D 5000.....	134	Dimethyl Fumarate Starter	
Descovy.....	49	Dialyvit Vitamin D3 Max.....	134	Pack.....	68
Desenex.....	118	Diaper Rash.....	121	Dipentum.....	96
Desipramine HCl.....	32	Diaper Rash Paste.....	121	Diphenhist.....	171
Desloratadine.....	102	Diazepam.....	28, 52	Diphenhydramine Hcl.....	171
		Diazepam Intensol.....	52	Diphenhydramine	
		Diazoxide.....	54	Hydrochloride.....	171

Diphenoxylate-Atropine.....	77	Dr Smiths Adult Barrier.....	121	Ear Thermometer.....	164	
Diphtheria-Tetanus Toxoids DT	94	Dr Smiths Diaper.....	121	Ear Wax Removal Drops.....	170	
Disulfiram.....	19	Dramamine.....	117	Ear Wax Removal Kit.....	170	
Diuril.....	64	Driminate.....	117	Earwax Removal.....	170	
Divalproex Sodium.....	52	Drisdol.....	134	Earwax Removal Kit.....	170	
Divalproex Sodium ER.....	52	Dronabinol.....	33	Easy-Lax.....	150	
Docosanol.....	119	Drospirenone-Ethinyl Estradiol	82	Easy-Lax Plus.....	150	
Docu.....	149	Droxia.....	37	Econazole Nitrate.....	72	
Docusate Mini.....	149	Droxidopa.....	59	Econtra Ez.....	162	
Docusate Sodium.....	149	Dry Skin Treatment.....	121	Econtra One-Step.....	162	
Docusate Sodium Extra Strength.....	150	Dry Skin Treatment Advanced Therapy.....	121	Ecotrin.....	110	
Docusate Sodium/Senna....	150	Dss.....	150	Ecotrin Low Strength.....	110	
Docusil.....	150	Duavee.....	82	Ecotrin Regular Strength....	110	
Docusol Mini.....	150	Ducodril.....	150	Ecpirin.....	110	
Dofetilide.....	60	Dulera.....	106	Ed A-Hist.....	171	
Dok.....	150	Duloxetine HCl.....	67	Ed A-Hist Dm.....	176	
Dolishale.....	82	Duofilm.....	121	Ed Bron Gp.....	176	
Donepezil HCl.....	30	Dupixent.....	90	Ed Chlorped Jr.....	171	
Donepezil HCl ODT.....	30	Duration 12 Hour.....	176	Ed-Apap.....	108	
Doptelet.....	59	Duration Spray.....	176	Ed-Spaz.....	155	
Dorzolamide HCl.....	101	Durex Extra Sensitive.....	163	Edarbi.....	59	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate.....	98	Dutasteride.....	80	Edarbyclor.....	63	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free....	98	Dymista.....	102	Edurant.....	49	
Double Antibiotic.....	116	E			Efavirenz.....	49
Dovato.....	48	E 1000.....	134	Efavirenz-Emtricitabine- Tenofovir.....	49	
Doxazosin Mesylate.....	59	E-1000.....	134	Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir	49	
Doxepin HCl.....	32, 70	E-200.....	135	Effer-K.....	125	
Doxercalciferol.....	97	E-400.....	135	Electrolyte Solution.....	125	
Doxy 100.....	26	E1000.....	134	Elestrin.....	82	
Doxycycline Hyclate.....	26	E200.....	134	Eliquis.....	57	
Doxycycline Monohydrate....	26	E400.....	135	Eliquis Starter Pack.....	57	
		Ear Drops.....	170	Elmiron.....	80	

EluRyng.....	82	Envarsus XR.....	92	Eql Century Mature Adults50+	135
Emcyt.....	37	Epclusa.....	48	Eql Century Mature Men 50+	135
Emgality.....	35	Epidiolex.....	26	Eql Century Mature Women 50+.....	135
Emsam.....	31	Epinastine HCl.....	99	Eql Century Mens.....	135
Emtricitabine.....	49	Epinephrine.....	103	Eql Century Womens.....	135
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate.....	49, 50	Epitol.....	29	Eql Childrens Multivitamins/ Minerals.....	135
Emtriva.....	50	Eplerenone.....	64	Eql Digestive Probiotic.....	157
Enalapril Maleate.....	60	Eprontia.....	26	Eql Eye Drops.....	169
Enalapril-Hydrochlorothiazide	63	Eq Calcium Citrate+D.....	125	Eql Eye Drops Ac.....	167
Enbrel.....	91	Eq Enema.....	150	Eql Fiber Therapy.....	150
Enbrel Mini.....	91	Eq Saline Nasal Spray.....	176	Eql Gas Gone Extra Strength	157
Enbrel SureClick.....	92	Eql 2 In 1 Probiotic.....	157	Eql Gas Relief.....	157
Endacof-Dm.....	176	Eql 4X Probiotic.....	157	Eql Gummies Childrens.....	135
Endari.....	73	Eql Acne Scrub Pink Grapefruit	121	Eql Heartburn Prevention....	161
Endocet.....	18	Eql Advanced Healing Ointment.....	121	Eql Ibuprofen.....	110
Endur-Acin.....	135	Eql Advanced Relief Eye Drops	169	Eql Iron Supplement Therapy	126
Endur-C/Rose Hips.....	135	Eql Allergy.....	171	Eql Laxative.....	150
Enema.....	150	Eql Antacid.....	157	Eql Laxative Maximum Strength	150
Enema Disposable.....	150	Eql Antacid Ultra Strength...	157	Eql Lice Killing Maximum Strength.....	122
Enema Mineral Oil.....	150	Eql Anti-Nausea.....	117	Eql Nasal Decongestant Maximum Strength.....	176
Enema Mineral Oil Ready-To- Use.....	150	Eql Apricot Scrub.....	121	Eql Natural Fiber.....	150
Enema Ready-To-Use.....	150	Eql Aspirin Ec.....	110	Eql Natural Zinc.....	126
Enemeez Mini.....	150	Eql Athletes Foot.....	118	Eql One Daily Mens.....	135
Enfamil Enfalyte.....	125	Eql B-6.....	135	Eql One Daily Mens 50+ Advanced.....	135
Engerix-B.....	94	Eql Calcium Citrate W/Vitamin D.....	125	Eql One Daily Mens Health Formula.....	135
Enoxaparin Sodium.....	57	Eql Calcium Citrate/Vitamin D3	126		
Enpresse-28.....	82	Eql Calcium Soft Chews.....	126		
Enskyce.....	82	Eql Calcium/Vitamin D.....	126		
Entacapone.....	43	Eql Century.....	135		
Entecavir.....	48	Eql Century Mature.....	135		
Entresto.....	63				
Enulose.....	76				

Eql One Daily Womens 50+ Advanced.....	135	Essentia.....	135	Eye Health.....	135
Eql Prenatal Formula.....	135	Essential Balance.....	135	Eye Itch Relief.....	169
Eql Probiotic Acidophilus/Pectin.....	157	Estarylla.....	82	Eye Multivitamin/Lutein.....	135
Eql Ready-To-Use Enema....	150	Estradiol.....	82	Eye-Vites.....	136
Eql Redness Relief.....	169	Estradiol Valerate.....	82	Ezetimibe.....	65
Eql Saline Nasal Spray.....	176	Estring.....	82	Ezetimibe-Simvastatin.....	65
Eql Scalp Relief Maximum Strength.....	121	Eszopiclone.....	107	Ezfe 200.....	126
Eql Senna Laxative.....	150	Ethacrynic Acid.....	63	F	
Eql Senna-S.....	150	Ethambutol HCl.....	36	Falmina.....	82
Eql Stomach Relief.....	157	Ethosuximide.....	28	Famciclovir.....	48
Eql Stool Softener.....	150	Ethynodiol Diacetate-Ethinyl Estradiol.....	82	Famotidine.....	77
Eql Vision Formula.....	135	Etodolac.....	16	Fanapt.....	45
Eql Vitamin B-12 Tr.....	135	Etodolac ER.....	16	Fanapt Titration Pack.....	45
Eql Vitamin C.....	135	Etonogestrel-Ethinyl Estradiol.....	82	Fantasy Lubricated.....	164
Eql Vitamin C/Rose Hips....	135	Etravirine.....	49	Fantasy Lubricated/Spermicide.....	164
Eql Vitamin D3.....	135	Euthyrox.....	87	Farxiga.....	53
Eql Vitamin D3 Gummies....	135	Evac-U-Gen.....	150	Fasenra.....	106
Eql Vitamin E.....	135	Evaporative Humidifier 1.5 Gallon.....	164	Fasenra Pen.....	106
Ergotamine-Caffeine.....	35	Evaporative Humidifier 2 Gallon.....	164	Fast Acting Antacid Plus Anti-Gas Maximum Strength.....	157
Erivedge.....	39	Everolimus.....	39, 92	Fe Tabs.....	126
Erleada.....	36	Evotaz.....	51	Febuxostat.....	34
Erlotinib HCl.....	39	Excedrin Extra Strength.....	110	Feenamint.....	150
Errin.....	86	Excedrin Migraine.....	110	Felbamate.....	27
Ertapenem Sodium.....	24	Exemestane.....	38	Felodipine ER.....	61
Ery.....	72	Exkivity.....	39	Femring.....	82
Erythrocin Lactobionate.....	25	Extraprin.....	110	Fenofibrate.....	64
Erythromycin.....	25, 72, 73, 99	Extraprin Extra Strength.....	110	Fenofibrate Micronized.....	64
Erythromycin Base.....	25	Eye Allergy Relief.....	167	Fenofibric Acid.....	64
Erythromycin Ethylsuccinate.....	25	Eye Drops.....	169	Fentanyl.....	17
Escitalopram Oxalate.....	31	Eye Drops Maximum Relief.....	169	Fentanyl Citrate.....	18
Esomeprazole Magnesium....	78			Fer-In-Sol.....	126
				Ferate.....	126

Ferosul.....	126	Flintstones Gummies Complete	136	Fluorouracil.....	72
Ferretts.....	126	Flintstones Gummies Plus Bone Building Support.....	136	Fluoxetine HCl.....	31
Ferrex 150.....	126	Flintstones Gummies Plus Immunity Support/Extra C	136	Fluphenazine Decanoate.....	44
Ferrocite.....	126	Flintstones Gummies Plus Omega-3 Dha.....	136	Fluphenazine HCl.....	44
Ferrous Gluconate.....	126	Flintstones Plus Calcium.....	136	Flurbiprofen.....	16
Ferrous Sulfate.....	126	Flintstones Plus Extra C.....	136	Flurbiprofen Sodium.....	100
Fetzima.....	31	Flintstones Sour Gummies	136	Fluticasone Propionate.....	71, 102
Fetzima Titration.....	31	Flintstones Toddler/Tastismooth.....	136	Fluticasone-Salmeterol.....	106
Fever Strip Forehead Thermometer.....	164	Flintstones W/Iron.....	136	Fluvastatin Sodium.....	64
Feverall Adults.....	108	Flintstones/My First.....	136	Fluvastatin Sodium ER.....	64
Feverall Childrens.....	108	Florajen Acidophilus.....	157	Fluvoxamine Maleate.....	31
Fiber Laxative.....	150	Florajen Women.....	157	FML Forte.....	100
Fiber Tabs.....	150	Florastor.....	157	Folate.....	136
Fiber Therapy.....	150	Florastor Baby.....	157	Folic Acid.....	136
Fiber-Lax.....	150	Florastor Kids.....	157	Fondaparinux Sodium.....	57
Finacea.....	69	Fluconazole.....	33	Formoterol Fumarate.....	103
Finasteride.....	80	Fluconazole in Sodium Chloride.....	33	Formula Em.....	117
Fingolimod HCl.....	68	Flucytosine.....	34	Forteo.....	97
Fintepla.....	27	Fludrocortisone Acetate.....	80	Fosamprenavir Calcium.....	51
Finzala.....	82	Flunisolide.....	102	Fosinopril Sodium.....	60
Firmagon.....	87	Fluocinolone Acetonide.....	70, 101	Fosinopril Sodium-HCTZ.....	63
First Aid Antibiotic.....	116	Fluocinolone Acetonide Scalp	70	Fotivda.....	37
Flac.....	101	Fluocinonide.....	70, 71	Fruity Chews.....	136
Flarex.....	100	Fluocinonide Emulsified Base	70	Fruity Chews/Iron.....	136
Flebogamma DIF.....	88	Fluorometholone.....	100	Furosemide.....	63, 64
Flecainide Acetate.....	60			Fuzeon.....	50
Fleet Bisacodyl.....	150			Fyavolv.....	82
Fleet Enema.....	150			Fycompa.....	27
Fleet Oil.....	151			G	
Fleet Pediatric.....	151			Gabapentin.....	28
Flintstones Complete.....	136			Galantamine Hydrobromide	30
Flintstones Gummies.....	136			Galantamine Hydrobromide ER	30

Gammagard.....	88	Genvoya.....	48	Gnp Adult Aspirin Low Strength	110
Gammagard S/D Less IgA....	89	Gerber Soothe/Vitamin D/ Probiotic.....	158	Gnp All Day Allergy.....	171
Gammaked.....	89	Gerivite Complete.....	136	Gnp All Day Allergy-D.....	171
Gammaplex.....	89	Gets-It Corn And Callus Remover.....	121	Gnp Allergy.....	171
Gamunex-C.....	89	Gilotrif.....	39	Gnp Allergy & Congestion Relief.....	171
Gardasil 9.....	94	Glatiramer Acetate.....	68	Gnp Allergy Antihistamine Childrens.....	171
Gas Relief.....	157	Glatopa.....	68	Gnp Allergy Relief.....	171
Gas Relief Extra Strength... 157, 158		Gleostine.....	36	Gnp Antacid & Anti-Gas/ Regular Strength.....	158
Gas Relief Ultra Strength....	158	Glimepiride.....	53	Gnp Antacid And Anti-Gas/ Maximum Strength.....	158
Gatifloxacin.....	99	Glipizide.....	53	Gnp Antacid Anti-Gas/ Maximum Strength.....	158
Gauze.....	98	Glipizide ER.....	53	Gnp Antacid Extra Strength	158
Gavilax.....	151	Glipizide-Metformin HCl.....	53	.....	158
GaviLyte-C.....	77	GlucaGen HypoKit.....	54	Gnp Antacid/Regular Strength	158
GaviLyte-G.....	77	Glucagon.....	54	.....	158
Gavreto.....	39	Glucose.....	119	Gnp Anti-Diarrheal.....	158
Gefitinib.....	39	Glycerin.....	151	Gnp Anti-Gas.....	158
Gemfibrozil.....	64	Glycerin Adult.....	151	Gnp Arthritis Pain Relief.....	108
Gemtesa.....	79	Glycerin Children.....	151	Gnp Aspirin.....	110
Generlac.....	76	Glycerin Infants & Children	151	Gnp Aspirin Low Dose.....	110
Gengraf.....	92	.....	151	Gnp Bacitracin Zinc.....	116
Genotropin.....	81	Glycerin Pediatric.....	151	Gnp Bisa-Lax.....	151
Genotropin MiniQuick.....	81	Glycolax.....	151	Gnp Cal Mag Zinc +D3.....	126
Gentamicin Sulfate.... 20, 73, 99		Glycopyrrolate.....	77	Gnp Calcium.....	126
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride.....	20	Glyxambi.....	53	Gnp Calcium Citrate +D3....	126
Genteal Severe.....	167	Gnp 24 Hour Nasal Allerg Y Spray.....	174	Gnp Calcium Plus 600 +D... 126	
Genteal Severe Tears.....	167	Gnp 8 Hour Arthritis Relief	108	Gnp Childrens Allergy.....	172
Genteal Tears Liquid Drops Moderate.....	167	.....	108	Gnp Childrens Chewables/ Extra C.....	136
Genteal Tears Mild.....	167	Gnp 8 Hour Pain Reliever....	108	Gnp Childrens Chewables/Iron	136
Genteal Tears Moderate Pf	167	Gnp Acetaminophen.....	110	.....	136
.....	167	Gnp Acid Reducer.....	161		
Genteal Tears Night-Time....	167	Gnp Acne Treatment Maximum Strength.....	123		
Gentle Laxative.....	151				

Gnp Clearlax.....	151	Gnp Lubricating Plus Eye Drops.....	167	Gnp One Daily Plus Iron.....	136
Gnp Clotrimazole 3.....	118	Gnp Magnesium Citrate.....	151	Gnp Pain & Fever Childrens	111
Gnp Cold & Cough Childrens	176	Gnp Miconazole 3.....	118	Gnp Pain & Fever Infants.....	111
Gnp Cough Dm Er.....	176	Gnp Miconazole 7.....	118	Gnp Pain Relief.....	111, 164
Gnp Electrolyte Solution.....	126	Gnp Miconazorb Af.....	118	Gnp Pain Relief Extra Strength	111
Gnp Enema.....	151	Gnp Migraine Relief.....	111	Gnp Pediatric Electrolyte.....	126
Gnp Enema Mineral Oil Laxative.....	151	Gnp Milk Of Magnesia.....	151	Gnp Petroleum Jelly.....	164
Gnp Essential One Daily.....	136	Gnp Mineral Oil.....	151	Gnp Pink Bismuth.....	158
Gnp Eye Drops.....	169	Gnp Mucus Er.....	176	Gnp Pseudoephedrine Hcl 12 Hour.....	176
Gnp Eye Drops Long Lasting	167	Gnp Mucus Relief Dm Max	176	Gnp Pseudoephedrine Hcl Er	176
Gnp Fiber Therapy.....	151	Gnp Naproxen.....	111	Gnp Quick Dissolve Glucose	119
Gnp Fiber-Caps.....	151	Gnp Nasal Decongestant... ..	176	Gnp Senna Lax.....	151
Gnp Gas Relief.....	158	Gnp Nasal Decongestant Pe Maximum Strength.....	176	Gnp Sleep Aid.....	172
Gnp Gas Relief Extra Strength	158	Gnp Nasal Decongestant/ Maximum Strength.....	176	Gnp Stomach Relief.....	158
Gnp Gentle Laxative.....	151	Gnp Nasal Spray.....	176	Gnp Stomach Relief Maximum Strength.....	158
Gnp Glycerin Child.....	151	Gnp Nasal Spray Extra Moisturizing.....	176	Gnp Stool Softener.....	151
Gnp Headache Relief Extra Strength.....	110	Gnp Nasal Spray Fast Actiing	176	Gnp Stool Softener/Stimulant Laxative.....	151
Gnp Hydrocortisone.....	120	Gnp Natural Fiber.....	151	Gnp Tab Tussin.....	176
Gnp Hydrocortisone/Aloe... ..	120	Gnp Nausea Relief.....	117	Gnp Terbinafine Hydrochloride	118
Gnp Ibuprofen.....	110	Gnp Nicotine Gum.....	115	Gnp Tolnaftate.....	118
Gnp Ibuprofen Childrens.....	110	Gnp Nicotine Mini Lozenge	115	Gnp Triple Antibiotic.....	116
Gnp Ibuprofen Infants.....	110	Gnp Nicotine Polacrilex.....	115	Gnp Tussin Cough Long Acting	176
Gnp Ibuprofen Junior Strength	111	Gnp Nicotine Polacrilex Mini	115	Gnp Tussin Dm Cough.....	176
Gnp Infant Gas Relief.....	158	Gnp Nicotine Transdermal System.....	115	Gnp Tussin Dm Max.....	176
Gnp Infants Pain/Fever.....	111	Gnp Nicotine Transdermal System Step 2.....	115	Gnp Tussin Mucus & Chest Congestion.....	176
Gnp Lice Treatment.....	122	Gnp No Drip Nasal Spray....	176	Gnp Urinary Pain Relief.....	162
Gnp Little Ones Childrens... ..	136				
Gnp Loratadine.....	172				
Gnp Loratadine Childrens... ..	172				

Gnp Vitamin D-400.....	136	Goodsense Nasal Allergy Spray	174	Guaifenesin/Dextromethorphan	177
Gnp Wart Remover.....	121	Goodsense Natural Fiber....	151	Guaifenesin/Dextromethorphan Hydrobromide.....	177
Gnp Womens Gentle Laxative	151	Goodsense Nausea Relief... 117		Guaifenesin/Pseudoephedrine Hydrochloride.....	177
Gold Bond Ultimate Healing	121	Goodsense Nicotine..... 115		Guanfacine HCl ER.....	66
Good Start Grow Kids Probiotic	158	Goodsense Nicotine Gum... 115		Gummi Bear Multivitamin/ Mineral.....	136
Goodsense All Day Allergy	172	Goodsense Nicotine Polacrilex Gum.....	115	Gvoke HypoPen 2-Pack.....	54
Goodsense Allergy Relief... 172		Goodsense Nicotine Polacrilex Gum.....	115	Gvoke Kit.....	54
Goodsense Antacid/Regular Strength.....	158	Goodsense Pain & Fever Childrens.....	111	Gvoke PFS.....	54
Goodsense Arthritis Pain.... 108		Goodsense Pain & Fever Infants.....	111	H	
Goodsense Aspirin..... 111		Goodsense Pain Relief..... 111		H-E-B Oral Electrolyte Solution	126
Goodsense Aspirin Adult Low Strength.....	111	Goodsense Pain Relief Extra Strength.....	111	Haegarda.....	88
Goodsense Clearlax..... 151		Goodsense Pain Relief Extra Strength.....	111	Hailey 24 Fe.....	83
Goodsense Cough Dm..... 177		Goodsense Petroleum Jelly	164	Hair Formula Extra Strength	136
Goodsense Cough Dm Childrens.....	177	Goodsense Psyllium Fiber... 151		Hair Skin & Nails Advanced Formula.....	136
Goodsense Gas Relief Extra Strength.....	158	Goodsense Stomach Relief	158	Hair Skin And Nails Formula	137
Goodsense Ibuprofen..... 111		Goodsense Tussin Cf..... 177		Hair Vitamins.....	137
Goodsense Ibuprofen Infants	111	Goodsense Tussin Dm Max	177	Hair/Skin/Nails.....	137
Goodsense Ibuprofen Junior Strength.....	111	Gormel 10.....	121	Halobetasol Propionate.....	71
Goodsense Lubricant Eye Drops.....	168	Gormel Creme.....	121	Haloette.....	83
Goodsense Lubricating Plus Eye Drops.....	168	Granisetron HCl.....	33	Haloperidol.....	44
Goodsense Migraine Formula	111	Griseofulvin Microsize.....	34	Haloperidol Decanoate.....	44
Goodsense Naproxen Sodium	111	Griseofulvin Ultramicrosize....	34	Haloperidol Lactate.....	44
		Guaiatussin Ac.....	177	Havrix.....	94
		Guaifenesin.....	177	Headache Relief.....	111
		Guaifenesin Er.....	177	Headache Relief/Extra Strength.....	111
		Guaifenesin-Dm.....	177	Healthy Eyes.....	137
		Guaifenesin/Codeine.....	177	Healthy Kids Gummies.....	137

Healthy Kids Overall Health Multivitamins.....	137	Hm Calcium/Vitamin D/ Minerals.....	126	Hm Loratadine Childrens....	172
Healthy Kids Vitamin D3.....	137	Hm Cetirizine Hydrochloride	172	Hm Lubricating Plus.....	168
Heartburn Relief.....	162	Hm Chest Congestion Relief	177	Hm Lubricating Tears.....	168
Heparin Sodium.....	57	Hm Clearlax.....	152	Hm Mens 50+ Advanced One Daily.....	137
Heplisav-B.....	94	Hm Cold & Cough Childrens	177	Hm Migraine Relief.....	111
Hi-Potency Multi-Vitamin/ Mineral Supplement.....	137	Hm Cold & Sinus Relief.....	177	Hm Milk Of Magnesia.....	152
Hiberix.....	94	Hm Complete Men.....	137	Hm Mineral Oil.....	152
High Potency Multivitamin...	137	Hm Complete Women.....	137	Hm Motion Sickness.....	117
Hm Acetaminophen Childrens	164	Hm Cough Dm.....	177	Hm Mucus Relief D.....	177
Hm Advanced Antacid Maximum Strength.....	158	Hm Double Antibiotic.....	116	Hm Naproxen Sodium.....	112
Hm Allergy Complete-D.....	172	Hm Enema Mineral Oil.....	152	Hm Nasal Decongestant.....	177
Hm Allergy Relief.....	172	Hm Enema Saline Laxative	152	Hm Nasal Decongestant 12 Hour.....	177
Hm Allergy Relief & Nasal Decongestant.....	172	Hm Eye Drops.....	169	Hm Nasal Decongestant Pe	177
Hm Allergy Relief Childrens	172	Hm Eye Drops Advanced Relief	169	Hm Nasal Spray.....	177
Hm Antacid.....	158	Hm Famotidine.....	162	Hm Nicotine Polacrilex.....	115
Hm Antacid Anti-Gas Extra Strength.....	158	Hm Fiber.....	152	Hm Nicotine Transdermal System Step 1.....	115
Hm Antacid/Antigas.....	158	Hm Gas Relief.....	159	Hm Nicotine Transdermal System Step 2.....	115
Hm Anti-Diarrheal.....	158	Hm Gas Relief Extra Strength	159	Hm Nicotine Transdermal System Step 3.....	115
Hm Anti-Nausea.....	117	Hm Gas Relief Infants.....	159	Hm Nose Drops Extra Strength	177
Hm Arthritis Pain Relief.....	108	Hm Hydrocortisone Plus.....	120	Hm One Daily Prenatal Combo	137
Hm Aspirin.....	111	Hm Hydrocortisone/Aloe Maximum Strength.....	120	Hm Pain & Fever Childrens	112
Hm Aspirin Ec.....	111	Hm Ibuprofen.....	111	Hm Pain & Fever Infants.....	112
Hm Aspirin Ec Low Dose.....	111	Hm Ibuprofen Ib.....	111	Hm Pain Relief.....	108
Hm Bacitracin.....	116	Hm Ibuprofen Infants.....	111	Hm Pain Relief Extra Strength	112
Hm Calcium Antacid.....	159	Hm Laxative.....	152	Hm Pain Reliever.....	112
Hm Calcium Antacid Extra Strength.....	159	Hm Lice Killing Maximum Strength.....	122	Hm Pediatric Electrolyte.....	126
Hm Calcium/Vitamin D.....	126	Hm Lice Treatment.....	122		

Hm Petroleum Jelly.....	164	Humulin 70/30 KwikPen.....	55	Ibrance.....	39
Hm Probiotic Digestive Health	159	Humulin N.....	55	Ibu.....	16
Hm Sinus Nasal Spray.....	177	Humulin N KwikPen.....	55	Ibu-200.....	112
Hm Sleep Aid.....	172	Humulin R.....	55	Ibuprofen.....	16, 112
Hm Stomach Relief.....	159	Humulin R U-500.....	55	Ibuprofen 100 Junior Strength	112
Hm Stool Softener/Stimulant Laxative.....	152	Humulin R U-500 KwikPen....	55	Ibuprofen 200.....	112
Hm Tussin Adult.....	177	Hydralazine HCl.....	65	Ibuprofen Cold & Sinus.....	178
Hm Tussin Adult Cough & Chest Congestion Dm.....	178	Hydrochlorothiazide.....	64	Ibuprofen Infants.....	112
Hm Womens 50+ Advanced One Daily.....	137	Hydrocil Instant.....	152	Ibuprofen Junior Strength...	112
Hospital Humidifier.....	164	Hydrocodone Bitartrate/ Homatropine Methylbromide	178	Ibuprofen Pm.....	112
Humalog.....	55	Hydrocodone-Acetaminophen	18	Icatibant Acetate.....	88
Humalog Junior KwikPen.....	55	Hydrocodone-Ibuprofen.....	18	Iclevia.....	83
Humalog KwikPen.....	55	Hydrocortisone.....	71, 80, 97, 120	Iclusig.....	39
Humalog Mix 50/50.....	55	Hydrocortisone Butyrate.....	71	IDHIFA.....	37
Humalog Mix 50/50 KwikPen	55	Hydrocortisone Valerate.....	71	Iferex 150 Forte.....	126
Humalog Mix 75/25.....	55	Hydrocortisone-Acetic Acid	101	Ilevro.....	100
Humalog Mix 75/25 KwikPen	55	Hydrocortisone/Aloe.....	120	Imatinib Mesylate.....	39
Humidifier 1.25 Gallon.....	164	Hydroxycortisone.....	121	Imbruvica.....	39
Humidifier 2 Gallon.....	164	Hydrolatum.....	121	Imipenem-Cilastatin.....	24
Humira.....	92	Hydromet.....	178	Imipramine HCl.....	32
Humira Pediatric Crohns Start	92	Hydromorphone HCl.....	18	Imipramine Pamoate.....	32
Humira Pen.....	92	Hydromorphone HCl ER.....	17	Imiquimod.....	72
Humira Pen Crohns Disease Starter.....	92	Hydromorphone HCl Preservative Free.....	18	Imovax Rabies.....	94
Humira Pen Psoriasis Starter	92	Hydroxychloroquine Sulfate	42	Impavido.....	42
Humira Pen-Pediatric UC Start	92	Hydroxyurea.....	37	Imvexxy Maintenance Pack...	83
Humulin 70/30.....	55	Hydroxyzine HCl.....	51	Imvexxy Starter Pack.....	83
		Hydroxyzine Pamoate.....	51	Incassia.....	86
		Hyoscyamine Sulfate.....	155	Increlex.....	81
		I		Incruse Ellipta.....	102
		Ibandronate Sodium.....	97	Indapamide.....	64
				Indomethacin.....	16
				Infanrix.....	94
				Infants Gas Relief.....	159

Infants Ibuprofen.....	112	Isosorbide Dinitrate- Hydralazine.....	63	Kaitlib Fe.....	83
Infants Pain & Fever.....	112	Isosorbide Mononitrate.....	66	Kalydeco.....	103
Infants Simethicone.....	159	Isosorbide Mononitrate ER....	66	Kameleon Lubricated.....	164
Ingrezza.....	67	Isotretinoin.....	69	Kaopectate.....	159
Inlyta.....	39	Isturisa.....	87	Kaopectate Extra Strength	159
Inqovi.....	39	Itraconazole.....	34	Kariva.....	83
Inrebic.....	39	Ivermectin.....	42	Kaz Healthmist Humidifier 1.2 Gallon.....	164
Insulin Lispro.....	56	Ixiaro.....	94	Kaz Humidifier Evaporative 3000.....	164
Insulin Lispro Junior KwikPen	56	J		Kaz Humidifier Evaporative 3300.....	164
Insulin Lispro Prot & Lispro..	56	Jakafi.....	39	Kaz Humidifier Evaporative 3400.....	164
Insulin Syringes, Needles.....	98	Jantoven.....	57	Kaz Personal Ultrasonic Humidifier.....	164
Intelence.....	49	Janumet.....	53	Kaz Vaporizer 1.0 Gallon.....	164
Intralipid.....	73	Janumet XR.....	53	Kaz Vaporizer 2.2 Gal.....	164
Introvale.....	83	Januvia.....	53	Kaz Vicks Vaporizer V150....	164
Invega Hafyera.....	45	Jardiance.....	53	KCl in Dextrose-NaCl.....	74
Invega Sustenna.....	45	Jasmiel.....	83	KCl-Lactated Ringers-D5W....	74
Invega Trinza.....	45	Jaypirca.....	39	Kelnor 1/35.....	83
IPOL.....	94	Jentadueto.....	53	Kelnor 1/50.....	83
Ipratropium Bromide.....	102	Jentadueto XR.....	53	Kerendia.....	63
Ipratropium-Albuterol.....	106	Jinteli.....	83	Kesimpta.....	68
Irbesartan.....	59	Jublia.....	73	Ketoconazole.....	34, 73
Irbesartan-Hydrochlorothiazide	63	Juleber.....	83	Ketoprofen.....	16
Iron.....	126	Juluca.....	49	Ketorolac Tromethamine.....	100
Iron High-Potency.....	126	Junel 1.5/30.....	83	Ketotifen Fumarate.....	169
Iron Supplement Childrens	126	Junel 1/20.....	83	Kids First Vitamin D3 Gummies	137
Isentress.....	48, 49	Junel Fe 1.5/30.....	83	Kimono Colors.....	164
Isentress HD.....	48	Junel Fe 1/20.....	83	Kimono Lubricated.....	164
Isibloom.....	83	Junel Fe 24.....	83	Kimono Micro Thin.....	164
Isolyte-P in D5W.....	74	Just Tears Eye Drops.....	168		
Isolyte-S pH 7.4.....	74	Jynneos.....	94		
Isoniazid.....	36	K			
Isosorbide Dinitrate.....	66	K-Phos.....	127		
		K-Phos Neutral.....	127		

Kimono Micro Thin Plus Spermicide Lubricated.....	164	Kp Vitamin D.....	137	Leader Quick Dissolve Glucose	119	
Kimono Plus Spermicide Lubricated.....	164	Kp Vitamin D3.....	137	Leena.....	83	
Kimono Plus Spermicide/ Lubricated.....	164	Kp Vitamin E.....	137	Leflunomide.....	92	
Kimono Ps Lubricated.....	164	Krazati.....	37	Lenalidomide.....	37	
Kimono Ps Plus Spermicide/ Lubricated.....	164	Kurvelo.....	83	Lenvima 10MG Daily Dose....	40	
Kimono Sensation Lubricated	165	L			Lenvima 12MG Daily Dose....	40
Kimono Sensation Plus Spermicide Lubricated.....	165	Labetalol HCl.....	61	Lenvima 14MG Daily Dose....	40	
Kimono Special.....	165	Lac-Hydrin Five.....	120	Lenvima 18MG Daily Dose....	40	
Kinrix.....	94	Lacosamide.....	29	Lenvima 20MG Daily Dose....	40	
Kisqali.....	39, 40	Lacrisert.....	98	Lenvima 24MG Daily Dose....	40	
Kisqali Femara.....	40	Lactinex.....	159	Lenvima 4MG Daily Dose.....	40	
Klor-Con.....	74	Lactobacillus Extra Strength	159	Lenvima 8MG Daily Dose.....	40	
Klor-Con 10.....	74	Lactulose.....	76	Lessina.....	83	
Klor-Con 8.....	74	Lamivudine.....	48, 50	Letrozole.....	38	
Klor-Con M10.....	74	Lamivudine-Zidovudine.....	50	Leucovorin Calcium.....	42	
Klor-Con M15.....	74	Lamotrigine.....	27	Leukeran.....	36	
Klor-Con M20.....	74	Lanabiotic.....	116	Leuprolide Acetate.....	87	
Klor-Con/Ef.....	126	Lanaphilic.....	121	Levalbuterol HCl.....	103	
Konsyl Daily Fiber.....	152	Land Before Time Multivitamin/ Iron.....	137	Levalbuterol Tartrate.....	103	
Korlym.....	81	Land Before Time Multivitamin/ Vitamin C.....	137	Levemir.....	56	
Koselugo.....	40	Lanoxin.....	63	Levemir FlexPen.....	56	
Kp Calcium Citrate+D.....	127	Lansoprazole.....	78	Levetiracetam.....	27	
Kp Calcium/Magnesium/Zinc	127	Lantus.....	56	Levetiracetam ER.....	27	
Kp Ferrous Gluconate.....	127	Lantus SoloStar.....	56	Levobunolol HCl.....	101	
Kp Ferrous Sulfate.....	127	Lapatinib Ditosylate.....	40	Levocarnitine.....	78	
Kp Folic Acid.....	137	LARIN 1.5/30.....	83	Levocetirizine Dihydrochloride	102	
Kp Niacin.....	137	LARIN 1/20.....	83	Levofloxacin.....	25, 26, 99	
Kp Vitamin B-6.....	137	LARIN Fe 1.5/30.....	83	Levofloxacin in D5W.....	25	
		LARIN Fe 1/20.....	83	Levonest.....	83	
		Latanoprost.....	101	Levonorgestrel.....	162	
		Layolis Fe.....	83	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol	84	

Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol.....	83	Lohist-D.....	172	Lubricating Plus Eye Drops	168
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day.....	83	Lokelma.....	76	Lubrifresh P.M.....	168
Levora 0.15/30.....	84	Lonsurf.....	37	Lumakras.....	37
Levothyroxine Sodium.....	87	Loperamide HCl.....	77	Lumigan.....	101
Levoxyl.....	87	Loperamide Hydrochloride	159	Lupron Depot.....	87
Levsin/Sl.....	155	Lopinavir-Ritonavir.....	51	Lupron Depot-Ped.....	87, 88
Lexiva.....	51	Loratadine.....	172	Lurasidone HCl.....	45
Lice Killing Maximum Strength	122	Loratadine Childrens.....	172	Lutein Plus/Zeaxanthin.....	137
Lice Killing Shampoo.....	122	Loratadine-D 12Hr.....	172	Lutera.....	84
Lice Treatment.....	122	Loratadine-D 24Hr.....	172	Lybalvi.....	45
Lidocaine.....	19, 114	Lorazepam.....	52	Lyleq.....	86
Lidocaine HCl.....	19	Lorazepam Intensol.....	52	Lynparza.....	40
Lidocaine Hydrochloride.....	115	Lorbrena.....	40	Lysodren.....	87
Lidocaine Topical Anesthetic	115	Loryna.....	84	Lytgobi.....	40
Lidocaine Viscous.....	19	Losartan Potassium.....	59	Lyumjev.....	56
Lidocaine-Prilocaine.....	19	Losartan Potassium-HCTZ.....	63	Lyumjev KwikPen.....	56
Linezolid.....	21	Lotemax.....	100	Lyza.....	86
Linzess.....	76	Lotemax SM.....	100		
Liothyronine Sodium.....	87	Loteprednol Etabonate.....	100	M	
Liquid C 500.....	137	Lotrimin Af Deodorant Powder	118	M-Clear Wc.....	178
Liquid Corn & Callus Remover	121	Lotrimin Af Jock Itch Powder	118	M-M-R II.....	95
Liquid Wart Remover.....	121	Lotrimin Af Powder.....	118	Mag-AI Plus.....	159
Lisinopril.....	60	Lovastatin.....	64	Mag-AI Plus Xs.....	159
Lisinopril-Hydrochlorothiazide	63	Low-Ogestrel.....	84	Magnesium.....	127
Lithium Carbonate.....	52	Loxapine Succinate.....	44	Magnesium Citrate.....	152
Lithium Carbonate ER.....	52	Lubiprostone.....	76	Magnesium Glycinate.....	127
Little Animals.....	137	Lubricant Eye.....	168	Magnesium Oxide.....	127, 159
Little Animals Plus Iron.....	137	Lubricant Eye Drops.....	168	Magnesium Oxide 400.....	127
Livalo.....	64	Lubricant Eye Fast Acting....	168	Magnesium Sulfate.....	74
		Lubricant Eye Nighttime.....	168	Malathion.....	72
		Lubricating Eye Drops.....	168	Mapap.....	108
				Mapap Arthritis Pain.....	108
				Mapap Childrens.....	165
				Maraviroc.....	50

Marlissa.....	84	Mens 50+ Advanced.....	138	Methylprednisolone.....	80
Marplan.....	31	Mens 50+ Multi Vitamin & Mineral Formula.....	138	Metoclopramide HCl.....	32, 33
Matulane.....	36	Mens Daily Formula/Lycopene	138	Metolazone.....	64
Matzim LA.....	62	Mens Multi Vitamin & Mineral Formula.....	138	Metoprolol Succinate ER.....	61
Mavyret.....	48	Menveo.....	94	Metoprolol Tartrate.....	61
Maxx Lubricated.....	165	Mephyton.....	138	Metoprolol-Hydrochlorothiazide	63
Maxx Plus Spermicide Lubricated.....	165	Mercaptopurine.....	37	Metronidazole.....	21
Mayzent.....	68	Meropenem.....	24	Metyrosine.....	63
Mayzent Starter Pack.....	68	Mesalamine.....	96	Mexiletine HCl.....	60
Meclizine HCl.....	32	Mesalamine ER.....	96	Mgo.....	127
Medi-Tabs Childrens.....	108	Mesnex.....	42	Mi-Acid.....	159
Medicated Anti-Fungal.....	118	Metamucil.....	152	Mi-Acid Gas Relief.....	159
Medroxyprogesterone Acetate	86	Metamucil Fiber.....	152	Mibelas 24 Fe.....	84
Mefloquine HCl.....	43	Metamucil Original Texture	152	Micafungin Sodium.....	34
Mega Multi For Men.....	138	Metamucil Smooth Texture	152	Miconazole.....	118
Mega Multi For Women.....	138	Metamucil Smooth Texture Sugar Free.....	152	Miconazole 3.....	34
Megavite Fruits & Veggies...	138	Metformin HCl.....	53	Miconazole 3 Combination Pack.....	118
Megavite Golden Years 55+	138	Metformin HCl ER.....	53	Miconazole 3 Combo Pack	118
Megestrol Acetate.....	86	Methadone HCl.....	17	Miconazole 7.....	118
Meijer C.....	138	Methazolamide.....	101	Miconazole Nitrate.....	118
Meijer Ferrous Sulfate.....	127	Methenamine Hippurate.....	21	Microgestin 1.5/30.....	84
Meijer Saline Nasal Spray....	178	Methimazole.....	88	Microgestin 1/20.....	84
Mekinist.....	40	Methocarbamol.....	107	Microgestin 24 Fe.....	84
Mektovi.....	41	Methotrexate Sodium.....	92	Microgestin Fe 1.5/30.....	84
Meloxicam.....	16	Methoxsalen Rapid.....	72	Microgestin Fe 1/20.....	84
Memantine HCl.....	30	Methscopolamine Bromide...	77	Midodrine HCl.....	59
Memantine HCl ER.....	30	Methsuximide.....	28	Midol.....	108
Memantine HCl Titration Pak	30	Methylphenidate HCl.....	67	Miglitol.....	53
Menactra.....	94	Methylphenidate HCl ER.....	67	Miglustat.....	78
Menest.....	84			Migraine Formula.....	112
MenQuadfi.....	94			Migraine Relief.....	112
				Mili.....	84

Milk Of Magnesia.....	152	Mucinex Maximum Strength	178	Multi-Vitamin/Menopausal Formula.....	139
Milltrium Advanced Formula With Beta Carotene.....	138	Mucosa.....	178	Multi-Vitamins.....	139
Milltrium Cardio.....	138	Mucus & Chest Congestion	178	Multi-Vitamins/Iron.....	139
Milltrium Senior.....	138	.....	178	Multiple Electrolytes Type 1 pH 5.5.....	74
Mineral Oil.....	152	Mucus & Cough Relief Childrens.....	178	Multiple Vitamin.....	138
Minocycline HCl.....	26	Mucus D.....	178	Multiple Vitamins.....	138
Minoxidil.....	65	Mucus Relief.....	178	Multiple Vitamins Essential	138
Mintox Maximum Strength	159	Mucus Relief Chest Congestion	178	.....	138
Mintox Plus.....	159	.....	178	Multiple Vitamins/Iron.....	139
Miralax.....	152	Mucus Relief Cough Childrens	178	Multisource Calcium	127
Mirtazapine.....	30	.....	178	Magnesium & D Formula....	127
Mirtazapine ODT.....	30	Mucus Relief D.....	178	Multivitamin.....	139
Misoprostol.....	78	Mucus Relief Dm.....	178	Multivitamin & Mineral.....	139
Modafinil.....	107	Mucus Relief Dm Maximum Strength.....	178	Multivitamin Adults.....	139
Moexipril HCl.....	60	Mucus Relief Er.....	179	Multivitamin Adults 50+.....	139
Molindone HCl.....	44	Mucus Relief Er 12 Hour Maximum Strength.....	179	Multivitamin Gummies	139
Mometasone Furoate....	71, 102	Multaq.....	60	Childrens.....	139
Montelukast Sodium.....	102	Multi Complete.....	138	Multivitamin Iron-Free.....	139
Morphine Sulfate.....	18	Multi Complete/Iron.....	138	Multivitamin Men.....	139
Morphine Sulfate ER.....	17	Multi For Her.....	138	Multivitamin Men 50+.....	139
Motegrity.....	76	Multi For Her 50+.....	138	Multivitamin Women.....	139
Mounjaro.....	53	Multi For Him.....	138	Multivitamin Women 50+....	139
Movantik.....	76	Multi For Him 50+.....	138	Multivitamin/Fluoride.....	139
Moxifloxacin HCl.....	26, 99	Multi Mega Minerals.....	127	Mupirocin.....	73
Moxifloxacin HCl in NaCl.....	26	Multi Prenatal.....	138	Mupirocin Calcium.....	73
Mucinex.....	178	Multi Vitamin.....	138	Muro 128.....	168
Mucinex Cough Childrens...	178	Multi Vitamin Daily.....	138	My Choice.....	162
Mucinex D.....	178	Multi Vitamin With Iron.....	138	My Way.....	162
Mucinex D Maximum Strength	178	Multi Vitamin/D-3.....	138	Myamulti.....	139
.....	178	Multi-Vitamin Daily.....	139	Mycophenolate Mofetil....	92, 93
Mucinex Dm.....	178	Multi-Lean.....	138	Mycophenolate Sodium.....	93
Mucinex Fast-Max Dm Max	178	.....	138	Mylanta Maximum Strength	159
.....	178	.....	139	.....	159

Mylicon Infants Gas Relief... 159	Nasal Spray Extra Moisturizing 12 Hour..... 179	Neulasta..... 58
Mylicon Infants Gas Relief Dye Free..... 159	Nasal Spray No Drip..... 179	Neuro-K-250 Vitamin B6..... 139
Myrbetriq..... 79	Nasalcrom..... 174	Neuro-K-50..... 139
N	Natacyn..... 99	Nevirapine..... 49
Nabumetone..... 16	Nateglinide..... 53	Nevirapine ER..... 49
Nadolol..... 61	Natpara..... 97	New Day..... 162
Nafcillin Sodium..... 24	Natural C/Rose Hips..... 139	Niacin..... 65, 139
Naftifine HCl..... 73	Natural Fiber Laxative..... 152	Niacin ER..... 65, 139
Naftin..... 73	Natural Oatmeal Bath Treatment..... 121	Niacin Pr..... 139
Naloxone HCl..... 19	Natural Vitamin D-3..... 139	Niacin Sr..... 139
Naltrexone HCl..... 19	Natural Vitamin E..... 139	Niacin Time Release..... 139
Namzaric..... 30	Nayzilam..... 28	Niacin Timed Release..... 139
Naphcon-A..... 168	Nebivolol HCl..... 61	Niacin Tr..... 140
Naproxen..... 16	Necon 0.5/35..... 84	Niacin-50..... 140
Naproxen DR..... 16	Nefazodone HCl..... 31	Niacor..... 65
Naproxen Sodium..... 112	Neo-Polycin..... 100	Nicardipine HCl..... 61
Naratriptan HCl..... 35	Neo-Polycin HC..... 98	Nicorette..... 115
Narcan..... 20	Neo-Synephrine Cold+Allergy Extra Strength..... 179	Nicotine..... 115
Nasal Allergy 24 Hour..... 174	Neomycin Sulfate..... 20	Nicotine Mini Lozenge..... 115
Nasal Allergy 24 Hour Multi- Symptom..... 174	Neomycin-Bacitracin-Polymyxin 99	Nicotine Polacrilex..... 115
Nasal Decongestant..... 179	Neomycin-Polymyxin- Bacitracin-Hydrocortisone..... 98	Nicotine Step 1..... 115
Nasal Decongestant Maximum Strength..... 179	Neomycin-Polymyxin- Dexamethasone..... 98	Nicotine Step 3..... 115
Nasal Decongestant Pe..... 179	Neomycin-Polymyxin- Gramicidin..... 100	Nicotine Transdermal System 115, 116
Nasal Decongestant Pe Maximum Strength..... 179	Neomycin-Polymyxin-HC..... 98, 101	Nicotine Transdermal System Step 1..... 116
Nasal Decongestant Spray 179	Neosporin..... 116	Nicotine Transdermal System Step 2..... 116
Nasal Four..... 179	Nephro-Vite..... 139	Nicotine Transdermal System Step 3..... 116
Nasal Moist..... 179	Nerlynx..... 41	Nicotrol..... 20
Nasal Moisturizing Spray..... 179	Neuac..... 69	Nicotrol NS..... 20
Nasal Relief..... 179		Nifedipine ER..... 61
Nasal Spray 12 Hour..... 179		Nifedipine ER Osmotic Release 61

Nikki.....	84	Novaferum Pediatric		Ofloxacin.....	26, 100, 102
Nilutamide.....	36	Multivitamin.....	140	Ointment Base.....	122
Nimodipine.....	61	Noxafil.....	34	Olanzapine.....	46
Ninlaro.....	37	Nu-Iron 150.....	127	Olanzapine ODT.....	46
Nitazoxanide.....	43	Nubeqa.....	36	Olmesartan Medoxomil.....	59
Nitisinone.....	79	Nucala.....	106	Olmesartan Medoxomil-HCTZ	
Nitro-Bid.....	66	Nuedexta.....	67	.....	63
Nitrofurantoin Macrocrystal... 21		Nuplazid.....	46	Olmesartan-Amlodipine-HCTZ	
Nitrofurantoin Monohydrate		Nurtec ODT.....	35	.....	63
.....	21	Nutraplus.....	122	Olopatadine HCl.....	99
Nitroglycerin.....	66	Nutrilipid.....	74	Omega-3-Acid Ethyl Esters....	65
Nitrostat.....	66	Nyamyc.....	73	Omeprazole.....	78
Nizatidine.....	78	Nylia 1/35.....	84	Omeprazole Magnesium.....	162
No Drip Nasal Spray.....	179	Nylia 7/7/7.....	85	Omniflex Diaphragm.....	165
Nohist-Dm.....	179	Nymyo.....	85	Once Daily.....	140
Nohist-Lq.....	172	Nystatin.....	34, 73	Ondansetron HCl.....	33
Non-Aspirin Childrens.....	112	Nystop.....	73	Ondansetron ODT.....	33
Nora-BE.....	86			One A Day Prenatal.....	140
Norethindrone.....	86	O		One A Day Womens Prenatal/ Dha.....	140
Norethindrone Acetate.....	86	Ocean For Kids.....	179	One A Day Womens Prenatal1	
Norethindrone Acetate-Ethinyl		Ocean Nasal Spray.....	179	.....	140
Estradiol.....	84	Ocella.....	85	One Daily 50 Plus.....	140
Norethindrone Acetate-Ethinyl		Octagam.....	89	One Daily Adults 50+.....	140
Estradiol-Fe.....	84	Octreotide Acetate.....	88	One Daily Complete.....	140
Norethindrone-Ethinyl Estradiol-		Ocutabs.....	140	One Daily Complete For Men	
Fe.....	84	Ocutabs Vision Formula.....	140	.....	140
Norgestimate-Ethinyl Estradiol		Ocutabs/Lutein.....	140	One Daily Essential.....	140
.....	84	Ocuvite Eye + Multi.....	140	One Daily For Men 50+	
Norgestimate-Ethinyl Estradiol		Odefsey.....	50	Advanced.....	140
Triphasic.....	84	Odomzo.....	41	One Daily For Men/Lycopene	
Nortrel 0.5/35.....	84	Odor Control Foot & Sneaker		.....	140
Nortrel 1/35.....	84	Spray.....	118	One Daily For Women.....	140
Nortrel 7/7/7.....	84	Odor Eaters Antifungal.....	118	One Daily For Women 50+A	
Nortriptyline HCl.....	32	Odor Eaters Foot & Sneaker		Dvanced.....	140
Norvir.....	51	Spray.....	118	One Daily Healthy Weight....	140
		Ofev.....	105		

One Daily Healthy Weight Advanced.....	140	One-A-Day Mens Pro Edge	141	Oral Electrolyte Solution Freezer Pops Pediatric.....	127
One Daily Maximum.....	140	One-A-Day Proactive 65+.....	141	Oral Thermometer.....	165
One Daily Mens.....	140	One-A-Day Scooby-Doo Gummies.....	141	Oral Thermometer/Yellowline	165
One Daily Mens 50+ Multivitamin.....	140	One-A-Day Teen Advantage For Her.....	141	Oralyte.....	127
One Daily Mens Formula W/O Iron.....	140	One-A-Day Teen Advantage For Him.....	141	Oralyte Freezer Pops.....	127
One Daily Mens Health/ Lycopene.....	140	One-A-Day Vitacraves Gummies+Omega-3 Dha.....	141	Orencia.....	90
One Daily Multivitamin Men	140	One-A-Day Weight Smart Advanced.....	141	Orencia ClickJect.....	90
One Daily Multivitamin Mens 50+/Lycopene.....	140	One-A-Day Womens.....	141	Orenitram.....	104, 105
One Daily Multivitamin Women	140	One-A-Day Womens 50+ Advantage.....	141	Orenitram Month 1.....	104
One Daily Multivitamin/Iron	140	One-A-Day Womens 50+ Healthy Advantage.....	141	Orenitram Month 2.....	104
One Daily Multivitamin/Iron- Free.....	141	One-A-Day Womens Active Mind & Body.....	141	Orenitram Month 3.....	104
One Daily Womens.....	141	One-A-Day Womens Petites	141	Orgovyx.....	88
One Daily Womens 50 Plus	141	One-A-Day Womens Plus Healthy Skin Support.....	141	Orkambi.....	103
One Daily Womens 50+.....	141	One-A-Day Womens Prenatal	141	Orserdu.....	37
One Daily/Iron/Calcium.....	141	One-A-Day/Jolly Rancher....	141	Os-Cal Calcium + D3.....	127
One Daily/Minerals.....	141	Onureg.....	37	Oseltamivir Phosphate.....	51
One-A-Day Energy.....	141	Opcicon One-Step.....	162	Osphena.....	86
One-A-Day Essential.....	141	Opsumit.....	104	Otezla.....	90
One-A-Day Menopause Formula.....	141	Optic-Vites.....	141	Ovidrel.....	162
One-A-Day Mens.....	141	Optic-Vites With Lutein.....	141	Oxacillin Sodium.....	24
One-A-Day Mens 50+.....	141	Optimal D3.....	142	Oxacillin Sodium in Dextrose	24
One-A-Day Mens 50+ Advantage.....	141	Optimal D3 Pack.....	142	Oxcarbazepine.....	29
One-A-Day Mens Health Formula.....	141	Optimum Pms.....	142	Oxybutynin Chloride.....	79
		Option 2.....	162	Oxybutynin Chloride ER.....	79
				Oxycodone HCl.....	18
				Oxycodone-Acetaminophen	19
				Oysco 500+D.....	127
				Oyster Calcium.....	127
				Oyster Calcium/D3.....	127
				Oyster Shell Calcium.....	127

Oyster Shell Calcium + Vitamin D.....	127	Panzyga.....	89	Pepcid Ac.....	162
Oyster Shell Calcium 250+D.....	127	Paricalcitol.....	97	Peptic Relief.....	159
Oyster Shell Calcium 500....	127	Paromomycin Sulfate.....	20	Pepto Bismol.....	159
Oyster Shell Calcium 500/D.....	127	Paroxetine HCl.....	31	Pepto-Bismol.....	159
Oyster Shell Calcium/D.....	127	Pedia Vance.....	128	Pepto-Bismol Max Strength.....	159
Oyster Shell Calcium/D3.....	127	Pedia-Lax.....	152	Pepto-Bismol To-Go.....	159
Oyster Shell Calcium/Vitamin D.....	127	Pediacare Children.....	112	Perforomist.....	103
Oyster Shell Calcium/Vitamin D3.....	127	Pediacare Childrens Allergy.....	172	Perindopril Erbumine.....	60
Ozempic.....	53, 54	Pediacare Infants.....	112	Periogard.....	68
P		Pedialyte.....	128	Permethrin.....	72
Pacerone.....	60	Pedialyte Freezer Pops.....	128	Perphenazine.....	33
Pain & Fever Childrens.....	112, 165	Pedialyte Singles.....	128	Perseris.....	46
Pain & Fever Childrens/Dye-Free.....	112	Pediarix.....	95	Personal Ultrasonic Humidifier.....	165
Pain & Fever Infants.....	112	Pediatric Electrolyte.....	128	Personal Ultrasonic Humidifier/Cool Mist.....	165
Pain Relief Childrens.....	112	Pediatric Electrolyte Freeze Pops.....	128	Petrolatum.....	165
Pain Relief Extra Strength....	112	Pediatric Electrolyte Freezer Pops.....	128	Petrolatum White.....	165
Pain Reliever Extra Strength.....	112	Pediatric Enema.....	152	Petroleum Jelly.....	165
Pain Reliever Plus.....	112	Pedvax HIB.....	95	Pharbedryl.....	172
Pain Reliever/Fever Reducer Childrens.....	108	PEG-3350-Electrolytes.....	77	Pharbetol.....	112
Paliperidone ER.....	46	PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl.....	77	Pharbetol Extra Strength.....	112
Pamprin All Day Maximum Strength.....	112	Peg3350.....	152	Phazyme Ultra Strength.....	159
Pamprin Max.....	112	Pegasys.....	91	Phenelzine Sulfate.....	31
Panoxyl Creamy Wash.....	123	Pemazyre.....	37	Phenobarbital.....	28
Panoxyl Foaming Wash.....	123	Penicillamine.....	80	Phenytek.....	29
Panretin.....	42	Penicillin G Potassium.....	24	Phenytoin.....	29
Pantoprazole Sodium.....	78	Penicillin G Sodium.....	24	Phenytoin Sodium Extended.....	29
		Penicillin V Potassium.....	24	Phillips Milk Of Magnesia....	152
		Pentacel.....	95	Phillips Stool Softener.....	152
		Pentamidine Isethionate.....	43	Phospha 250 Neutral.....	128
		Pentasa.....	96	Phytonadione.....	142
		Pentoxifylline ER.....	63	Pifeltro.....	49

Pilocarpine HCl.....	68, 101	Potassium Chloride in Dextrose 5%.....	75	Prenatal Multivitamin + Dha	142
Pimecrolimus.....	71	Potassium Chloride in NaCl	75	Prenatal Multivitamin Plus Dha	142
Pimozide.....	44	Potassium Citrate ER.....	75	Prenatal Vitamin.....	142
Pimtree.....	85	Potassium Citrate/Citric Acid	128	Prenatal Vitamins.....	142
Pindolol.....	61	Praluent.....	65	Prenatal+Dha.....	142
Pinworm Medicine.....	119	Pramipexole Dihydrochloride	43	Preservision Areds 2.....	142
Pioglitazone HCl.....	54	Prasugrel HCl.....	59	Preservision Areds 2 + Multi Vitamin.....	142
Pioglitazone HCl-Glimepiride	54	Pravastatin Sodium.....	64	Prevalite.....	65
Pioglitazone HCl-Metformin HCl	54	Praziquantel.....	42	Prevymis.....	47
Piperacillin-Tazobactam.....	24	Prazosin HCl.....	59	Prezcobix.....	51
Piqray.....	41	Pred Mild.....	100	Prezista.....	51
Pirfenidone.....	105	Prednisolone.....	80	Priftin.....	36
Piroxicam.....	16	Prednisolone Acetate.....	100	Primadophilus.....	160
Plain Niacin.....	142	Prednisolone Sodium Phosphate.....	80, 100	Primaquine Phosphate.....	43
Plan B One-Step.....	163	Prednisone.....	80	Primidone.....	28
Plasma-Lyte 148.....	74	Prednisone Intensol.....	80	Priorix.....	95
Plasma-Lyte A.....	74	Pregabalin.....	67	Privigen.....	89
Plenamaine.....	74	PreHevbrio.....	95	Pro-Cal.....	142
Podofilox.....	72	Premarin.....	85	Probenecid.....	34
Poly-Vitamin/Iron Drops.....	142	Premasol.....	75	Probenecid-Colchicine.....	34
Polycin.....	100	Premium Condoms Lubricated	165	Probiotic.....	160
Polyethylene Glycol 3350....	152	Premphase.....	85	Probiotic Acidophilus.....	160
Polymyxin B Sulfate.....	21	Prempro.....	85	Probiotic Chocolate Bears Childrens.....	160
Polymyxin B-Trimethoprim	100	Prenatal.....	76, 142	Probiotic Gold Extra Strength	160
Polysaccharide-Iron Complex	128	Prenatal Complete.....	142	Probiotic Gummies.....	160
Pomalyst.....	37	Prenatal Multi + Dha.....	142	Probiotic Packets Childrens	160
Portia-28.....	85	Prenatal Multi +Dha.....	142	Probiotic-10 Chewable.....	160
Posaconazole.....	34	Prenatal Multivitamin.....	142	Probiotic/Prebiotic.....	160
Potassium Chloride.....	75			Procerv Hp.....	142
Potassium Chloride CR.....	74				
Potassium Chloride ER.....	74				

Prochlorperazine.....	33	Pseudoephedrine Hcl Er.....	179	Px Dibromm Cold/Allergy Childrens.....	173
Prochlorperazine Maleate.....	33	Pseudoephedrine Hydrochloride.....	179	Px Dibromm Dm Cold/Cough Childrens.....	179
Procrit.....	58	Psyllium Fiber.....	152	Px Docusate Sodium.....	152
Procto-Med HC.....	97	Pulmozyme.....	104	Px Enteric Aspirin.....	113
Proctosol HC.....	97	Puralube.....	168	Px Fiber.....	152, 153
Proctozone-HC.....	97	Pure Comfort Humidifier.....	165	Px Folic Acid.....	142
Progesterone.....	86	Purely Personal Ultrasonic Humidifier.....	165	Px Gas Relief Extra Strength	160
Prograf.....	93	Pureway-C.....	142	Px Gas Relief Infants.....	160
Prolastin-C.....	79	Purixan.....	37	Px Gas Relief Ultra Strength	160
Prolensa.....	100	Px Acid Reducer.....	162	Px Headache Relief Added Strength.....	113
Prolia.....	97	Px Advanced Formula Multivitamins/Lycopene.....	142	Px Hydrocream.....	120
Promacta.....	58	Px All Day Relief.....	113	Px Ibuprofen.....	113
Promethazine HCl.....	33	Px Allergy.....	172	Px Ibuprofen Cold & Sinus	179
Promethazine/Codeine.....	179	Px Allergy Relief.....	172	Px Ibuprofen Junior Strength	113
Promethazine/ Dextromethorphan.....	179	Px Allergy Relief D.....	172, 173	Px Infants Profen Ib.....	113
Promethazine/Phenylephrine/ Codeine.....	179	Px Antacid Extra Strength...	160	Px Laxative.....	153
Promethegan.....	33	Px Antacid Maximum Strength	160	Px Mens Multivitamins.....	142
Pronutrients Vitamin D3.....	142	Px Antacid Regular Strength	160	Px Miconazole 3-Day Combo Pack.....	118
Propafenone HCl.....	60	Px Anti-Diarrheal.....	160	Px Migraine Relief.....	113
Propafenone HCl ER.....	60	Px Arthritis Pain Relief.....	108	Px Milk Of Magnesia.....	153
Propranolol HCl.....	61	Px Aspirin.....	113	Px Nasal Decongestant.....	179, 180
Propranolol HCl ER.....	61	Px Athletic Foot.....	118	Px Nasal Decongestant Pe	180
Propylthiouracil.....	88	Px Calcium Antacid Regular Strength.....	160	Px Nasal Four.....	180
ProQuad.....	95	Px Calcium&D.....	128	Px Nasal Spray Extra Moisturizing.....	180
Prorenal+D.....	142	Px Childrens Pain Relief.....	113	Px Niacin.....	142
Prorenal+D/Omega-3.....	142	Px Childrens Vitamin.....	142		
Prosol.....	75	Px Complete Senior Multivitamins.....	142		
Prosteon.....	128	Px Dayhist Allergy.....	173		
Protegra.....	142				
Protriptyline HCl.....	32				
Provil.....	112				
Pseudoephedrine Hcl.....	179				

Px No Drip Nasal Spray.....	180	Qc Acetaminophen 8 Hours	108	Qc Natural Vegetable Laxative	153
Px Original Nasal Spray.....	180	Qc Acid Controller.....	162	Qc Non-Aspirin Childrens....	113
Px Pain Relief Extra Strength	113	Qc All Day Allergy.....	173	Qc Non-Aspirin Extra Strength	113
.....	113	Qc Antacid.....	160	.....	113
Px Prenatal Multivitamins....	143	Qc Antacid/Anti-Gas.....	160	Qc Ocuhealth Vision Support 2	143
Px Saline Nasal Spray.....	180	Qc Anti-Diarrheal.....	160	.....	143
Px Sterile Eye Drops.....	169	Qc Aspirin.....	113	Qc Omeprazole Magnesium	162
Px Stomach Relief.....	160	Qc Aspirin Low Dose.....	113	.....	162
Px Stomach Relief Maximum	160	Qc C With Rose Hips.....	143	Qc Pain Relief.....	113
Strength.....	160	Qc Calcium 500mg/D3.....	128	Qc Pain Relief Childrens.....	113
Px Stop Smoking Aid.....	116	Qc Chewable Aspirin Low Dose	113	Qc Pain Relief Extra Strength	113
Px Triple Ointment.....	116	.....	113	.....	113
Px Tussin.....	180	Qc Cough & Cold Hbp.....	180	Qc Saline Nasal Relief.....	180
Px Tussin Cf.....	180	Qc Enema.....	153	Qc Stool Softener.....	153
Px Tussin Dm.....	180	Qc Enteric Aspirin.....	113	Qc Stool Softener Plus	153
Px Tussin Max.....	180	Qc Folic Acid.....	143	Stimulant Laxative.....	153
Px Vegetable Laxative.....	153	Qc Gentle Laxative.....	153	Qc Suphedrine Maximum	180
Px Vitamin A.....	143	Qc Hair Skin & Nails.....	143	Strength.....	180
Px Vitamin C.....	143	Qc Headache Relief.....	113	Qc Tolnaftate.....	118
Px Vitamin E.....	143	Qc Ibuprofen.....	113	Qc Tussin Cf.....	180
Pyrazinamide.....	36	Qc Ibuprofen Ib.....	113	Qc Tussin Dm Cough & Chest	180
Pyridostigmine Bromide.....	35	Qc Loratadine-D.....	173	Congestion/Adult.....	180
Pyridostigmine Bromide ER	35	Qc Magnesium Citrate.....	153	Qc Tussin Mucus + Chest	180
.....	35	Qc Medifin 400.....	180	Congestion Adult.....	180
Pyridoxine Hcl.....	143	Qc Miconazole 7.....	118	Qc Vitamin B1.....	129
Pyridoxine Hydrochloride....	143	Qc Milk Of Magnesia.....	153	Qc Vitamin B12.....	143
Pyrimethamine.....	43	Qc Mineral Oil Heavy.....	153	Qc Vitamin B6.....	143
Pyrukynd.....	58	Qc Mucus Relief.....	180	Qc Vitamin C.....	143
Pyrukynd Taper Pack.....	58	Qc Mucus Relief Er 12 Hour	180	Qc Vitamin D3.....	143
		Maximum Strength.....	180	Qc Vitamin E.....	143
		Qc Multi-Vite.....	143	Qc Zinc.....	128
Qc 3 Day Vaginal Cream.....	118	Qc Naproxen Sodium.....	113	Qinlock.....	37
Qc Acetaminophen 8 Hour	108	Qc Natura-Lax.....	153	Qlearquil.....	180
Arthritis Pain.....	108			Quadracel.....	95
Qc Acetaminophen 8 Hour	108			Quetiapine Fumarate.....	46
Muscle Aches & Pain.....	108				

Q

Quetiapine Fumarate ER.....	46	Ra Calcium Plus Vitamin D	128	Ra Natural Vitamin E.....	143
Quflora Pediatric.....	143	Ra Calcium/Minerals/Vitamin D	128	Ra Niacin.....	143
Quinapril HCl.....	60	Ra Central-Vite.....	143	Ra Nicotine.....	116
Quinidine Gluconate ER.....	60	Ra Chewable Vitamins Complete Childrens.....	143	Ra Nicotine Gum.....	116
Quinidine Sulfate.....	60	Ra Childrens Fever Reducer & Pain Reliever.....	113	Ra Nicotine Transdermal System.....	116
Quinine Sulfate.....	43	Ra Col-Rite.....	153	Ra No Flush Niacin 500.....	143
Quviviq.....	67	Ra Digestive Health.....	160	Ra One Daily Mens 50+ With Vitamin D-3.....	143
QVAR RediHaler.....	102	Ra Eye Itch Relief.....	169	Ra Pain Relief Acetaminophen	114
R					
Ra 8 Hour Pain Relief.....	108	Ra Fever Reducer & Pain Reliever Infants.....	113	Ra Pain Relief Aspirin.....	114
Ra Acetaminophen Childrens	165	Ra Fever Reducer/Pain Reliever Infants.....	113	Ra Pain Relief Ibuprofen.....	114
Ra Advanced Healing.....	122	Ra Folic Acid.....	143	Ra Pain Reliever Extra Strength	114
Ra Allergy Relief.....	173	Ra Foot Care Antifungal.....	118	Ra Pediatric Electrolyte.....	128
Ra Allergy Relief & Nasal Decongestant.....	173	Ra Hi Cal.....	128	Ra Petroleum Jelly.....	165
Ra Allergy Relief 24 Hour....	173	Ra Ibuprofen.....	113	Ra Probiotic Gummies.....	160
Ra Allergy/Congestion Relief	173	Ra Iron.....	128	Ra Renewal Soothing Bath Treatment.....	122
Ra Antacid.....	160	Ra Laxative.....	153	Ra Saline Nasal Spray.....	181
Ra Antacid Ultra Strength....	160	Ra Lice Treatment.....	122	Ra Urinary Pain Relief.....	162
Ra Arthritis Pain Relief Acetaminophen.....	108	Ra Lubricant Eye Drops.....	168	Ra Vitamin A.....	143
Ra B-Complex.....	143	Ra Miconazole 3 Combination Pack.....	118	Ra Vitamin B-1.....	143
Ra B-Complex With B-12.....	143	Ra Mucus Relief.....	180	Ra Vitamin B-12 Tr.....	144
Ra Bacitracin Zinc First Aid	117	Ra Mucus Relief D.....	180	Ra Vitamin B-6.....	144
Ra Calcium 600.....	128	Ra Mucus Relief D Maximumstrength.....	180	Ra Vitamin C.....	144
Ra Calcium 600 Plus Vitamin D-3 & Minerals.....	128	Ra Mucus Relief Dm.....	180	Ra Vitamin C Tr.....	144
Ra Calcium 600/Vit D/Minerals	128	Ra Mucus Relief Maximum Strength.....	180	Ra Vitamin C/Acerola.....	144
Ra Calcium Citrate Plus Vitamin D.....	128	Ra Multihealth Fiber Supplement.....	153	Ra Vitamin C/Rose Hips.....	144
Ra Calcium Citrate Plus Vitamin D-3.....	128	Ra Nasal Allergy Spray.....	174	Ra Vitamin D-3.....	144
				Ra Vitamin E.....	144
				Ra Vitamin E Natural.....	144
				Ra Wart Remover Maximum Strength.....	122

RabAvert.....	95	Rehydralyte.....	128	Risedronate Sodium.....	98
Rabeprazole Sodium.....	78	Relenza Diskhaler.....	51	Risperdal Consta.....	46
Radiance Platinum Vitamin D3	144	Relief Drops.....	168	Risperidone.....	46
Raloxifene HCl.....	87	Relief Eye Drops.....	168	Risperidone ODT.....	47
Ramelteon.....	107	Relistor.....	76, 77	Ritonavir.....	51
Ramipril.....	60	Renal Caps.....	144	Rivastigmine.....	30
Ranolazine ER.....	63	Renal-Vite.....	144	Rivastigmine Tartrate.....	30
Rasagiline Mesylate.....	44	Reno Caps.....	144	Rivelsa.....	85
Rasuvo.....	93	Repaglinide.....	54	Rizatriptan Benzoate.....	35
Rayaldee.....	97	Repatha.....	65	Rizatriptan Benzoate ODT.....	35
Reality Latex Condoms/ Lubricated.....	165	Repatha Pushtronex System	65	Robafen Cf Multi-Symptom Cold.....	181
Reality Latex/Ultra Textured	165	Repatha SureClick.....	65	Robafen Dm Cough.....	181
Reality Latex/Ultra Thin.....	165	Restasis MultiDose.....	98	Robafen Dm Cough/Chest Congestion.....	181
Rebif.....	68	Restasis Single-Use Vials.....	99	Robafen Dm Peak Cold Cough/Chest Congestion...	181
Rebif Rebidose.....	68	Restore.....	160	Robafen Mucus/Chest Congestion.....	181
Rebif Rebidose Titration Pack	68	Retacrit.....	58	Rocklatan.....	99
Rebif Titration Pack.....	68	Retaine Cmc.....	168	Roflumilast.....	104
Reclipsen.....	85	Retaine Hpmc.....	168	Ropinirole HCl.....	43
Recombivax HB.....	95	Retaine Pm.....	168	Rosuvastatin Calcium.....	65
Rectal Thermometer.....	165	Retevmo.....	37	Rotarix.....	95
Rectiv.....	66	Retevmo.....	37	RotaTeq.....	95
Redness Reliever Eye Drops	169	Revcovi.....	79	Roweepra.....	27
Reeses Pinworm Medicine	119	Revlimid.....	37	Rozlytrek.....	41
Refresh Lacri-Lube.....	168	Rexulti.....	46	Rubraca.....	41
Refresh P.M.....	168	Reyataz.....	51	Rufinamide.....	29
Refresh Plus.....	168	Rezlidhia.....	41	Rukobia.....	50
Refresh Tears.....	168	Rhopressa.....	101	Rybelsus.....	54
Regranex.....	72	Ribavirin.....	48	Rydapt.....	41
Reguloid.....	153	Ridaura.....	90	Rynex Dm.....	181
		Rifabutin.....	36	Rynex Pe.....	173
		Rifampin.....	36	Rynex Pse.....	173
		Riluzole.....	67		
		Rimantadine HCl.....	51		
		Rinvoq.....	90		

Rytary.....	44	Sb Saline Nose.....	181	Sharobel.....	86
S					
Sajazir.....	88	Sb Vitamin C.....	144	Shingrix.....	95
Saline Mist.....	181	Scalpicin.....	122	Signifor.....	88
Saline Nasal Spray.....	181	Scemblix.....	41	Silace.....	154
Saline Nasal Spray Infants/ Childrens.....	181	Scopolamine.....	33	Siladryl Allergy.....	173
Sancuso.....	33	Scot-Tussin Dm.....	181	Sildenafil Citrate.....	105
Sandimmune.....	93	Scot-Tussin Expectorant.....	181	Silodosin.....	80
Santyl.....	72	Secuado.....	47	Siltussin Dm Das.....	181
Sapropterin Dihydrochloride	79	Selegiline HCl.....	44	Siltussin Sa.....	181
Saratoga.....	122	Selenium Sulfide.....	71	Siltussin-Dm.....	181
Savella.....	67	Selsun Blue 3-In-1 Treatment	122	Silver Sulfadiazine.....	72
Savella Titration Pack.....	67	Selzentry.....	50	Simbrinza.....	101
Savision.....	144	Senexon.....	153	Simethicone.....	161
Sb Allergy Relief.....	173	Senexon-S.....	153	Simethicone Extra Strength	161
Sb Antacid Anti-Gas.....	161	Senna.....	153	Simponi.....	93
Sb Arthritis Pain Relief.....	109	Senna Laxative.....	153	Simvastatin.....	65
Sb Calcium + D.....	128	Senna Plus.....	153	Sinus 12 Hour.....	181
Sb Docusate Sodium.....	153	Senna-Lax.....	153	Sinus Nasal Spray.....	181
Sb Glycerin Pediatric.....	153	Senna-S.....	153	Sinus Relief.....	181
Sb Infants Ibuprofen.....	114	Senna-Tabs.....	153	Sinus Relief Extra Strength	181
Sb Laxative.....	153	Senna-Time.....	153	Sinolimus.....	93
Sb Loratadine.....	173	Senna-Time S.....	154	Sirturo.....	36
Sb Loratadine Allergy Relief	173	Senno.....	154	Skyclarys.....	67
Sb Magnesium Citrate.....	153	Senokot.....	154	Skyrizi.....	90
Sb Naproxen Sodium.....	114	Senokot S.....	154	Skyrizi Pen.....	90
Sb Oyster Shell Calcium.....	128	Sentinel Thermometer Oral	165	Sleep Aid.....	173
Sb Pain Reliever Extra Strength	114	Sentry.....	144	Slo-Niacin.....	144
Sb Pediatric Electrolyte.....	128	Sentry Senior.....	144	Sm 12 Hour Sinus Decongestant.....	181
Sb Polyethylene Glycol 3 350	153	Serevent Diskus.....	103	Sm 3-Day Vaginal.....	118
		Sertraline HCl.....	32	Sm 4X Probiotic.....	161
		Setlakin.....	85	Sm Acid Reducer.....	162
		Sevelamer Carbonate.....	76		

Sm All Day Allergy-D.....	173	Sm Calcium/Vitamin D3.....	129	Sm Glycerin Laxative Pediatric	..... 154
Sm Allergy Relief.....	173	Sm Chest Congestion Relief	..... 181	Sm Hair/Skin/Nails.....	144
Sm Animal Shapes Complete	..... 144	Sm Chewable C.....	144	Sm Humidifier/Cool Mist....	165
Sm Animal Shapes Kids First	..... 144	Sm Chewable Vitamin C.....	144	Sm Hydrocortisone Plus.....	120
Sm Antacid Advanced.....	161	Sm Childrens Aspirin.....	114	Sm Ibuprofen.....	114
Sm Antacid Advanced Maxi	..... 161	Sm Clearlax.....	154	Sm Ibuprofen Ib.....	114
Sm Antacid/Antigas.....	161	Sm Clotrimazole Vaginal....	119	Sm Ibuprofen Jr.....	114
Sm Anti-Diarrheal.....	161	Sm Cold & Allergy Childrens	..... 173	Sm Iron.....	129
Sm Anti-Nausea.....	117	Sm Cold & Cough Dm	..... 181	Sm Laxative Maximum	..... 154
Sm Antibiotic.....	117	Sm Cold & Sinus Relief.....	181	Sm Lice Killing Maximum	..... 122
Sm Antifungal Miconazole...	119	Sm Complete.....	144	Sm Lice Treatment.....	123
Sm Antifungal Tolnaftate....	119	Sm Complete 50+.....	144	Sm Lorata-Dine D.....	173
Sm Antioxidant Vitamins.....	144	Sm Complete 50+ Ultimate	..... 144	Sm Loratadine.....	173
Sm Arthritis Pain Reliever....	109	Sm Complete 50+ Ultimate	..... 144	Sm Loratadine D 12Hr.....	173
Sm Aspirin.....	114	Sm Double Antibiotic.....	117	Sm Lubricant Eye Drops.....	168
Sm Aspirin Adult Low Strength	..... 114	Sm Enema.....	154	Sm Lubricating Plus.....	168
Sm Aspirin Low Dose.....	114	Sm Eye Drops.....	169	Sm Lubricating Tears.....	168
Sm Athletes Foot.....	119	Sm Eye Itch Relief.....	169	Sm Magnesium.....	129
Sm Calcium 500/Vitamin D3	..... 128	Sm Fiber.....	154	Sm Magnesium Citrate.....	154
Sm Calcium 600/Vitamin D	..... 128	Sm Fiber Laxative.....	154	Sm Miconazole 3.....	119
Sm Calcium Antacid.....	161	Sm Folic Acid.....	144	Sm Miconazole 7.....	119
Sm Calcium Antacid Extra	..... 161	Sm Gas Relief.....	161	Sm Migraine Relief.....	114
Sm Calcium Citrate + D.....	128	Sm Gas Relief Antiflatuent	..... 161	Sm Milk Of Magnesia.....	154
Sm Calcium Citrate+ W/Vitamin	..... 129	Sm Gas Relief Drops Infants	..... 161	Sm Mineral Oil.....	154
Sm Calcium/Magnesium/Zinc	..... 129	Sm Gas Relief Extra Strength	..... 161	Sm Motion Sickness.....	117
Sm Calcium/Vitamin D.....	128,	Sm Gentle Laxative.....	154	Sm Mucus Relief.....	181
129		Sm Glucose.....	119	Sm Mucus Relief Cough	..... 181
				Sm Mucus Relief D.....	181
				Sm Mucus Relief Maximum	..... 181

Sm Mucus Relief/12 Hour... 182	Sm Pain Relief Extra Strength 114	Sm Zinc..... 129
Sm Multiple Vitamins Essential 144	Sm Pain Reliever..... 114	Smarty Pants Kids Complete And Fiber..... 145
Sm Multiple Vitamins/Iron... 145	Sm Pain Reliever Extra Strength..... 109, 114	Smarty Pants Kids Probiotic Complete..... 161
Sm Naproxen Sodium..... 114	Sm Pediatric Electrolyte..... 129	Smooth Lax..... 154
Sm Nasal Decongestant Maximum Strength..... 182	Sm Petroleum Jelly..... 165	Sodium Bicarbonate..... 161
Sm Nasal Decongestant Pe 182	Sm Prenatal Vitamins..... 145	Sodium Chloride... 75, 168, 182
Sm Nasal Spray..... 182	Sm Probiotic..... 161	Sodium Citrate/Citric Acid 129
Sm Nasal Spray 12 Hour.... 182	Sm Senna-S..... 154	Sodium Fluoride..... 75
Sm Nasal Spray Moisturizing 182	Sm Sleep Aid..... 173	Sodium Oxybate..... 107
Sm Nasal Spray Saline..... 182	Sm Stomach Relief..... 161	Sodium Phenylbutyrate..... 79
Sm Nasal Spray Sinus..... 182	Sm Stool Softener..... 154	Sodium Polystyrene Sulfonate 76
Sm Niacin Cr..... 145	Sm Triple Antibiotic Original Strength..... 117	Sodium Sulfacetamide Wash 120
Sm Nicotine..... 116	Sm Tussin Cf..... 182	Sodium Sulfacetamide/Sulfur 122
Sm Nicotine Polacrilex..... 116	Sm Tussin Dm..... 182	Sodium Sulfacetamide/Sulfur Wash..... 122
Sm Nicotine Transdermal System/Step 1/Clear..... 116	Sm Tussin Dm Cough/Chest Congestion..... 182	Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate... 77
Sm Nicotine Transdermal System/Step 2/Clear..... 116	Sm Tussin Mucus + Chest Congestion Adult..... 182	Sofosbuvir-Velpatasvir..... 48
Sm Nicotine Transdermal System/Step 3/Clear..... 116	Sm Urinary Pain Relief..... 162	Solifenacin Succinate..... 79
Sm Nose Drops Nasal Decongestant Extra Strength 182	Sm Vit C/Rose Hips..... 145	Soliqua..... 54
Sm Oatmeal Bath..... 122	Sm Vitamin B-6..... 145	Solo..... 145
Sm One Daily Mens..... 145	Sm Vitamin B1..... 145	Soltamox..... 37
Sm One Daily Prenatal..... 145	Sm Vitamin B12 Tr..... 145	Soluble Fiber..... 154
Sm One Daily Womens..... 145	Sm Vitamin B6..... 145	Somavert..... 88
Sm Oyster Shell Calcium/ Vitamin D..... 129	Sm Vitamin C..... 145	Soothe..... 161
Sm Pain & Fever Childrens 114	Sm Vitamin C Tr..... 145	Soothe Hydration..... 168
Sm Pain & Fever Infants..... 114	Sm Vitamin C/Rose Hips.... 145	Soothe Nighttime Dry Eye Therapy..... 168
	Sm Vitamin D..... 145	Soothe Xp..... 169
	Sm Vitamin D3..... 145	
	Sm Vitamin D3 Maximum Strength..... 145	
	Sm Vitamin E..... 145	

Soothe Xp/Xtra Protection 169	Stress B-Complex/ Antioxidants/Zinc..... 145	Super Aytinal 50 Plus..... 146
Soothing - 12 Hour Nasal Decongestant..... 182	Stress Formula..... 145	Super Aytinal For Active Adults 146
Sorafenib Tosylate..... 41	Stress Formula/Iron..... 145	Super Calcium..... 129
Sorbitol..... 154	Stress Formula/Zinc..... 145	Super Calcium 600 + D3..... 129
Sorine..... 60	Stresstabs Advanced..... 145	Super Calcium 600+D3 400 129
Sotalol HCl..... 60	Stresstabs Energy..... 145	Super Multiple..... 146
Sotalol HCl AF..... 60	Stribild..... 49	Super Vita-Mins..... 146
Spiriva HandiHaler..... 103	Strovite Forte..... 146	Suphedrine 12Hour Maximum Strength..... 182
Spiriva Respimat..... 103	Strovite One..... 146	Suprax..... 23
Spirolactone..... 64	Suboxone..... 19	Surfak..... 154
Spirolactone-HCTZ..... 63	Subvenite..... 27	Sutab..... 77
Spongebob Squarepants Gummies..... 145	Sucraid..... 79	Syeda..... 85
Sprintec 28..... 85	Sucalfate..... 78	Symbicort..... 106
Spritam ODT..... 27	Sudogest..... 182	Sympazan..... 28
Sprycel..... 41	Sudogest 12 Hour..... 182	Symtuza..... 51
SPS..... 76	Sudogest Maximum Strength 182	Synarel..... 88
Sronyx..... 85	Sudogest Pe..... 182	Synjardy..... 54
SSD..... 72	Sudogest Sinus & Allergy.... 173	Synjardy XR..... 54
Sss 10%-5%..... 122	Sulfacetamide Sodium..... 100	Synribo..... 37
St Joseph Aspirin..... 114	Sulfacetamide-Prednisolone 99	Synthroid..... 87
Stelara..... 90	Sulfadiazine..... 26	Systane..... 169
Stimulant Laxative..... 154	Sulfamethoxazole- Trimethoprim..... 26	Systane Complete..... 169
Stiolto Respimat..... 106	Sulfamylon..... 73	Systane Gel..... 169
Stivarga..... 41	Sulfasalazine..... 96, 97	Systane Hydration Pf..... 169
Stool Softener..... 154	Sulindac..... 16	Systane Icaps Areds2..... 146
Stool Softener Plus Laxative 154	Sumadan Wash..... 122	Systane Nighttime..... 169
Stop Lice Maximum Strength 123	Sumatriptan..... 35	Systane Preservative Free... 169
Streptomycin Sulfate..... 20	Sumatriptan Succinate..... 35	Systane Ultra..... 169
Stress B Complex/Iron..... 145	Sunitinib Malate..... 41	Systane Ultra Preservative Free 169
	Sunkist Vitamin C..... 146	
	Sunlenca..... 50	T
		Tab-A-Vite..... 146

Tab-A-Vite W/Beta Carotene	146	Terbinafine HCl.....	34, 119	Theragran-M Premier 50 Plus	146
Tab-A-Vite/Iron.....	146	Terconazole.....	34	Theranatal Lactation One....	146
Tabloid.....	37	Teriflunomide.....	68	Theranatal One.....	146
Tabrecta.....	37	Teriparatide.....	98	Therapeutic-M/Lutein.....	146
Tacrolimus.....	71, 93	Tessalon Perles.....	182	Thiamine Hcl.....	129
Tactinal.....	114	Testosterone.....	81	Thiamine Hydrochloride.....	129
Tactinal Extra Strength.....	114	Testosterone Cypionate.....	81	Thioridazine HCl.....	44
Tadalafil.....	105	Testosterone Enanthate.....	81	Thiothixene.....	44
Tafinlar.....	41	Tetrabenazine.....	67	Thrive For Life Womens.....	146
Tagrisso.....	41	Tetracycline HCl.....	26	Tiadyt ER.....	62
Take Action.....	163	Thalomid.....	37	Tiagabine HCl.....	28
Talzenna.....	41	Theophylline.....	104	Tibsovo.....	41
Tamoxifen Citrate.....	37	Theophylline ER.....	104	Ticovac.....	96
Tamsulosin HCl.....	80	Thera.....	146	Tigecycline.....	21
Tarina 24 Fe.....	85	Thera Vital M.....	146	Tilia Fe.....	85
Tarina Fe 1/20 EQ.....	85	Thera Vital-M.....	146	Timolol Maleate.....	35, 101
Tasigna.....	41	Thera-D 2000.....	146	Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	101
Tasimelteon.....	107	Thera-D 4000.....	146	Tinactin.....	119
Tazarotene.....	69	Thera-D Rapid Repletion....	146	Tinactin Deodorant.....	119
Tazicef.....	23	Thera-M.....	146	Tinactin Jock Itch.....	119
Taztia XT.....	62	Thera-Mill.....	146	Tineacide.....	119
Tazverik.....	37	Thera-Mill M.....	146	Tinidazole.....	21
TDVAX.....	95	Therabetic Multi-Vitamin....	146	Tivicay.....	49
Teflaro.....	23	Theracal D2000.....	129	Tivicay PD.....	49
Telmisartan.....	59	Theracal D4000.....	129	Tizanidine HCl.....	47
Telmisartan-Amlodipine.....	63	Theracal Rapid Repletion....	129	TOBI Podhaler.....	104
Telmisartan-HCTZ.....	63	Theradex "M".....	146	TobraDex.....	99
Temazepam.....	107	Theradex "M"/Beta Carotene	146	TobraDex ST.....	99
Tenivac.....	95	Theragran-M.....	146	Tobramycin.....	100, 104
Tenofovir Disoproxil Fumarate	50	Theragran-M Advanced.....	146	Tobramycin Sulfate.....	20
Tepmetko.....	41	Theragran-M Advanced 50 Plus	146	Tobramycin-Dexamethasone	99
Terazosin HCl.....	80	Theragran-M Premier.....	146	Tobrex.....	100

Tolnaftate.....	119	Tri-Legest Fe.....	85	Trustex Color Condoms + Lube	.....	165
Tolterodine Tartrate.....	79	Tri-Lo-Estarylla.....	85	Trustex Lubricated.....	.....	165
Tolterodine Tartrate ER.....	79	Tri-Lo-Sprintec.....	85	Trustex Lubricated Extra Large	.....	165
Topical Anti-infectives.....	123	Tri-Mili.....	85	Trustex Lubricated Extra	.....	165
Topiramate.....	27	Tri-Nymyo.....	85	Trustex Lubricated Extra	.....	165
Toremifene Citrate.....	37	Tri-Sprintec.....	85	Trustex Lubricated/Ribbed/	.....	165
Torseamide.....	64	Tri-VyLibra.....	85	Trustex Lubricated/Ribbed/	.....	165
Toujeo Max SoloStar.....	56	Tri-VyLibra Lo.....	85	Trustex Lubricated/Spermicide	.....	166
Toujeo SoloStar.....	56	Triamcinolone Acetonide.....	68,	Trustex Lubricated/Spermicide	.....	166
TPN Electrolytes.....	75	71, 174		Trustex Lubricated/Spermicide	.....	166
Tracleer.....	105	Triamterene.....	64	Trustex Lubricated/Spermicide	.....	166
Tradjenta.....	54	Triamterene-HCTZ.....	63	Trustex Lubricated/Spermicide	.....	166
Tramadol HCl.....	19	Triderm.....	71	Trustex Lubricated/Spermicide	.....	166
Tramadol HCl ER.....	17	Trientine HCl.....	76	Trustex Natural Condoms	.....	166
Tramadol-Acetaminophen.....	19	Trifluoperazine HCl.....	44	Trustex Natural Condoms	.....	166
Trandolapril.....	60	Trifluoridine.....	100	Trustex Non-Lubricated.....	.....	166
Trandolapril-Verapamil HCl ER	.....	Trihexyphenidyl HCl.....	43	Trustex With Nonoxynol-9/	.....	166
.....	63	Trijardy XR.....	54	Trustex/Ria Lubricated.....	.....	166
Tranexamic Acid.....	59	Trimethoprim.....	21	Trustex/Ria Lubricated	.....	166
Tranylcypromine Sulfate.....	31	Trimipramine Maleate.....	32	Trustex/Ria Lubricated	.....	166
Trav-Tabs.....	117	Trintellix.....	32	Trustex/Ria Lubricated/	.....	166
Travasol.....	75	Triphrocaps.....	147	Trustex/Ria Lubricated/	.....	166
Travel Sickness.....	117	Triple Antibiotic.....	117	Trustex/Ria Non-Lubricated	.....	166
Travoprost.....	101	Triple Probiotic.....	161	Tukysa.....	.....	37
Trazodone HCl.....	32	Triumeq.....	50	Turalio.....	.....	41
Trecator.....	36	Triumeq PD.....	50	Tusnel Diabetic.....	.....	182
Trelegy Ellipta.....	106	Trivora.....	85	Tussin Cf.....	.....	182
Trelstar Mixject.....	88	Trizivir.....	50	Tussin Cf Multi-Symptom Cold	.....	182
Tresiba.....	57	TrophAmine.....	75	Tussin Cough.....	.....	182
Tresiba FlexTouch.....	56	Trospium Chloride.....	79	Tussin Dm.....	.....	182
Tretinoin.....	42, 69	Trulance.....	77	Tussin Dm Cough + Chest	.....	182
Tretinoin Microsphere.....	69	Trulicity.....	54	Congestion.....	.....	182
Trexall.....	93	Trumenba.....	96			
Tri-Estarylla.....	85					

Tussin Dm Max.....	182	Up4 Probiotics.....	161	Varivax.....	96	
Tussin Dm Max Adult.....	183	Up4 Probiotics Kids Cubes		Vascepa.....	65	
Tussin Dm Maximum Strength/ Adult.....	183	.....	161	Vaseline.....	166
Tussin Mucus & Chest Congestion Adult.....	183	Urea.....	122	Vaseline Pure Ultra White Petroleum Jelly.....	166	
Tussin Mucus + Chest Congestion.....	183	Urea 10 Hydrating.....	122	Vegetable Laxative+Stool Softener.....	154	
Tussin Mucus + Chest Congestion Adult.....	183	Urea 20 Intensive Hydrating Cream.....	122	Velivet.....	85	
Tussin Multi-Symptom Cold Cf	183	Ureacin-10.....	122	Velphoro.....	76	
Twinrix.....	96	Ureacin-20.....	122	Vemlidy.....	48	
Tyblume.....	85	Urinary Pain Relief.....	162	Venclexta.....	41	
Tybost.....	50	Ursodiol.....	77	Venclexta Starting Pack.....	41	
Tymlos.....	98	V			Venlafaxine Besylate ER.....	32
Typhim Vi.....	96	Vagistat-3.....	119	Venlafaxine HCl.....	32	
Tyrvaya.....	99	Valacyclovir HCl.....	48	Venlafaxine HCl ER.....	32	
U						
Udenyca.....	58, 59	Valchlor.....	36	Ventavis.....	105	
Ultra Antioxidant Formula....	147	Valganciclovir HCl.....	47	Ventolin HFA.....	103	
Ultra Choice Multivitamin Kids	147	Valproic Acid.....	27	Veracolate.....	154	
Ultra Prenatal + Dha.....	147	Valsartan.....	59	Verapamil HCl.....	62	
Ultrachoice Advanced Formula	147	Valsartan-Hydrochlorothiazide	63	Verapamil HCl ER.....	62	
Ultrachoice Advanced Formula Mature.....	147	Valtoco 10MG Dose.....	28	Verquovo.....	66	
Ultrasonic Cool Mist Humidifier	166	Valtoco 15MG Dose.....	28	Versacloz.....	47	
Ultrasonic Cool Mist Humidifier 1.2 Gallon.....	166	Valtoco 20MG Dose.....	28	Verzenio.....	41	
Ultrasonic Humidifier 1.5Gallon	166	Valtoco 5MG Dose.....	29	Vestura.....	85	
Unisom SleepTabs.....	173	Vancomycin HCl.....	21	Vh Essentials Uti Relief Maximum Strength.....	162	
Unithroid.....	87	Vanicream.....	122	Vibramycin.....	26	
		Vaporizer 1 Gallon Warm Steam.....	166	Vicks Baby Thermometer....	166	
		Vaporizer 1.2 Gallon.....	166	Vicks Cool Mist Humidifier	166	
		Vaporizer 1.2 Gallon Warm Steam.....	166	Vicks Cool Mist Humidifier W/ Air-Filter/Ideal For Nursery	166	
		Vaporizer 1.7 Gallon.....	166	Vicks Germfree Cool Moisture Humidifier 1 Gallon.....	166	
		Vaporizer 3 Gallon.....	166			
		VAQTA.....	96			
		Varenicline Tartrate.....	20			

Vicks Humidifier 1.5 Gallon 166	Virtussin A/C..... 183	Vitamin D-3..... 148
Vicks Mini Filterfree Coolmist Humidifier..... 166	Vision Vitamins..... 147	Vitamin D3..... 148
Vicks Nursery Vaporizer 1Gallon..... 166	Visivites..... 147	Vitamin D3 400..... 148
Vicks Sinex 12 Hour Decongestant..... 183	Visivites/Lutein..... 147	Vitamin D3 Adult Gummies 148
Vicks Sinex Moisturizing..... 183	Vita Hair..... 147	Vitamin D3 Complete..... 148
Vicks Sinex Severe..... 183	Vitabex Plus..... 147	Vitamin D3 Gummies..... 148
Vicks Sinex Severe Nasal Decongestant..... 183	Vitajoy Daily D Gummies..... 147	Vitamin D3 Gummies Adult 148
Vicks Thermometer Disposable 166	Vitamin A..... 147	Vitamin D3 High Potency..... 148
Vicks Ultrasonic Humidifier 166	Vitamin B Complex..... 147	Vitamin D3 Super Strength 148
Vicks Vaporizer 1.9 Gallon 166	Vitamin B-1..... 129, 147	Vitamin D3 Ultra Strength.... 148
Vicks Vaporizer 2 Gallon..... 167	Vitamin B-12 Cr..... 147	Vitamin E..... 148
Vicks Warm Mist Humidifier 167	Vitamin B-12 Tr..... 147	Vitamin E Blend..... 148
Vicks Warm Mist Humidifier 2 Gallon..... 167	Vitamin B-6..... 147	Vitamin E High Potency..... 148
Vicks Waterless Vaporizer... 167	Vitamin B-6 Tr..... 147	Vitamin E Water Soluble..... 148
Vicks Wearable Thermometer 167	Vitamin B-Complex..... 147	Vitamin E-200..... 149
Vienna..... 85	Vitamin B1..... 129, 147	Vitamin E/D-Alpha..... 148
Vigabatrin..... 29	Vitamin B12..... 147	Vitamin E/D-Alpha Natural... 148
Vigadrone..... 29	Vitamin B12 Tr..... 147	Vitamin E/Vitamin C/Beta Carotene..... 148
Viibryd..... 32	Vitamin B6..... 147	Vitamin Supplement E-1000 149
Viibryd Starter Pack..... 32	Vitamin C..... 147	Vitamin Supplement E-400 149
Vilazodone HCl..... 32	Vitamin C Immune Health.... 147	Vitatrum..... 149
Viracept..... 51	Vitamin C Plus Bioflavonoids/ Wild Rose Hips..... 147	Vitatrum Complete..... 149
Viread..... 50	Vitamin C Plus Wild Rose Hips 147	Vitrakvi..... 41
Virt-Caps..... 147	Vitamin C Tr..... 148	Vitrum 50+ Adult-Multi Iron Free..... 149
Virt-Phos 250 Neutral..... 129	Vitamin C/Acerola..... 148	Vitrum 50+ Senior Multi..... 149
	Vitamin C/Rose Hips..... 148	Vitrum Senior..... 149
	Vitamin C/Rose Hips Tr..... 148	Vivitrol..... 19
	Vitamin D..... 148	Vivotif..... 163
	Vitamin D 400..... 148	
	Vitamin D High Potency..... 148	
	Vitamin D-1000..... 148	
	Vitamin D-1000 Maximum Strength..... 148	

Vizimpro.....	42	Wal-Tussin Dm Cough & Chest Congestion.....	183	WYMZYA Fe.....	86
Vonjo.....	37	Wal-Zyr.....	174	X	
Voriconazole.....	34	Wal-Zyr D.....	174	Xalkori.....	42
Vosevi.....	48	Walgreens Glucose.....	120	Xarelto.....	57
Votrient.....	42	Warfarin Sodium.....	57	Xarelto Starter Pack.....	57
Vowst.....	77	Warm Mist Vaporizer.....	167	Xatmep.....	93
Vraylar.....	47	Wart Remover Maximum Strength.....	122	Xcopri.....	27, 28
Vsl#3.....	161	Welireg.....	42	Xeljanz.....	90
Vsl#3 Ds.....	161	White Petrolatum.....	167	Xeljanz XR.....	90
Vsl#3 Junior.....	161	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 60.....	167	Xermelo.....	77
Vumerity.....	68	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 65.....	167	Xgeva.....	98
Vyfemla.....	85	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 70.....	167	Xifaxan.....	21
VyLibra.....	86	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 75.....	167	Xigduo XR.....	54
Vyndamax.....	79	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 80.....	167	Xiidra.....	99
Vyndaqel.....	79	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 85.....	167	Xofluza.....	51
Vyvanse.....	66	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 90.....	167	Xolair.....	90, 91
Vyzulta.....	101	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 95.....	167	Xospata.....	42
W		Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 80.....	167	Xpovio.....	38
Wal-Dryl Allergy.....	173	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 85.....	167	Xtampza ER.....	17
Wal-Dryl Allergy Childrens...	174	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 90.....	167	Xtandi.....	36
Wal-Dryl Allergy Dye- Freechildrens.....	174	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 95.....	167	Xulane.....	86
Wal-Itin.....	174	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 95.....	167	Y	
Wal-Itin Allergy Relief Reditabs	174	Wixela Inhub.....	106	YF-Vax.....	96
Wal-Itin D.....	174	Womens 50+ Advanced.....	149	Yuvaferm.....	86
Wal-Itin D 24 Hour.....	174	Womens 50+ Multi Vitamin & Mineral Formula.....	149	Z	
Wal-Phed D.....	183	Womens Daily Formula.....	149	Zaditor.....	169
Wal-Profen.....	114	Womens Daily Formula/Folic Acid/Calcium/Iron.....	149	Zafemy.....	86
Wal-Som.....	174	Womens Multi.....	149	Zafirlukast.....	102
Wal-Sporin.....	117	Womens Multi Vitamin & Mineral Formula.....	149	Zaleplon.....	107
Wal-Tussin Chest Congestion	183			Zarxio.....	59
Wal-Tussin Cough Long Acting	183			Zeasorb-Af.....	119
				Zejula.....	42
				Zelboraf.....	42
				Zemaira.....	79

Zenatane.....	69	Zirgan.....	48	Zoo Friends/Extra C.....	149
Zenpep.....	79	Zokinvy.....	79	Zovia 1/35.....	86
Zidovudine.....	50	Zolinza.....	38	Ztalmy.....	29
Zinc.....	129	Zolpidem Tartrate.....	107	Zydelig.....	42
Zinc Chelated.....	129	Zonisade.....	29	Zykadia.....	42
Zinc Oxide.....	122	Zonisamide.....	29	Zyprexa Relprevv.....	47
Ziprasidone HCl.....	47	Zoo Friends Complete.....	149	Zyrtec Allergy.....	174
Ziprasidone Mesylate.....	47	Zoo Friends Multi Gummies	149		

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



Número gratuito: **1-800-514-4911**, 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



myuhc.com/communityplan