



# **Lista de medicamentos con receta del Plan de Salud Calificado (Qualified Health Plan, QHP) para el 2024**

**Planes Individuales y Familiares**

**Florida**

Con vigencia desde el 1 de enero de 2024

# Índice

Explicación de su lista de medicamentos con receta . . . . .	4
Detalles de cobertura . . . . .	4
Solicitudes de preautorización y excepción. . . . .	6
Consejos sobre medicamentos. . . . .	7
Cómo leer su lista de medicamentos con receta . . . . .	7
¿Tiene preguntas? . . . . .	8
Analgésicos. . . . .	9
Anestésicos. . . . .	10
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias . . . . .	10
Antibacterianos. . . . .	10
Antiepilépticos. . . . .	11
Antidemenciales . . . . .	12
Antidepresivos . . . . .	12
Antieméticos . . . . .	12
Antimicóticos . . . . .	13
Antigotosos . . . . .	13
Antimigrañosos. . . . .	13
Antimiasténicos . . . . .	13
Antimicobacterianos. . . . .	13
Antineoplásicos . . . . .	13
Antiparasitarios. . . . .	14
Antiparkinsonianos. . . . .	15
Antipsicóticos . . . . .	15
Antivirales . . . . .	15
Ansiolíticos . . . . .	17
Agentes bipolares. . . . .	17
Monitoreo de la glucosa en la sangre. . . . .	17
Reguladores de la glucosa en la sangre . . . . .	18
Hemoderivados y modificadores . . . . .	19
Agentes cardiovasculares . . . . .	19
Agentes para el sistema nervioso central. . . . .	21
Agentes dentales y bucales. . . . .	21
Agentes dermatológicos . . . . .	21
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas . . . . .	22
Agentes gastrointestinales. . . . .	23
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento. . . . .	24
Agentes genitourinarios. . . . .	24
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales) . . . . .	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria) . . . . .	26
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas) . . . . .	26
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores) . . . . .	26
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides) . . . . .	28
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales). . . . .	28



Agentes hormonales, supresores (pituitaria) . . . . .	28
Agentes hormonales, supresores (tiroides) . . . . .	28
Agentes inmunológicos . . . . .	28
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales . . . . .	30
Agentes para la osteopatía metabólica . . . . .	30
Agentes terapéuticos varios . . . . .	30
Agentes oftálmicos. . . . .	32
Agentes óticos . . . . .	33
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio . . . . .	33
Relajantes de músculos esqueléticos . . . . .	34
Agentes para trastornos del sueño . . . . .	34
Índice . . . . .	35

# Explicación de su lista de medicamentos con receta

## ¿Qué es una lista de medicamentos con receta?

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) o formulario es una lista de los medicamentos con receta o suministros cubiertos elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen según las categorías o clases y se colocan en escalas de costos llamadas niveles. Se incluyen los medicamentos con receta de marca y genéricos.

El Comité de Administración Farmacéutica de Planes Individuales y Familiares asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos según qué tan bien surte efecto el medicamento y el valor en general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

### Acerca de esta lista de medicamentos con receta

Si existen diferencias entre este documento y su plan de beneficios, prevalecen los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que cubre su plan. Para ver todos los detalles, revise su plan de beneficios.

## ¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden usar la lista de medicamentos con receta para que les ayude a elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo. Esta guía le indica si un medicamento es genérico o de marca, así como si se aplican reglas especiales. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece aquí, visite [myuhc.com/exchange](http://myuhc.com/exchange) o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

## ¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes escalas de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si usa medicamentos de un nivel más bajo, podrá tener menos gastos de su bolsillo. Si se le receta un medicamento en un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de cuidado de la salud para determinar si un medicamento en un nivel más bajo puede ser adecuado para su condición. En la tabla a continuación, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos para tratar la misma condición médica o una similar.

Nivel	Costo compartido	Incluye
1	\$0	<b>\$0 de costo compartido</b> Los medicamentos preventivos están disponibles sin costo para usted.
2	\$	<b>Costo compartido más bajo</b> Medicamentos que ofrecen el mayor valor general, que incluye principalmente medicamentos genéricos.
3	\$\$	<b>Costo compartido de rango medio</b> Medicamentos que ofrecen un buen valor general, que incluye medicamentos de marca preferidos.
4	\$\$\$	<b>Costo compartido más alto</b>
5	\$\$\$\$	Medicamentos que ofrecen el valor general más bajo.

## Detalles de cobertura

### ¿Qué son los requisitos o límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen requisitos adicionales antes de poder cubrirlos. Algunos de los requisitos o límites de cobertura más comunes son preautorización (prior authorization, PA), terapia escalonada (step therapy, ST) y límite de cantidad (quantity limits, QL). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos tienen letras junto a su nombre para ayudarle a determinar cuáles podrían tener requisitos o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina cómo se cubrirán estos medicamentos



para usted. Para obtener un medicamento que tenga un requisito o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

<b>PA</b>	<p><b>Se requiere preautorización</b></p> <p>UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que el medicamento sea el más adecuado para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.</p>
<b>QL</b>	<p><b>Límite de cantidad</b></p> <p>Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por copago o en un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.</p>
<b>ST</b>	<p><b>Terapia escalonada</b></p> <p>En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.</p>
<b>SP</b>	<p><b>Medicamento de especialidad</b></p> <p>Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta. Su plan puede permitir más de un suministro de 1 mes. Consulte los documentos de su plan de beneficios.</p>
<b>MME</b>	<p><b>Equivalente a miligramos de morfina</b></p> <p>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 aquellas personas que quizás estén tomando más de 1 medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.</p>
<b>7D</b>	<p><b>Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente</b></p> <p>Si no ha surtido una receta de opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite.</p>

## ¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero, pero durante el año UnitedHealthcare puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos con receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar o eliminar restricciones.

Si un medicamento cambia de nivel, es posible que deba pagar una cantidad diferente para conseguirlo. Hable con su proveedor de cuidado de la salud para conocer las alternativas.

## ¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Un medicamento puede no estar cubierto por su beneficio de farmacia cuando surte el mismo efecto que otro medicamento con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) o de manera similar a estos.

## ¿Qué medicamentos están cubiertos por mi beneficio médico?

Para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio médico, visite [uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf](https://uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf).



## ¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

Su plan Individual y Familiar de UnitedHealthcare cubre ciertos medicamentos y suplementos preventivos sin costo para usted cuando los surte en una farmacia de la red.

Según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos con receta y los suplementos y medicamentos sin receta preventivos incluyen:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Medicamentos preventivos para el cáncer de seno
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para el examen de detección de cáncer de colon
- Fluoruro para prevenir caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos preventivos para la conjuntivitis gonocócica del recién nacido
- Medicamentos preventivos para la exposición previa a la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Estatinas para prevenir eventos cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de usar tabaco para ayudarle a dejar de fumar
- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Panel de Expertos en Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos están disponibles sin costo para usted únicamente cuando se cumplen ciertos requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de cuidado de la salud proporcione información sobre su condición médica para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Solicitudes de preautorización y excepción” a continuación. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si no califica, usted es responsable de la cantidad de costo compartido habitual de su plan.

## Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Esto incluye medicamentos que:

- Requieren una preautorización, que incluye medicamentos con receta compuestos
- Requieren terapia escalonada
- Exceden los límites de cantidad
- Exceden las revisiones de seguridad de opiáceos
  - Límite de un suministro de 7 días para los miembros que no han surtido una receta de opiáceo recientemente
  - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina establecido
- No aparezcan en la lista de medicamentos con receta (también denominados medicamentos excluidos del formulario)
- Pueden estar cubiertos sin costo cuando se cumplen requisitos específicos como los medicamentos preventivos

## ¿Cómo puede obtener un medicamento que requiere preautorización o una excepción?

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Para presentar una solicitud, comuníquese con su proveedor de cuidado de la salud. Los proveedores de cuidado de la salud pueden presentar una solicitud:

- Por Internet: [professionals.optumrx.com/prior-authorization.html](https://professionals.optumrx.com/prior-authorization.html)
- Teléfono: **1-800-711-4555**

La solicitud debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o las pruebas de laboratorio según sea necesario y otra información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de cuidado de la salud y solicitará información adicional.



Si necesita ayuda, también puede iniciar una solicitud en [myuhc.com/exchange](http://myuhc.com/exchange) o llamando al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID, y nosotros podemos comunicarnos con su proveedor de cuidado de la salud para obtener información y ayudar a procesar la solicitud.

Enviaremos una notificación de la decisión por escrito a usted y a su proveedor de cuidado de la salud. Si su proveedor no está de acuerdo con la decisión, en la notificación se brindarán instrucciones sobre cómo solicitar una revisión por colegas o una apelación.

## ¿Cómo puedo obtener un medicamento que no está cubierto en la lista de medicamentos con receta?

Usted, su representante autorizado o su proveedor de cuidado de la salud pueden pedir una solicitud de cobertura siguiendo las instrucciones indicadas anteriormente. Cuando se reciba la solicitud, se brindará una decisión en un plazo no mayor de 72 horas, a menos que existan circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en este caso se brindará una decisión en un plazo no mayor de 24 horas. Las respuestas pueden tomar menos según las leyes estatales. Si se deniega la solicitud, se brindará información sobre el proceso para apelar dicha decisión y solicitar una revisión externa.

## Consejos sobre medicamentos

### ¿Cuál es la diferencia entre medicamentos de marca y medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento resulte eficaz) que los medicamentos de marca, pero a menudo cuestan menos.

### ¿Qué sucede si mi proveedor de cuidado de la salud receta un medicamento de marca?

Si su proveedor le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o de costo más bajo podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son su opción de costo más bajo.

### ¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad son para tratar condiciones raras o complejas y, por lo general, son los medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad se indican como SP en la lista de medicamentos con receta.

Tenga en cuenta: no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud o visite [myuhc.com/exchange](http://myuhc.com/exchange).

## Cómo leer su lista de medicamentos con receta

La lista de medicamentos le da opciones para que usted y su proveedor de cuidado de la salud puedan decidir el mejor tratamiento. En esta lista, los medicamentos de marca se indican en MAYÚSCULA (por ejemplo, BREO ELLIPTA). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar su medicamento en la lista de medicamentos con receta:

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.
2. Lista en orden alfabético – si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento para medicamentos de

### Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones. Hable con su proveedor de cuidado de la salud sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

marca y medicamentos genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página en la que puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## ¿Tiene preguntas?



Revise su Póliza para obtener más información sobre el beneficio de farmacia.



Llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta de Internet en [myuhc.com/exchange](https://myuhc.com/exchange) para:

- Encontrar una lista vigente de los medicamentos cubiertos
- Encontrar una farmacia minorista participante según el código postal
- Obtener información sobre la entrega a domicilio
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Analgésicos</b>		
<b>Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos</b>		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin childrens	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin regimen	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
celecoxib oral	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	2	
diclofenac sodium external gel 1 %	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenopropfen calcium oral tablet	4	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin er	2	
indomethacin oral	2	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
mm aspirin	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
nabumetone oral	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
sulindac oral	2	
tolmetin sodium	4	
<b>Analgésicos opiáceos, acción prolongada</b>		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
<b>Analgésicos opiáceos, acción corta</b>		
acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	2	QL
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	4	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días  
**QL** — Límite de cantidad

**MME** — Equivalente a miligramos de morfina  
**SP** — Medicamento de especialidad

**PA** — Se requiere preautorización  
**ST** — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate)	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	3	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	3	QL; MME; 7D
TENCON	3	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
<b>Anestésicos</b>		
<b>Anestésicos locales</b>		
glydo	2	
lidocaine external ointment 5 %	2	QL
lidocaine external patch 5 %	3	PA; QL
lidocaine hcl external solution	3	
lidocaine hcl mouth/throat	3	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
lidocaine-prilocaine external cream	2	
premium lidocaine	2	QL
<b>Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias</b>		
<b>Ansiolíticos/disuasivos del alcohol</b>		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
<b>Tratamientos para la dependencia de los opiáceos</b>		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
<b>Agentes para reversión de opiáceos</b>		
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	2	\$0 de copago
NARCAN	2	\$0 de copago
<b>Agentes para dejar de fumar</b>		
bupropion hcl er (smoking det)	1	QL
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	QL
habitrol	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	1	QL
nicotine mini	1	QL
nicotine polacrilex mini	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nicotine polacrilex mouth/throat	1	QL
nicotine step 1	1	QL
nicotine step 2	1	QL
nicotine step 3	1	QL
nicotine transdermal kit	1	QL
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	QL
NICOTROL	1	PA; QL
NICOTROL NS	1	PA; QL
varenicline tartrate	1	PA; QL
varenicline tartrate (starter)	1	PA; QL
<b>Antibacterianos</b>		
<b>Aminoglucósidos</b>		
gentamicin sulfate external	3	
neomycin sulfate oral	2	
<b>Antibacterianos, otros</b>		
ALTABAX	4	QL
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
FIRVANQ	3	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL
linezolid oral tablet	3	QL
mafenide acetate external	4	
methenamine hippurate	2	
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin calcium	4	QL
mupirocin external	2	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin macrocrystal	3	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	
silver sulfadiazine external	2	
ssd	2	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	4	
tinidazole oral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	2	
XEPI	4	QL
XIFAXAN	5	PA; QL
<b>Betalactámicos, cefalosporinas</b>		
cefaclor er	3	
cefaclor oral capsule	2	
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cefdinir	2	
cefixime oral capsule	3	
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
<b>Betalactámicos, penicilinas</b>		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	2	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
<b>Macrólidos</b>		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
DIFICID	4	QL
ERYTHROCIN STEARATE	4	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
<b>Quinolonas</b>		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
<b>Sulfonamidas</b>		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
<b>Tetraciclinas</b>		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
mondoxylene nl	2	
tetracycline hcl oral	2	
<b>Antiepiléticos</b>		
<b>Antiepiléticos, otros</b>		
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	2	
roweepa	2	
<b>Modificadores del canal de calcio</b>		
CELONTIN	3	
ethosuximide oral	3	
methsuximide	3	
zonisamide oral	2	
<b>Intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)</b>		
clobazam	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; QL; SP
diazepam rectal	4	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
vigadrone	5	PA; QL; SP
<b>Reductores del glutamato</b>		
felbamate	4	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	4	PA; QL
lamotrigine oral kit	4	PA
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
lamotrigine oral tablet dispersible	4	PA
lamotrigine starter kit-blue	4	
lamotrigine starter kit-green	4	
lamotrigine starter kit-orange	4	
subvenite	2	
subvenite starter kit-blue	4	
subvenite starter kit-green	4	
subvenite starter kit-orange	4	
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	
<b>Agentes del canal de sodio</b>		
APTIOM	4	PA; QL
carbamazepine er	3	



CLAVE: 7D – Límite de 7 días  
 QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina  
 SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización  
 ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
carbamazepine oral suspension	3	
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide oral	4	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	2	
phenytoin oral tablet chewable	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	PA
<b>Antidemenciales</b>		
<b>Inhibidores de la colinesterasa</b>		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	3	QL
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
<b>Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)</b>		
memantine hcl oral solution	4	QL
memantine hcl oral tablet	2	QL
<b>Antidepresivos</b>		
<b>Antidepresivos, otros</b>		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	2	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	2	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	2	
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa</b>		
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	
<b>Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)</b>		
citalopram hydrobromide oral solution	3	
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
desvenlafaxine succinate er	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	2	QL
escitalopram oxalate oral solution	3	
escitalopram oxalate oral tablet	2	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl (pmdd)	3	QL
fluoxetine hcl oral capsule	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	QL
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	QL
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl oral suspension	4	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	2	
sertraline hcl oral tablet	2	
trazodone hcl oral	2	
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
VIIBRYD STARTER PACK	4	QL
vilazodone hcl	4	QL
<b>Tricíclicos</b>		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
<b>Antieméticos</b>		
<b>Antieméticos, otros</b>		
compro	3	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
metoclopramide hcl oral solution	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL
promethegan	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica</b>		
aprepitant	4	QL
dronabinol	4	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral solution	2	
ondansetron hcl oral tablet	2	
ondansetron odt	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	3	QL
<b>Antimicóticos</b>		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
econazole nitrate external	3	QL
EXELDERM	4	
fluconazole oral suspension reconstituted	2	
fluconazole oral tablet	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosize	3	
GYNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
LULICONAZOLE	4	QL
miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream 1 %	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystop	2	QL
oxiconazole nitrate	4	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
terbinafine hcl oral	2	QL
terconazole vaginal cream	2	
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral suspension reconstituted	4	
voriconazole oral tablet	4	QL
<b>Antigotosos</b>		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
COLCHICINE ORAL CAPSULE	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	3	ST; QL
MITIGARE	3	QL
probenecid	2	
<b>Antimigrañosos</b>		
<b>Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)</b>		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	QL
<b>Alcaloides de ergotamina</b>		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL
ergotamine-caffeine	4	
MIGERGOT	4	
<b>Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)</b>		
almotriptan malate	3	QL
eletriptan hydrobromide	3	QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	QL
<b>Antimiasténicos</b>		
<b>Parasimpaticomiméticos</b>		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
<b>Antimicobacterianos</b>		
<b>Antimicobacterianos, otros</b>		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
<b>Antituberculosos</b>		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
TRECTOR	3	
<b>Antineoplásicos</b>		
<b>Alquilantes</b>		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP



CLAVE: 7D – Límite de 7 días  
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina  
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización  
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
LEUKERAN	4	
MATULANE	5	SP
melphalan	4	
MYLERAN	4	
temozolomide	5	PA; SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
<b>Antiandrógenos</b>		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
<b>Antiangiogénicos</b>		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
REVLIMID	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
<b>Antiestrógenos/modificadores</b>		
EMCYT	4	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
toremifene citrate	4	
<b>Antimetabólicos</b>		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
<b>Antineoplásicos, otros</b>		
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	4	QL
fluorouracil external cream 5 %	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
SYNRIBO	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
<b>Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación</b>		
anastrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
exemestane	4	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
letrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
<b>Inhibidores de enzimas</b>		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
<b>Inhibidores de la diana molecular</b>		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
IRESSA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
SPRYCEL	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
<b>Retinoides</b>		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
<b>Antiparasitarios</b>		
<b>Antihelmínticos</b>		
albendazole oral	4	PA; QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ivermectin oral	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
<b>Antiprotozoarios</b>		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	2	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	
<b>Pediculicidas/escabicidas</b>		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
spinosad	4	
<b>Antiparkinsonianos</b>		
<b>Anticolinérgicos</b>		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
<b>Antiparkinsonianos, otros</b>		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
<b>Agonistas dopaminérgicos</b>		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
<b>Precursores de la dopamina/inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos</b>		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	4	PA
<b>Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)</b>		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
<b>Antipsicóticos</b>		
<b>1.ª generación/típicos</b>		
ADASUVE	4	
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral concentrate	3	
fluphenazine hcl oral elixir	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
fluphenazine hcl oral tablet	2	
haloperidol lactate oral	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
molindone hcl	4	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
<b>2.º generación/atípicos</b>		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	2	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	2	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	2	QL
<b>Resistentes al tratamiento</b>		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
<b>Antivirales</b>		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
<b>Anticitomegalovirus (CMV)</b>		
valganciclovir hcl	4	QL
<b>Antihepatitis B (HBV)</b>		
adefovir dipivoxil	5	SP
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	SP
entecavir	3	SP
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
<b>Antihepatitis C (HCV)</b>		
HARVONI	4	PA; QL; SP
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
<b>Antiherpéticos</b>		
acyclovir oral capsule	2	
acyclovir oral suspension	4	
acyclovir oral tablet	2	
famciclovir oral	2	QL
penciclovir	4	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)</b>		
BIKTARVY	3	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
DOVATO	3	QL
GENVOYA	3	QL
ISENTRESS	3	QL
ISENTRESS HD	3	QL
JULUCA	3	QL
STRIBILD	3	QL
TIVICAY	3	QL
TIVICAY PD	3	QL
TYBOST	3	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)</b>		
COMPLERA	3	QL
DELSTRIGO	3	QL
EDURANT	3	QL
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	2	QL
etravirine	2	QL
INTELENCE	4	QL
nevirapine er	2	QL
nevirapine oral suspension	2	QL
nevirapine oral tablet	2	QL
PIFELTRO	3	QL
SYMFI	4	QL
SYMFI LO	4	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)</b>		
abacavir sulfate	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
CIMDUO	3	QL
COMBIVIR	4	QL
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG	3	QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	3	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
emtricitabine	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
EMTRIVA ORAL CAPSULE	4	QL
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	QL
EPIVIR	4	QL
EPZICOM	4	QL
lamivudine oral solution	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	3	QL
RETROVIR ORAL	4	QL
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	3	QL
TRIUMEQ PD	3	QL
TRIZIVIR	4	QL
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG	4	QL
TRUVADA ORAL TABLET 200-300 MG	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
VIREAD ORAL POWDER	3	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	3	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.





Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
VIREAD ORAL TABLET 300 MG	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
ZIAGEN	4	QL
zidovudine	2	QL
<b>Antirretrovirales, otros</b>		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
RUKOBIA	3	QL
SELZENTRY	4	QL
SUNLENCA ORAL	3	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa</b>		
APTIVUS	3	QL
atazanavir sulfate	2	QL
darunavir	2	QL
EVOTAZ	3	QL
fosamprenavir calcium	2	QL
KALETRA	4	QL
LEXIVA ORAL SUSPENSION	3	QL
LEXIVA ORAL TABLET	4	QL
lopinavir-ritonavir	2	QL
NORVIR ORAL PACKET	3	QL
NORVIR ORAL TABLET	4	QL
PREZCOBIX	3	QL
PREZISTA	3	QL
REYATAZ ORAL CAPSULE	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	3	QL
ritonavir	2	QL
SYMTUZA	3	QL
VIRACEPT	3	QL
<b>Antigripales</b>		
oseltamivir phosphate oral	3	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	2	
<b>Ansiolíticos</b>		
<b>Ansiolíticos, otros</b>		
bupirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
<b>Benzodiacepinas</b>		
alprazolam er	2	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	2	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
clonazepam oral tablet dispersible	2	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
<b>Agentes bipolares</b>		
<b>Estabilizadores del estado de ánimo</b>		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	2	
divalproex sodium oral tablet delayed release	2	
EQUETRO	4	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
<b>Monitoreo de la glucosa en la sangre</b>		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	3	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	3	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	3	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	3	QL
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	
CHEMSTRIP UGK	3	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	3	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	3	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	3	QL
CVS KETONE CARE	3	
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	3	QL
EASYMAX CONTROL	3	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	3	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3	
FORTISCARE CONTROL	3	QL
KETO-DIASTIX	3	
KETONE TEST	3	
KETOSTIX	3	
LANCETS	3	
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	QL
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	3	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	3	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	3	QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 1	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	3	QL
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	3	
<b>Reguladores de la glucosa en la sangre</b>		
<b>Antidiabéticos</b>		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glipizide-metformin hcl	2	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
glyburide-metformin	2	QL
JARDIANCE	3	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
miglitol	3	QL
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
pioglitazone hcl-glimepiride	3	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
SOLIQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
VICTOZA	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
<b>Glucemia</b>		
BAQSIMI ONE PACK	2	QL; \$0 de copago
BAQSIMI TWO PACK	2	QL; \$0 de copago
diazoxide oral	4	
glucagon emergency kit 1 mg injection	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	QL; \$0 de copago
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE KIT	2	QL; \$0 de copago
GVOKE PFS	2	QL; \$0 de copago
ZEGALOGUE	2	QL; \$0 de copago
<b>Insulina</b>		
BASAGLAR KWIKPEN	3	QL
HUMALOG	3	QL
HUMALOG KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	3	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	3	QL
HUMULIN N KWIKPEN	3	QL
HUMULIN N VIAL	3	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	3	QL
HUMULIN R VIAL	3	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	3	QL
INSULIN DEGLUDEC	3	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	3	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
INSULIN LISPRO	3	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	3	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	3	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	3	QL
LEVEMIR FLEXPEN	3	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	3	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	3	QL
TRESIBA	3	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	3	QL
<b>Hemoderivados y modificadores</b>		
<b>Anticoagulantes</b>		
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
<b>Modificadores hematopoyéticos</b>		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
LEUKINE	5	SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
<b>Hemostasis</b>		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
<b>Modificadores de plaquetas</b>		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
<b>Agentes cardiovasculares</b>		
<b>Agonistas alfaadrenérgicos</b>		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
<b>Bloqueantes alfaadrenérgicos</b>		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
prazosin hcl oral	2	
<b>Antagonistas de los receptores de la angiotensina II</b>		
candesartan cilexetil	2	QL
EDARBI	4	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	2	QL
valsartan oral tablet	2	QL
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)</b>		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL
<b>Antiarrítmicos</b>		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
<b>Bloqueantes betaadrenérgicos</b>		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral solution	2	
propranolol hcl oral tablet	2	
timolol maleate oral	2	
<b>Antagonistas del calcio</b>		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
diltiazem hcl er	2	
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl oral	2	
dilt-xr	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	2	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipine er	3	
NYMALIZE	3	
taztia xt	2	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
<b>Agentes cardiovasculares, otros</b>		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benzepiril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	2	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	2	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
captopril-hydrochlorothiazide	3	QL
CORLANOR	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg	2	
digoxin oral tablet 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
EDARBYCLOR	4	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	2	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	2	
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ranolazine er	4	QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
VECAMYL	4	PA
<b>Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa</b>		
acetazolamide er	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	
<b>Diuréticos de asa</b>		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral	2	
toremide	2	
<b>Diuréticos ahorradores de potasio</b>		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	3	
spironolactone oral	2	
triamterene oral	3	
<b>Diuréticos tiazidas</b>		
chlorthalidone	2	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	2	
<b>Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco</b>		
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	4	
gemfibrozil oral	2	
<b>Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa</b>		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.



CLAVE:

**7D** – Límite de 7 días  
**QL** – Límite de cantidad

**MME** – Equivalente a miligramos de morfina  
**SP** – Medicamento de especialidad

**PA** – Se requiere preautorización  
**ST** – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
<b>Dislipidémicos, otros</b>		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
VASCEPA	4	PA
<b>Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa</b>		
isosorbide dinitrate	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
RECTIV	4	QL
<b>Vasodilatadores arteriales de acción directa</b>		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
<b>Agentes para el sistema nervioso central</b>		
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas</b>		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, que no son anfetaminas</b>		
atomoxetine hcl	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
<b>Sistema nervioso central, otros</b>		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
INGREZZA	5	PA; QL; SP
riluzole	4	SP
tetrabenazine	5	PA; QL; SP
<b>Agentes para la fibromialgia</b>		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	QL
<b>Agentes para la esclerosis múltiple</b>		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
ingolimod hcl	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
<b>Agentes dentales y bucales</b>		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	2	
oralone	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
<b>Agentes dermatológicos</b>		
accutane	4	
acitretin	4	
ammonium lactate external cream	2	
amnestem	4	
AVAR CLEANSER	2	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
bp 10-1	2	
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	4	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
CONDYLOX	4	
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUPIXENT	4	PA; QL; SP
EPIFOAM	3	
ery	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
HYDRO 40	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	ST; QL
podofilox external	2	
PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	3	
RHOFADE	4	PA; QL
selenium sulfide external lotion	2	
selenium sulfide external shampoo 2.25 %	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	4	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	3	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	3	
sss 10-5 external cream	2	
STELARA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	2	
sulfacetamide sodium (cleans)	3	
sulfacetamide sodium external	3	
sulfacetamide sodium-sulfur external cream 10-2 %, 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external liquid 10-5 %, 9-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external lotion 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external pad 10-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external suspension 10-5 %	2	
sulfacetamide sod-sulfur wash external liquid 9-4 %	2	
sulfacetamide-sulfur in urea	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
sulfamez wash	2	
tacrolimus external	4	ST; QL
tazarotene external cream	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
zenatane	4	
<b>Electrolitos/minerales/metales/vitaminas</b>		
<b>Reemplazos de electrolitos/minerales</b>		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	\$0 de copago para los miembros de 0 a 16 años.
<b>Modificadores de electrolitos/minerales/metales</b>		
CHEMET	3	
deferasirox	5	PA; SP
deferasirox granules	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	
sps	2	
trientine hcl	5	PA; QL; SP
VELTASSA	4	PA; QL
<b>Aglutinantes de fosfato</b>		
AURYXIA	4	
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate	4	
sevelamer hcl	4	
VELPHORO	3	
<b>Vitaminas</b>		
ATABEX OB	3	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días  
**QL** – Límite de cantidad

**MME** – Equivalente a miligramos de morfina  
**SP** – Medicamento de especialidad

**PA** – Se requiere preautorización  
**ST** – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
CITRANATAL BLOOM	3	
CITRANATAL MEDLEY	3	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
DODEX	3	
ELITE-OB	3	
ENBRACE HR	3	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
M-NATAL PLUS	3	
NEONATAL COMPLETE	3	
NEONATAL PLUS	3	
NESTABS	3	
ONE VITE WOMENS PLUS	3	
phytonadione oral	4	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
PREMESISRX	3	
PRENAISSANCE	3	
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATE	3	
PRENATE DHA	3	
PRENATE ELITE	3	
PRENATE ENHANCE	3	
PRENATE ESSENTIAL	3	
PRENATE MINI	3	
PRENATE PIXIE	3	
PRENATE RESTORE	3	
PRIMACARE	3	
RELNATE DHA	3	
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	3	
TRINATE	3	
TRISTART DHA	3	
VINATE ONE	3	
VITAFOL FE+	3	
VITAFOL STRIPS	3	
VITAFOL-NANO	3	
VITAFOL-OB+DHA	3	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	3	
WESCAP-C DHA	4	
WESCAP-PN DHA	4	
WESNATAL DHA COMPLETE	3	
WESNATE DHA	3	
WESTAB PLUS	3	
WESTGEL DHA	3	
<b>Agentes gastrointestinales</b>		
<b>Antiespasmódicos, gastrointestinales</b>		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
<b>Agentes gastrointestinales, otros</b>		
alvimopan	4	
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	4	
ursodiol oral tablet	3	
<b>Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)</b>		
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
<b>Agentes para el síndrome del colon irritable</b>		
alose tron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
VIBERZI	4	PA; QL
<b>Laxantes</b>		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	2	
enulose	2	
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
gavilyte-g	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	2	
gentle laxative oral	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PLENVU	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
qc magnesium citrate	1	QL
<b>Protectores</b>		
misoprostol oral	2	
sucalfate oral suspension	4	PA
sucalfate oral tablet	2	
<b>Medicamentos inhibidores de la bomba de protones</b>		
dexlansoprazole	4	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	3	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
sm lansoprazole	3	QL
<b>Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento</b>		
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
ZENPEP	3	
<b>Agentes genitourinarios</b>		
<b>Antiespasmódicos, urinarios</b>		
darifenacin hydrobromide er	4	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	QL
flavoxate hcl	2	
MYRBETRIQ	4	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral syrup	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	4	ST; QL
tolterodine tartrate	2	ST
tropium chloride	2	
tropium chloride er	3	
<b>Agentes para la hipertrofia prostática benigna</b>		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	





Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
terazosin hcl	2	
<b>Agentes genitourinarios, otros</b>		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL
LITHOSTAT	4	
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral	2	
PYRIDIDIUM	4	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	1	
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	1	
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)</b>		
ALA SCALP	4	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	2	
betamethasone valerate external lotion	2	
betamethasone valerate external ointment	2	
CAPEX	3	
clobetasol prop emollient base	4	QL
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORDRAN EXTERNAL TAPE	4	QL
desonide external cream	2	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	2	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
dexamethasone oral tablet therapy pack	2	
diflorasone diacetate external cream	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external cream	2	QL
fluocinolone acetonide external ointment	2	QL
fluocinolone acetonide external solution	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide external lotion	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
PANDEL	4	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	4	
prednisone intensol	3	
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)</b>		
cabergoline	3	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
INCRELEX	5	PA; QL; SP
NOCDURNA	4	PA; QL
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	5	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	5	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	5	PA; QL; SP
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)</b>		
PREPIDIL	4	
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)</b>		
<b>Andrógenos</b>		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
INTRAROSA	4	
METHITEST	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	
testosterone enanthate intramuscular	2	
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
<b>Estrógenos</b>		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amabelz	3	
amethia	1	
amethyst	1	
ANGELIQ	4	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
BALCOLTRA	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
COMBIPATCH	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	4	
delyla	1	
DEPO-ESTRADIOL	4	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL
estradiol vaginal cream	3	
estradiol vaginal tablet	3	QL
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	4	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
FEMRING	4	QL
finzala	1	
fyavolv	3	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	3	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutura	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
mono-linyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nikki	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
PREMPHASE	4	QL
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
TWIRLA	1	
tyblume	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
violele	1	
volnea	1	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
<b>Progestinas</b>		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
SLYND	1	
take action	1	
<b>Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno</b>		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)</b>		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
<b>Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)</b>		
LYSODREN	4	
<b>Agentes hormonales, supresores (pituitaria)</b>		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	4	PA; SP
ORLISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
<b>Agentes hormonales, supresores (tiroides)</b>		
<b>Agentes antitiroideos</b>		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	2	
<b>Agentes inmunológicos</b>		
<b>Agentes para el angioedema</b>		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP
<b>Supresores inmunológicos</b>		
ADALIMUMAB-ADAZ	4	PA; QL; SP
AMJEVITA	4	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	4	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	4	PA; QL; SP
cyclosporine modified	4	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cyclosporine oral	4	
gengraf	4	
HADLIMA	4	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	4	PA; QL; SP
HUMIRA	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEN	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PSOR/UEVIT STARTER	4	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	3	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	3	
mycophenolate sodium	4	
OLUMIANT	4	PA; QL; SP
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	5	
SIMPONI	4	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	4	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
XELJANZ	4	PA; QL; SP
XELJANZ XR	4	PA; QL; SP
<b>Inmunomoduladores</b>		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.
leflunomide oral	4	
OTEZLA	4	PA; QL; SP
RINVOQ	4	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
<b>Vacunas</b>		
ABRYSVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
BOOSTRIX	1	QL
COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
FLUCELVAX QUADRIVALENT	1	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	1	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	1	QL
GARDASIL 9	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENACTRA	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL
NOVAVAX COVID-19 VACCINE	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
PEDIARIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 6 años.



CLAVE:

**7D** – Límite de 7 días  
**QL** – Límite de cantidad

**MME** – Equivalente a miligramos de morfina  
**SP** – Medicamento de especialidad

**PA** – Se requiere preautorización  
**ST** – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PEDVAX HIB	1	QL
PENTACEL	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 5 y 11 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRI0	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 19 años.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL
ROTATEQ	1	QL
SHINGRIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 50 años. \$0 de copago para los miembros de entre 19 y 49 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para un esquema de vacunación recomendado por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP).
SPIKEVAX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
VAXNEUVANCE	1	QL
<b>Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales</b>		
<b>Aminosalicilatos</b>		
balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL
<b>Glucocorticoides</b>		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	
PROCTOFOAM HC	3	
procto-med hc	2	
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	
UCERIS RECTAL	3	
<b>Sulfonamidas</b>		
sulfasalazine oral tablet	2	
sulfasalazine oral tablet delayed release	2	
<b>Agentes para la osteopatía metabólica</b>		
alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) injection	4	
calcitonin (salmon) nasal	2	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	4	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	2	QL
<b>Agentes terapéuticos varios</b>		
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	3	
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AQ INSULIN SYRINGE	3	
AQINJECT PEN NEEDLE	3	
ARTISS	4	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	3	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	3	
AUM PEN NEEDLE	3	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	3	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	3	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	3	
BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	3	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	3	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	3	
CARESTART COVID-19 HOME TEST	3	
CAYA	1	
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	3	
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	3	
CONDOMS	1	QL
COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	3	
COVID-19 AT-HOME TEST	3	
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	3	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
EASIVENT	3	
ELLUME COVID-19 HOME TEST	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	3	
ergoloid mesylates oral	4	
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	3	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	3	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	3	
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	3	
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	3	
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	3	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	3	
INSULIN PEN NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	3	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	3	
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	
PARI VORTEX ADULT MASK	3	
PHEXXI	1	QL
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	3	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	3	
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	3	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	3	
SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	3	
SHARPS COLLECTOR	3	
SHARPS CONTAINER	3	
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN	3	
TISSEEL EXTERNAL KIT	4	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	3	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	3	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	3	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
<b>Agentes oftálmicos</b>		
<b>Aminoglucósidos</b>		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
TOBRADEX	4	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	3	
TOBREX	4	
<b>Antibacterianos, otros</b>		
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
neo-polycin	2	
neo-polycin hc	3	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	4	
<b>Anticitomegalovirus (CMV)</b>		
ZIRGAN	4	
<b>Antimicóticos</b>		
NATACYN	4	
<b>Antiherpéticos</b>		
trifluridine	3	
<b>Macrólidos</b>		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir la conjuntivitis gonocócica del recién nacido.
KLARITY-A	4	
<b>Agentes oftálmicos, otros</b>		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
ISOPTO ATROPINE	4	
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ZYLET	4	
<b>Agentes antialérgicos oftálmicos</b>		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
<b>Agentes antiglaucoma oftálmicos</b>		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	3	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	4	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	3	
<b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>		
ALREX	4	QL
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
DEXTENZA	5	SP
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
FLAREX	3	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
FML FORTE	4	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension	4	QL
MAXIDEX	3	





Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
NEVANAC	4	
PRED MILD	4	
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
<b>Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas</b>		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
XELPROS	4	QL
<b>Quinolonas</b>		
BESIVANCE	4	
CILOXAN	4	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
<b>Sulfonamidas</b>		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	2	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	2	
<b>Agentes óticos</b>		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
flac	3	
fluocinolone acetonide otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
<b>Agentes pulmonares/del tracto respiratorio</b>		
<b>Antihistaminicos</b>		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	2	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine vc	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables</b>		
ALVESCO	4	QL
ARNUITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200- 25 MCG/ACT	4	QL
brey-na	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
FLOVENT DISKUS	3	QL
FLOVENT HFA	3	QL
flunisolide nasal	2	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	4	QL
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100- 50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	3	QL
PULMICORT FLEXHALER	3	QL
QVAR REDHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
<b>Antileucotrienos</b>		
montelukast sodium oral packet	2	QL
montelukast sodium oral tablet	2	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
<b>Broncodilatadores, anticolinérgicos</b>		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
<b>Broncodilatadores, simpaticomiméticos</b>		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	2	QL; \$0 de copago
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	2	QL; \$0 de copago



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días  
**QL** – Límite de cantidad

**MME** – Equivalente a miligramos de morfina  
**SP** – Medicamento de especialidad

**PA** – Se requiere preautorización  
**ST** – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	2	\$0 de copago
albuterol sulfate oral	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution auto-injector	2	QL; \$0 de copago
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
SYMJEPI	2	QL; \$0 de copago
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	2	QL; \$0 de copago
<b>Agentes para la fibrosis quística</b>		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
<b>Estabilizadores de mastocitos</b>		
cromolyn sodium inhalation	3	
<b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias</b>		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	PA; QL
THEO-24	4	
theophylline	3	
theophylline er	2	
<b>Antihipertensivos pulmonares</b>		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
OPSUMIT	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	3	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	3	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
<b>Agentes para la fibrosis pulmonar</b>		
pirfenidone	4	PA; QL; SP
<b>Agentes del tracto respiratorio, otros</b>		
acetylcysteine inhalation	2	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
guaifenesin ac	2	PA; QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	2	
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	4	
promethazine vc/codeine	2	PA; QL
promethazine-codeine	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
pulmosal	2	
sodium chloride inhalation	2	
TRELEGY ELLIPTA	4	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
<b>Relajantes de músculos esqueléticos</b>		
baclofen oral tablet	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
tizanidine hcl oral capsule	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	
<b>Agentes para trastornos del sueño</b>		
<b>Moduladores receptores de GABA</b>		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
<b>Trastornos del sueño, otros</b>		
BELSOMRA	4	ST; QL
doxepin hcl oral tablet	2	QL
ramelteon	4	ST; QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
<b>Promotores del estado de vigilia</b>		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
XYREM	5	PA; QL; SP



CLAVE: 7D — Límite de 7 días  
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina  
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización  
ST — Terapia escalonada

# Índice

abacavir sulfate . . . . .	16	AKTEN . . . . .	32	amiloride hcl oral . . . . .	20
abacavir sulfate-lamivudine . . . . .	16	ALA SCALP . . . . .	25	amiloride-hydrochlorothiazide . . . . .	20
abiraterone acetate . . . . .	14	albendazole oral . . . . .	14	aminocaproic acid oral . . . . .	19
ABRYSCO . . . . .	29	albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation . . . . .	33	amiodarone hcl oral . . . . .	19
acamprosate calcium . . . . .	10	ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION . . . . .	33	amitriptyline hcl oral . . . . .	12
acarbose oral . . . . .	18	albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml . . . . .	34	AMJEVITA . . . . .	28
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE . . . . .	17	albuterol sulfate oral . . . . .	34	amlodipine besylate-benazepril hcl . . . . .	20
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS . . . . .	17	alclometasone dipropionate . . . . .	25	amlodipine besylate oral . . . . .	19
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT . . . . .	17	ALCOHOL PREP PADS PAD , 70 % . . . . .	30	amlodipine besylate-valsartan . . . . .	20
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL . . . . .	17	ALECENSA . . . . .	14	ammonium lactate external cream . . . . .	21
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE . . . . .	17	alendronate sodium oral solution . . . . .	30	amnestem . . . . .	21
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS . . . . .	17	alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg . . . . .	30	amoxapine . . . . .	12
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL . . . . .	17	alfuzosin hcl er . . . . .	24	amoxicillin . . . . .	11
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS . . . . .	17	ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED . . . . .	15	amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml . . . . .	11
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT . . . . .	17	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg . . . . .	13	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg . . . . .	11
accutane . . . . .	21	almotriptan malate . . . . .	13	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg . . . . .	11
acebutolol hcl oral . . . . .	19	ALOCRIAL . . . . .	32	amphetamine-dextroamphetamine . . . . .	21
acetaminophen-codeine . . . . .	9	ALOMIDE . . . . .	32	amphetamine-dextroamphetamine er . . . . .	21
acetazolamide er . . . . .	20	alosectron hcl . . . . .	23	amphetamine sulfate . . . . .	21
acetazolamide oral . . . . .	20	alprazolam er . . . . .	17	ampicillin . . . . .	11
acetic acid otic . . . . .	33	alprazolam intensol . . . . .	17	anagrelide hcl . . . . .	19
acetylcysteine inhalation . . . . .	34	alprazolam oral tablet . . . . .	17	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION . . . . .	30
acitretin . . . . .	21	alprazolam oral tablet dispersible . . . . .	17	anastrozole oral . . . . .	14
ACTEMRA ACTPEN . . . . .	29	alprazolam xr . . . . .	17	ANDRODERM . . . . .	26
ACTEMRA SUBCUTANEOUS . . . . .	29	ALREX . . . . .	32	ANGELIQ . . . . .	26
ACTHIB . . . . .	29	ALTABAX . . . . .	10	ANNOVERA . . . . .	26
ACTIMMUNE . . . . .	29	ALTACAINE . . . . .	32	apap-caff-dihydrocodeine . . . . .	9
acyclovir oral capsule . . . . .	15	altafrin . . . . .	32	APEXICON E . . . . .	25
acyclovir oral suspension . . . . .	15	altavera . . . . .	26	apomorphine hcl subcutaneous . . . . .	15
acyclovir oral tablet . . . . .	15	ALVESCO . . . . .	33	apraclonidine hcl . . . . .	32
ADACEL . . . . .	29	alvimopan . . . . .	23	aprepitant . . . . .	13
ADALIMUMAB-ADAZ . . . . .	28	alyacen 1/35 . . . . .	26	apri . . . . .	26
ADASUVE . . . . .	15	alyacen 7/7/7 . . . . .	26	APTIOM . . . . .	11
adefovir dipivoxil . . . . .	15	alyq . . . . .	34	APTIVUS . . . . .	17
ADEMPAS . . . . .	34	amabelz . . . . .	26	AQINJECT PEN NEEDLE . . . . .	31
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU . . . . .	30	amantadine hcl oral . . . . .	15	AQ INSULIN SYRINGE . . . . .	31
afirmelle . . . . .	26	ambrisentan . . . . .	34	aranelle . . . . .	26
AFLURIA QUADRIVALENT . . . . .	29	amcinonide . . . . .	25	ARANESP (ALBUMIN FREE) . . . . .	19
aftera . . . . .	28	amethia . . . . .	26	AREXVY . . . . .	29
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ ML . . . . .	13	amethyst . . . . .	26		





BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200- 25 MCG/ACT . . . . .	33	calcitriol oral solution . . . . .	30	cefixime oral capsule . . . . .	11
breyna . . . . .	33	calcium acetate oral tablet 667 mg . . . . .	22	cefixime oral suspension reconstituted . . . . .	11
briellyn . . . . .	26	calcium acetate (phos binder). . . . .	22	cefpodoxime proxetil . . . . .	11
BRILINTA . . . . .	19	camila . . . . .	28	cefprozil . . . . .	11
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 % . . . . .	32	camrese . . . . .	26	cefuroxime axetil . . . . .	11
brimonidine tartrate-timolol . . . . .	32	camrese lo . . . . .	26	celecoxib oral . . . . .	9
brinzolamide . . . . .	32	candesartan cilexetil . . . . .	19	CELONTIN . . . . .	11
bromfenac sodium (once-daily) . . . . .	32	candesartan cilexetil-hctz . . . . .	20	cephalexin oral capsule . . . . .	11
bromocriptine mesylate oral capsule . . . . .	15	capecitabine . . . . .	14	cephalexin oral suspension reconstituted . . . . .	11
bromocriptine mesylate oral tablet . . . . .	15	CAPEX . . . . .	25	cevimeline hcl . . . . .	21
budesonide-formoterol fumarate . . . . .	33	CAPRELSA . . . . .	14	charlotte 24 fe . . . . .	26
budesonide inhalation . . . . .	33	captopril-hydrochlorothiazide . . . . .	20	chateal eq . . . . .	26
budesonide oral . . . . .	30	captopril oral . . . . .	19	CHEMET . . . . .	22
budesonide rectal . . . . .	30	carbamazepine er . . . . .	11	CHEMSTRIP K . . . . .	17
bumetanide oral . . . . .	20	carbamazepine oral suspension . . . . .	12	CHEMSTRIP MICRAL . . . . .	17
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film . . . . .	10	carbamazepine oral tablet chewable . . . . .	12	CHEMSTRIP UGK . . . . .	17
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual . . . . .	10	carbidopa-levodopa-entacapone . . . . .	15	chlordiazepoxide-amitriptyline . . . . .	12
buprenorphine hcl sublingual . . . . .	10	carbidopa-levodopa er . . . . .	15	chlordiazepoxide hcl . . . . .	17
bupropion hcl er (smoking det) . . . . .	10	carbidopa-levodopa oral tablet . . . . .	15	chlorhexidine gluconate mouth/throat . . . . .	21
bupropion hcl er (sr) . . . . .	12	carbidopa-levodopa oral tablet dispersible . . . . .	15	chloroquine phosphate oral . . . . .	15
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg . . . . .	12	carbidopa oral . . . . .	15	chlorpromazine hcl oral tablet . . . . .	15
bupropion hcl oral . . . . .	12	carbinoxamine maleate oral solution . . . . .	33	chlorthalidone . . . . .	20
buspiron hcl oral . . . . .	17	carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg . . . . .	33	chlorzoxazone oral tablet 500 mg . . . . .	34
butalbital-acetaminophen oral tablet . . . . .	9	CARDURA XL . . . . .	24	cholestyramine light . . . . .	21
butalbital-apap-caffeine oral tablet . . . . .	9	CARESTART COVID-19 HOME TEST . . . . .	31	cholestyramine oral . . . . .	21
butalbital-asa-caff-codeine . . . . .	9	CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2 . . . . .	17	ciclodan . . . . .	13
butalbital-aspirin-caffeine . . . . .	9	CARETOUCH LANCING/EJECTOR . . . . .	17	ciclopirox external . . . . .	13
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR . . . . .	18	carglumic acid . . . . .	22	ciclopirox olamine external . . . . .	13
cabergoline . . . . .	26	carisoprodol oral tablet 350 mg . . . . .	34	cilostazol . . . . .	19
caffeine citrate oral . . . . .	21	carteolol hcl . . . . .	32	CILOXAN . . . . .	33
calcipotriene-betameth diprop . . . . .	22	cartia xt . . . . .	19	CIMDUO . . . . .	16
calcipotriene external cream . . . . .	21	carvedilol . . . . .	19	cimetidine oral . . . . .	23
calcipotriene external ointment . . . . .	21	CAYA . . . . .	31	CIMZIA . . . . .	28
calcipotriene external solution . . . . .	21	cefaclor er . . . . .	10	CIMZIA STARTER KIT . . . . .	28
calcitonin (salmon) injection . . . . .	30	cefaclor oral capsule . . . . .	10	cinacalcet hcl . . . . .	30
calcitonin (salmon) nasal . . . . .	30	cefadroxil oral capsule . . . . .	10	ciprofloxacin-dexamethasone . . . . .	33
calcitriol external . . . . .	22	cefadroxil oral suspension reconstituted . . . . .	10	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF . . . . .	33
calcitriol oral capsule . . . . .	30	cefadroxil oral tablet . . . . .	10	ciprofloxacin hcl ophthalmic . . . . .	33
		cefdinir . . . . .	11	ciprofloxacin hcl oral . . . . .	11
				ciprofloxacin hcl otic . . . . .	33
				citalopram hydrobromide oral solution . . . . .	12
				citalopram hydrobromide oral tablet . . . . .	12



CITRANATAL BLOOM . . . . .	23	clopidogrel bisulfate oral . . . . .	19	cyclobenzaprine hcl oral . . . . .	34
CITRANATAL MEDLEY . . . . .	23	clorazepate dipotassium . . . . .	17	CYCLOMYDRIL . . . . .	32
citroma. . . . .	23	clotrimazole-betamethasone external cream. . . . .	13	cyclopentolate hcl ophthalmic . . . . .	32
claravis. . . . .	22	clotrimazole-betamethasone external lotion . . . . .	13	cyclophosphamide oral capsule. . . . .	13
clarithromycin er. . . . .	11	clotrimazole mouth/throat. . . . .	13	CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET . . . . .	13
clarithromycin oral suspension reconstituted. . . . .	11	clozapine oral tablet. . . . .	15	cycloserine oral. . . . .	13
clarithromycin oral tablet. . . . .	11	clozapine oral tablet dispersible. . . . .	15	cyclosporine modified . . . . .	28
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME . . . . .	31	codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg . . . . .	9	cyclosporine ophthalmic . . . . .	32
clearlax . . . . .	23	COLCHICINE ORAL CAPSULE . . . . .	13	cyclosporine oral . . . . .	29
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg . . . . .	33	colchicine-probenecid . . . . .	13	cyproheptadine hcl oral. . . . .	33
CLENPIQ . . . . .	23	colesevelam hcl . . . . .	21	cyred eq. . . . .	26
CLEVER CHOICE COMFORT EZ . . . . .	17	colestipol hcl oral granules . . . . .	21	CYSTAGON. . . . .	24
CLIMARA PRO . . . . .	26	colestipol hcl oral packet. . . . .	21	dalfampridine er . . . . .	21
clindacin etz external swab . . . . .	22	colestipol hcl oral tablet. . . . .	21	danazol oral. . . . .	26
clindacin-p. . . . .	22	COMBIPATCH. . . . .	26	dantrolene sodium oral . . . . .	34
clindamycin hcl oral . . . . .	10	COMBIVIR. . . . .	16	dapsone oral. . . . .	13
clindamycin palmitate hcl . . . . .	10	COMETRIQ . . . . .	14	DAPTACEL . . . . .	29
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 % . . . . .	22	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES . . . . .	31	darifenacin hydrobromide er. . . . .	24
clindamycin phosphate external lotion . . . . .	22	COMIRNATY. . . . .	29	darunavir . . . . .	17
clindamycin phosphate external solution . . . . .	22	COMPLERA . . . . .	16	dasetta 1/35 . . . . .	26
clindamycin phosphate external swab . . . . .	22	compro . . . . .	12	dasetta 7/7/7. . . . .	26
clindamycin phosphate vaginal. . . . .	10	CONDOMS . . . . .	31	daysee . . . . .	26
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST . . . . .	31	CONDYLOX. . . . .	22	deblitane . . . . .	28
clobazam. . . . .	11	constulose. . . . .	23	deferasirox . . . . .	22
clobetasol prop emollient base. . . . .	25	CONTOUR CONTROL SOLUTION. . . . .	17	deferasirox granules. . . . .	22
clobetasol propionate e. . . . .	25	CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION . . . . .	17	DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML . . . . .	26
clobetasol propionate external cream. . . . .	25	CORDRAN EXTERNAL TAPE . . . . .	25	DELSTRIGO . . . . .	16
clobetasol propionate external gel . . . . .	25	CORLANOR . . . . .	20	delyla . . . . .	26
clobetasol propionate external ointment . . . . .	25	CORTIFOAM. . . . .	30	demeclocycline hcl. . . . .	11
clobetasol propionate external solution . . . . .	25	CORTISPORIN-TC . . . . .	33	DENGVAXIA . . . . .	29
clocortolone pivalate . . . . .	25	COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST . . . . .	31	DEPO-ESTRADIOL. . . . .	26
clomipramine hcl oral. . . . .	12	COVID-19 AT-HOME TEST. . . . .	31	DEPO-SUBQ PROVERA 104. . . . .	28
clonazepam oral tablet . . . . .	17	CREON . . . . .	24	DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG. . . . .	16
clonazepam oral tablet dispersible. . . . .	17	cromolyn sodium inhalation . . . . .	34	DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG . . . . .	16
clonidine . . . . .	19	cromolyn sodium ophthalmic . . . . .	32	desipramine hcl oral. . . . .	12
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour . . . . .	21	cromolyn sodium oral . . . . .	23	desloratadine oral tablet . . . . .	33
clonidine hcl oral . . . . .	19	CROTAN . . . . .	15	desmopressin ace spray refrig . . . . .	26
		cryselle-28. . . . .	26	desmopressin acetate injection . . . . .	26
		curae . . . . .	28	desmopressin acetate oral . . . . .	26
		CVS KETONE CARE . . . . .	17	desmopressin acetate pf. . . . .	26
		cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml . . . . .	23	desmopressin acetate spray. . . . .	26
				desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) . . . . .	26



desonide external cream . . . . .	25	digoxin oral tablet 62.5 mcg . . . . .	20	doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted . . . . .	11
desonide external lotion . . . . .	25	digoxin oral tablet 125 mcg . . . . .	20	doxycycline monohydrate oral tablet . . . . .	11
desonide external ointment . . . . .	25	digoxin oral tablet 250 mcg . . . . .	20	dronabinol . . . . .	13
desoximetasone external . . . . .	25	dihydroergotamine mesylate injection . . . . .	13	DROPSAFE ALCOHOL PREP . . . . .	31
desvenlafaxine succinate er . . . . .	12	DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG . . . . .	12	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML . . . . .	31
dexamethasone intensol . . . . .	25	diltiazem hcl er . . . . .	20	drosipren-eth estrad-levomefol . . . . .	26
dexamethasone oral elixir . . . . .	25	diltiazem hcl er beads . . . . .	20	drosiprenone-ethinyl estradiol . . . . .	26
dexamethasone oral solution . . . . .	25	diltiazem hcl er coated beads . . . . .	20	DROXIA . . . . .	14
dexamethasone oral tablet . . . . .	25	diltiazem hcl oral . . . . .	20	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg . . . . .	12
dexamethasone oral tablet therapy pack . . . . .	25	dilt-xr . . . . .	20	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg . . . . .	12
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic . . . . .	32	dimethyl fumarate oral . . . . .	21	DUOPA . . . . .	15
dexlansoprazole . . . . .	24	dimethyl fumarate starter pack . . . . .	21	DUPIXENT . . . . .	22
dexmethylphenidate hcl . . . . .	21	DIPENTUM . . . . .	30	DUREX EXTRA SENSITIVE THIN . . . . .	31
dexmethylphenidate hcl er . . . . .	21	diphenhydramine hcl oral elixir . . . . .	33	dutasteride oral . . . . .	24
DEXTENZA . . . . .	32	diphenoxylate-atropine oral liquid . . . . .	23	dutasteride-tamsulosin hcl . . . . .	24
dextroamphetamine sulfate er . . . . .	21	diphenoxylate-atropine oral tablet . . . . .	23	EASIVENT . . . . .	31
dextroamphetamine sulfate oral solution . . . . .	21	dipyridamole oral . . . . .	19	EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL . . . . .	17
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg . . . . .	21	disopyramide phosphate . . . . .	19	EASYMAX CONTROL . . . . .	17
DIACOMIT . . . . .	11	disulfiram oral . . . . .	10	ec-naproxen . . . . .	9
DIATRUST COVID-19 HOME TEST . . . . .	31	divalproex sodium er . . . . .	17	econazole nitrate external . . . . .	13
diazepam intensol . . . . .	17	divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle . . . . .	17	econtra one-step . . . . .	28
diazepam oral concentrate . . . . .	17	divalproex sodium oral tablet delayed release . . . . .	17	EDARBI . . . . .	19
diazepam oral solution . . . . .	17	DODEX . . . . .	23	EDARBYCLOR . . . . .	20
diazepam oral tablet . . . . .	17	dofetilide . . . . .	19	EDURANT . . . . .	16
diazepam rectal . . . . .	11	dolishale . . . . .	26	efavirenz . . . . .	16
diazoxide oral . . . . .	18	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg . . . . .	12	efavirenz-emtricitab-tenofo df . . . . .	16
diclofenac-misoprostol . . . . .	9	donepezil hcl oral tablet dispersible . . . . .	12	efavirenz-lamivudine-tenofovir . . . . .	16
diclofenac potassium oral tablet 50 mg . . . . .	9	dorzolamide hcl ophthalmic . . . . .	32	EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ . . . . .	22
diclofenac sodium er . . . . .	9	dorzolamide hcl-timolol mal . . . . .	32	effer-k oral tablet effervescent 25 meq . . . . .	22
diclofenac sodium external gel 1 % . . . . .	9	dorzolamide hcl-timolol mal pf . . . . .	32	eletriptan hydrobromide . . . . .	13
diclofenac sodium ophthalmic . . . . .	32	dotti . . . . .	26	ELIGARD . . . . .	28
diclofenac sodium oral . . . . .	9	DOVATO . . . . .	16	elinest . . . . .	26
dicloxacillin sodium . . . . .	11	doxazosin mesylate oral . . . . .	19	ELIQUIS . . . . .	19
dicyclomine hcl oral capsule . . . . .	23	doxepin hcl external . . . . .	22	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK . . . . .	19
dicyclomine hcl oral solution . . . . .	23	doxepin hcl oral capsule . . . . .	12	ELITE-OB . . . . .	23
dicyclomine hcl oral tablet . . . . .	23	doxepin hcl oral concentrate . . . . .	12	elixophyllin . . . . .	34
DIFICID . . . . .	11	doxepin hcl oral tablet . . . . .	34	ELLA . . . . .	28
diflorasone diacetate external cream . . . . .	25	doxepin hcl oral tablet . . . . .	34	ELLUME COVID-19 HOME TEST . . . . .	31
diflunisal oral . . . . .	9	doxercalciferol oral . . . . .	30		
difluprednate . . . . .	32	doxycycline hyclate oral capsule . . . . .	11		
digoxin oral solution . . . . .	20	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg . . . . .	11		
		doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg . . . . .	11		



ELMIRON	25	ERYTHROCIN STEARATE	11	famotidine oral suspension reconstituted	23
eluryng	26	erythromycin base oral capsule delayed release particles	11	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	23
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 4 MM	31	erythromycin base oral tablet	11	FARXIGA	18
EMCYT	14	erythromycin base oral tablet delayed release	11	FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	31
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	13	erythromycin ethylsuccinate oral	11	FC2 FEMALE CONDOM	31
emtricitabine	16	erythromycin external	22	febuxostat	13
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	16	erythromycin ophthalmic	32	felbamate	11
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	16	erythromycin oral	11	felodipine er	20
EMTRIVA ORAL CAPSULE	16	escitalopram oxalate oral solution	12	FEMCAP	31
EMTRIVA ORAL SOLUTION	16	escitalopram oxalate oral tablet	12	FEMRING	26
enalapril-hydrochlorothiazide	20	ESKATA	22	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20
enalapril maleate oral tablet	19	estarylla	26	fenoprofen calcium oral tablet	9
ENBRACE HR	23	estazolam	17	fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	9
ENCARE	25	estradiol-norethindrone acet	26	fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	9
endocet	9	estradiol oral	26	fesoterodine fumarate er	24
ENGERIX-B	29	estradiol transdermal patch twice weekly	26	FETZIMA	12
enillorig	26	estradiol transdermal patch weekly	26	finasteride oral tablet 5 mg	24
enoxaparin sodium	19	estradiol vaginal cream	26	fingolimod hcl	21
enpresse-28	26	estradiol vaginal tablet	26	finzala	26
enskyce	26	estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	26	FIRVANQ	10
entacapone	15	estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	26	flac	33
entecavir	15	ESTRING	26	FLAREX	32
ENTRESTO	20	eszopiclone	34	flavoxate hcl	24
enulose	23	ethacrynic acid	20	flecainide acetate	19
EPIFOAM	22	ethambutol hcl oral	13	FLEXICHAMBER	31
epinastine hcl	32	ethosuximide oral	11	FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	31
epinephrine injection solution auto-injector	34	ethynodiol diac-eth estradiol	26	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	31
epitol	12	etodolac	9	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	31
EPIVIR	16	etodolac er	9	FLOVENT DISKUS	33
eplerenone	20	etonogestrel-ethinyl estradiol	26	FLOVENT HFA	33
EPZICOM	16	etoposide oral	14	FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	31
EQUETRO	17	etravirine	16	FLUAD QUADRIVALENT	29
ergocalciferol oral capsule	23	euthyrox	28	FLUARIX QUADRIVALENT	29
ergoloid mesylates oral	31	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	14	FLUBLOK QUADRIVALENT	29
ergotamine-caffeine	13	EVOTAZ	17	FLUCELVAX QUADRIVALENT	29
ERLEADA	14	EXELDERM	13	fluconazole oral suspension reconstituted	13
erlotinib hcl	14	exemestane	14	fluconazole oral tablet	13
errin	28	ezetimibe	21	flucytosine oral	13
ery	22	ezetimibe-simvastatin	21		
		falmina	26		
		famciclovir oral	15		





fludrocortisone acetate oral . . . . .	25	FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ ACT . . . . .	33	gefitinib . . . . .	14
FLULAVAL QUADRIVALENT . . . . .	29	fluvastatin sodium . . . . .	20	gemfibrozil oral . . . . .	20
FLUMIST QUADRIVALENT . . . . .	29	fluvoxamine maleate . . . . .	12	gemmily . . . . .	26
flunisolide nasal . . . . .	33	fluvoxamine maleate er . . . . .	12	generlac . . . . .	24
fluocinolone acetonide body . . . . .	25	FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT . . . . .	29	gengraf . . . . .	29
fluocinolone acetonide external cream . . . . .	25	FLUZONE QUADRIVALENT . . . . .	29	gentamicin sulfate external . . . . .	10
fluocinolone acetonide external ointment . . . . .	25	FML FORTE . . . . .	32	gentamicin sulfate ophthalmic . . . . .	32
fluocinolone acetonide external solution . . . . .	25	folic acid oral tablet 1 mg . . . . .	23	gentlelax . . . . .	24
fluocinolone acetonide otic . . . . .	33	folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg . . . . .	23	gentle laxative oral . . . . .	24
fluocinolone acetonide scalp . . . . .	25	fondaparinux sodium . . . . .	19	GENVOYA . . . . .	16
fluocinonide emulsified base . . . . .	25	FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON . . . . .	18	GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG . . . . .	34
fluocinonide external cream 0.05 % . . . . .	25	formoterol fumarate inhalation . . . . .	34	glatiramer acetate . . . . .	21
fluocinonide external gel . . . . .	25	FORTISCARE CONTROL . . . . .	18	glatopa . . . . .	21
fluocinonide external ointment . . . . .	25	fosamprenavir calcium . . . . .	17	GLEOSTINE . . . . .	13
fluocinonide external solution . . . . .	25	fosfomycin tromethamine . . . . .	10	glimepiride . . . . .	18
fluorometholone . . . . .	32	fosinopril sodium . . . . .	19	glipizide er . . . . .	18
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 % . . . . .	14	fosinopril sodium-hctz . . . . .	20	glipizide ir . . . . .	18
fluorouracil external cream 5 % . . . . .	14	FOSRENOL ORAL PACKET . . . . .	22	glipizide-metformin hcl . . . . .	18
fluorouracil external solution . . . . .	14	ft clearlax . . . . .	23	glipizide xl . . . . .	18
fluoxetine hcl oral capsule . . . . .	12	ft laxative . . . . .	23	GLUCAGON EMERGENCY KIT . . . . .	18
fluoxetine hcl oral capsule delayed release . . . . .	12	ft magnesium citrate . . . . .	23	glucagon emergency kit 1 mg injection . . . . .	18
fluoxetine hcl oral solution . . . . .	12	furosemide oral . . . . .	20	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION . . . . .	18
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg . . . . .	12	FUZEON . . . . .	17	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS . . . . .	18
fluoxetine hcl (pmdd) . . . . .	12	fyavolv . . . . .	26	GLUCO TO GO . . . . .	18
fluphenazine hcl oral concentrate . . . . .	15	FYCOMPA ORAL SUSPENSION . . . . .	11	glyburide-metformin . . . . .	18
fluphenazine hcl oral elixir . . . . .	15	gabapentin oral capsule . . . . .	11	glyburide micronized . . . . .	18
fluphenazine hcl oral tablet . . . . .	15	gabapentin oral solution 250 mg/5ml . . . . .	11	glyburide oral . . . . .	18
flurandrenolide external lotion . . . . .	25	gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg . . . . .	11	glycolax . . . . .	24
flurazepam hcl . . . . .	34	galantamine hydrobromide er . . . . .	12	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg . . . . .	23
flurbiprofen oral tablet 100 mg . . . . .	9	galantamine hydrobromide oral solution . . . . .	12	glydo . . . . .	10
flurbiprofen sodium . . . . .	32	galantamine hydrobromide oral tablet . . . . .	12	goodsense aspirin low dose . . . . .	9
FLUTICASONE FUROATE- VILANTEROL . . . . .	33	GALZIN . . . . .	22	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg . . . . .	10
fluticasone propionate external cream . . . . .	25	GARDASIL 9 . . . . .	29	granisetron hcl oral . . . . .	13
fluticasone propionate external ointment . . . . .	25	gatifloxacin ophthalmic . . . . .	33	griseofulvin microsize oral . . . . .	13
fluticasone propionate nasal . . . . .	33	gavilax oral powder . . . . .	23	griseofulvin ultramicronsize . . . . .	13
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100- 50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act . . . . .	33	gavilyte-c . . . . .	23	guaifenesin ac . . . . .	34
		gavilyte-g . . . . .	24	guaifenesin-codeine . . . . .	34
				guanfacine hcl . . . . .	19
				guanfacine hcl er . . . . .	21
				GVOKE HYPOPEN 1-PACK . . . . .	18
				GVOKE HYPOPEN 2-PACK . . . . .	18
				GVOKE KIT . . . . .	18



GVOKE PFS. ....	18	HUMULIN N VIAL. ....	18	icatibant acetate. ....	28
GYNAZOLE-1. ....	13	HUMULIN R U-500 KWIKPEN. ....	18	iclevia. ....	26
habitrol. ....	10	HUMULIN R U-500 VIAL. ....	18	icosapent ethyl. ....	21
HADLIMA. ....	29	HUMULIN R VIAL. ....	18	IHEALTH COVID-19 RAPID TEST. ....	31
HADLIMA PUSHTOUCH. ....	29	HYCAMTIN ORAL. ....	14	imatinib mesylate. ....	14
HAEGARDA. ....	28	hydralazine hcl oral. ....	21	IMBRUVICA. ....	14
hailey 1.5/30. ....	26	HYDRO 40. ....	22	imipramine hcl oral. ....	12
hailey 24 fe. ....	26	hydrochlorothiazide oral. ....	20	imipramine pamoate. ....	12
hailey fe 1.5/30. ....	26	hydrocodone-acetaminophen oral		imiquimod external cream 5 %. ....	22
hailey fe 1/20. ....	26	solution 7.5-325 mg/15ml. ....	9	incassia. ....	28
halobetasol propionate external cream		hydrocodone-acetaminophen oral		INCRELEX. ....	26
.....	25	tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	9	INCRUSE ELLIPTA. ....	33
halobetasol propionate external		.....	9	indapamide. ....	20
ointment. ....	25	hydrocodone bit-homatrop mbr. ....	34	INDICAID COVID-19 RAPID TEST. ....	31
haloette. ....	26	hydrocodone-ibuprofen. ....	9	indomethacin er. ....	9
haloperidol lactate oral. ....	15	hydrocod poli-chlorophe poli er. ....	34	indomethacin oral. ....	9
haloperidol oral. ....	15	hydrocortisone ace-pramoxine external		INFANRIX. ....	29
HARVONI. ....	15	cream 1-1 %. ....	30	INGREZZA. ....	21
HAVRIX. ....	29	hydrocortisone-acetic acid. ....	33	INSPIREASE RESERVOIR BAGS. ....	31
heather. ....	28	hydrocortisone butyrate external cream		INSULIN ASPART PROT & ASPART. ..	18
heparin sodium (porcine). ....	19	.....	25	INSULIN DEGLUDEC. ....	18
heparin sodium (porcine) pf. ....	19	hydrocortisone butyrate external		INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH. ..	18
HEPLISAV-B. ....	29	ointment. ....	25	INSULIN LISPRO. ....	19
her style. ....	28	hydrocortisone butyrate external		INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL). ....	19
HIBERIX. ....	29	solution. ....	25	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	19
HUMALOG. ....	18	hydrocortisone external cream		INSULIN LISPRO PROT & LISPRO. ...	19
HUMALOG KWIKPEN. ....	18	2.5 %. ....	25	INSULIN PEN NEEDLES. ....	31
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN. ....	18	hydrocortisone external lotion 2.5 %. .	25	INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML,	
HUMALOG MIX 50/50 VIAL. ....	18	2.5 %. ....	25	27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML,	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN. ....	18	hydrocortisone oral. ....	25	28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML,	
HUMALOG MIX 75/25 VIAL. ....	18	hydrocortisone (perianal) external		29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML,	
HUMALOG U-100 JUNIOR		cream 2.5 %. ....	30	30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML,	
KWIKPEN. ....	18	hydrocortisone rectal. ....	30	30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5	
HUMIRA. ....	29	hydrocortisone valerate. ....	25	ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64"	
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START		hydromet. ....	34	0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X	
.....	29	hydromorphone hcl er. ....	9	5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G	
HUMIRA PEN. ....	29	hydromorphone hcl oral liquid. ....	9	X 5/16" 1 ML. ....	31
HUMIRA PEN-CD/UC/HS		hydromorphone hcl oral tablet. ....	10	INTELENCE. ....	16
STARTER. ....	29	hydroxychloroquine sulfate oral tablet		INTELISWAB COVID-19 RAPID	
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		200 mg. ....	15	TEST. ....	31
START. ....	29	hydroxyurea oral. ....	14	INTRAROSA. ....	26
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER		hydroxyzine hcl oral. ....	17	introvale. ....	27
.....	29	hydroxyzine pamoate oral. ....	17	INVELTYS. ....	32
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START		HYPERSAL. ....	34	IPOL. ....	29
.....	29	ibandronate sodium oral. ....	30	ipratropium-albuterol. ....	34
HUMULIN 70/30 KWIKPEN. ....	18	ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg,		ipratropium bromide inhalation. ....	33
HUMULIN 70/30 VIAL. ....	18	800 mg. ....	9	ipratropium bromide nasal. ....	33
HUMULIN N KWIKPEN. ....	18			irbesartan. ....	19



irbesartan-hydrochlorothiazide. . . . .	20	ketorolac tromethamine oral . . . . .	9	leflunomide oral . . . . .	29
IRESSA . . . . .	14	KETOSTIX . . . . .	18	lenalidomide . . . . .	14
ISENTRESS. . . . .	16	KLARITY-A . . . . .	32	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG . . . . .	14
ISENTRESS HD . . . . .	16	klor-con 10 . . . . .	22	lessina . . . . .	27
isibloom. . . . .	27	klor-con/ef. . . . .	22	letrozole oral . . . . .	14
isoniazid oral syrup . . . . .	13	klor-con m10 . . . . .	22	leucovorin calcium oral . . . . .	14
isoniazid oral tablet . . . . .	13	klor-con m15 . . . . .	22	LEUKERAN . . . . .	14
ISOPTO ATROPINE . . . . .	32	klor-con m20 . . . . .	22	LEUKINE . . . . .	19
isosorb dinitrate-hydralazine. . . . .	20	klor-con oral packet . . . . .	22	leuprolide acetate injection . . . . .	28
isosorbide dinitrate. . . . .	21	klor-con oral tablet extended release. . . . .	22	levabuterol hcl inhalation . . . . .	34
isosorbide mononitrate . . . . .	21	kourzeq . . . . .	21	LEVEMIR FLEXPEN . . . . .	19
isosorbide mononitrate er . . . . .	21	k-prime. . . . .	22	LEVEMIR U-100 VIAL . . . . .	19
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg . . . . .	22	KRISTALOSE . . . . .	24	levetiracetam er . . . . .	11
isradipine. . . . .	20	kurvelo. . . . .	27	levetiracetam oral . . . . .	11
itraconazole oral. . . . .	13	KYLEENA . . . . .	28	levobunolol hcl . . . . .	32
ivermectin oral . . . . .	15	labetalol hcl oral . . . . .	19	levocarnitine oral solution . . . . .	22
jaimiess . . . . .	27	lacosamide oral . . . . .	12	levocarnitine sf . . . . .	22
JAKAFI. . . . .	14	lactulose encephalopathy . . . . .	24	levocetirizine dihydrochloride oral solution . . . . .	33
jantoven . . . . .	19	lactulose oral packet . . . . .	24	levocetirizine dihydrochloride oral tablet . . . . .	33
JARDIANCE . . . . .	18	lactulose oral solution . . . . .	24	levofloxacin ophthalmic . . . . .	33
jasmiel . . . . .	27	LAGEVRIO . . . . .	15	levofloxacin oral solution . . . . .	11
jencycla . . . . .	28	lamivudine oral solution. . . . .	16	levofloxacin oral tablet . . . . .	11
jinteli. . . . .	27	lamivudine oral tablet 100 mg . . . . .	15	levonest . . . . .	27
jolessa . . . . .	27	lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg . . . . .	16	levonorgest-eth est & eth est. . . . .	27
joyeaux . . . . .	27	lamivudine-zidovudine . . . . .	16	levonorgest-eth estrad 91-day. . . . .	27
juleber . . . . .	27	lamotrigine oral kit . . . . .	11	levonorgest-eth estradiol-iron . . . . .	27
JULUCA. . . . .	16	lamotrigine oral tablet . . . . .	11	levonorgestrel . . . . .	28
junel 1.5/30 . . . . .	27	lamotrigine oral tablet chewable. . . . .	11	levonorgestrel-ethinyl estrad . . . . .	27
junel 1/20. . . . .	27	lamotrigine oral tablet dispersible . . . . .	11	levonorg-eth estrad triphasic . . . . .	27
junel fe 1.5/30 . . . . .	27	lamotrigine starter kit-blue. . . . .	11	levora 0.15/30 (28) . . . . .	27
junel fe 1/20 . . . . .	27	lamotrigine starter kit-green . . . . .	11	levorphanol tartrate oral. . . . .	9
junel fe 24 . . . . .	27	lamotrigine starter kit-orange . . . . .	11	levo-t . . . . .	28
kaitlib fe . . . . .	27	LANCETS . . . . .	18	levothyroxine sodium oral tablet. . . . .	28
KALETRA . . . . .	17	lansoprazole oral capsule delayed release. . . . .	24	levoxyl . . . . .	28
kalliga. . . . .	27	lanthanum carbonate. . . . .	22	LEXIVA ORAL SUSPENSION . . . . .	17
kariva . . . . .	27	larin 1.5/30 . . . . .	27	LEXIVA ORAL TABLET . . . . .	17
kelnor 1/35 . . . . .	27	larin 1/20 . . . . .	27	lidocaine external ointment 5 % . . . . .	10
kelnor 1/50 . . . . .	27	larin 24 fe. . . . .	27	lidocaine external patch 5 % . . . . .	10
ketoconazole external cream . . . . .	13	larin fe 1.5/30 . . . . .	27	lidocaine hcl external solution. . . . .	10
ketoconazole external shampoo. . . . .	13	larin fe 1/20 . . . . .	27	lidocaine hcl mouth/throat . . . . .	10
ketoconazole oral. . . . .	13	latanoprost ophthalmic . . . . .	33	lidocaine hcl urethral/mucosal . . . . .	10
KETO-DIASTIX . . . . .	18	layolis fe. . . . .	27	lidocaine-prilocaine external cream . . . . .	10
KETONE TEST . . . . .	18	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR . . . . .	15		
ketoprofen er. . . . .	9	leena . . . . .	27		
ketoprofen oral . . . . .	9				
ketorolac tromethamine ophthalmic. . . . .	32				



lidocaine viscous hcl . . . . .	10	maraviroc . . . . .	17	methazolamide oral . . . . .	20
LILETTA (52 MG) . . . . .	28	marlissa . . . . .	27	methenamine hippurate . . . . .	10
linezolid oral suspension reconstituted . . . . .	10	MARPLAN . . . . .	12	methergine . . . . .	31
linezolid oral tablet . . . . .	10	MATULANE . . . . .	14	methimazole oral . . . . .	28
LINZESS . . . . .	23	matzim la . . . . .	20	METHITEST . . . . .	26
liothyronine sodium oral . . . . .	28	MAXIDEX . . . . .	32	methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg . . . . .	34
lisinopril-hydrochlorothiazide . . . . .	20	maxi-tuss ac . . . . .	34	methotrexate sodium . . . . .	29
lisinopril oral . . . . .	19	meclizine hcl oral tablet 25 mg . . . . .	12	methotrexate sodium (pf) . . . . .	29
lithium . . . . .	17	meclofenamate sodium oral . . . . .	9	methoxsalen rapid . . . . .	22
lithium carbonate er . . . . .	17	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension . . . . .	28	methscopolamine bromide oral . . . . .	23
lithium carbonate oral . . . . .	17	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe . . . . .	28	methsuximide . . . . .	11
LITHOSTAT . . . . .	25	medroxyprogesterone acetate oral . . . . .	28	METHYLDOPA . . . . .	19
lojaimiess . . . . .	27	mefenamic acid oral . . . . .	9	methylergonovine maleate oral . . . . .	31
LOKELMA . . . . .	22	mefloquine hcl . . . . .	15	methylphenidate hcl er (cd) . . . . .	21
LO LOESTRIN FE . . . . .	27	megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml . . . . .	28	methylphenidate hcl er (la) . . . . .	21
loperamide hcl oral capsule . . . . .	23	megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml . . . . .	28	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg . . . . .	21
lopinavir-ritonavir . . . . .	17	megestrol acetate oral tablet . . . . .	28	methylphenidate hcl oral solution . . . . .	21
lorazepam intensol . . . . .	17	meloxicam oral tablet . . . . .	9	methylphenidate hcl oral tablet . . . . .	21
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml . . . . .	17	melphalan . . . . .	14	methylphenidate hcl oral tablet chewable . . . . .	21
lorazepam oral tablet . . . . .	17	memantine hcl oral solution . . . . .	12	methylprednisolone oral . . . . .	25
LORBRENA . . . . .	14	memantine hcl oral tablet . . . . .	12	methyltestosterone oral . . . . .	26
loryna . . . . .	27	MENACTRA . . . . .	29	metoclopramide hcl oral solution . . . . .	12
losartan potassium-hctz . . . . .	20	MENQUADFI . . . . .	29	metoclopramide hcl oral tablet . . . . .	12
losartan potassium oral . . . . .	19	MENVEO . . . . .	29	metolazone . . . . .	20
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT . . . . .	32	meprobamate . . . . .	17	metoprolol-hydrochlorothiazide . . . . .	20
LOTEMAX SM . . . . .	32	mercaptopurine oral . . . . .	14	metoprolol succinate er . . . . .	19
loteprednol etabonate ophthalmic suspension . . . . .	32	merzee . . . . .	27	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg . . . . .	19
lovastatin oral . . . . .	20	mesalamine-cleanser . . . . .	30	metronidazole external cream . . . . .	22
low-ogestrel . . . . .	27	mesalamine er . . . . .	30	metronidazole external gel 0.75 % . . . . .	22
loxapine succinate . . . . .	15	mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm . . . . .	30	metronidazole external lotion . . . . .	22
lo-zumandimine . . . . .	27	mesalamine rectal . . . . .	30	metronidazole oral tablet . . . . .	10
lubiprostone . . . . .	23	metaxalone . . . . .	34	metronidazole vaginal . . . . .	10
LULICONAZOLE . . . . .	13	metformin hcl er . . . . .	18	mexiletine hcl oral . . . . .	19
LUMIGAN . . . . .	33	metformin hcl oral solution . . . . .	18	mibelas 24 fe . . . . .	27
lurasidone hcl . . . . .	15	metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg . . . . .	18	miconazole 3 . . . . .	13
lutera . . . . .	27	methadone hcl intensol . . . . .	9	microgestin 1.5/30 . . . . .	27
lyleq . . . . .	28	methadone hcl oral concentrate . . . . .	9	microgestin 1/20 . . . . .	27
lyllana . . . . .	27	methadone hcl oral solution . . . . .	9	microgestin 24 fe . . . . .	27
LYSODREN . . . . .	28	methadone hcl oral tablet . . . . .	9	microgestin fe 1.5/30 . . . . .	27
lyza . . . . .	28	methamphetamine hcl . . . . .	21	microgestin fe 1/20 . . . . .	27
mafenide acetate external . . . . .	10			MICROLET NEXT LANCING DEVICE . . . . .	18
magnesium citrate oral solution . . . . .	24				
malathion . . . . .	15				



midodrine hcl . . . . .	19	mycophenolate sodium . . . . .	29	nevirapine er . . . . .	16
MIGERGOT . . . . .	13	MYLERAN . . . . .	14	nevirapine oral suspension . . . . .	16
miglitol . . . . .	18	MYRBETRIQ . . . . .	24	nevirapine oral tablet . . . . .	16
mili . . . . .	27	my way . . . . .	28	new day . . . . .	28
mimvey . . . . .	27	nabumetone oral . . . . .	9	NEXPLANON . . . . .	28
minocycline hcl oral capsule . . . . .	11	nadolol oral . . . . .	19	NEXTSTELLIS . . . . .	27
minoxidil oral . . . . .	21	naftifine hcl external cream 1 % . . . . .	13	niacin (antihyperlipidemic) . . . . .	21
MIRENA (52 MG) . . . . .	28	naloxone hcl injection . . . . .	10	niacin er (antihyperlipidemic) . . . . .	21
mirtazapine oral tablet . . . . .	12	naloxone hcl nasal . . . . .	10	niacor . . . . .	21
mirtazapine oral tablet dispersible . . . . .	12	naltrexone hcl oral . . . . .	10	nicardipine hcl oral . . . . .	20
misoprostol oral . . . . .	24	naproxen dr . . . . .	9	NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG . . . . .	10
MITIGARE . . . . .	13	naproxen oral suspension . . . . .	9	NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG . . . . .	10
MITOSOL . . . . .	32	naproxen oral tablet . . . . .	9	nicotine mini . . . . .	10
mm aspirin . . . . .	9	naproxen oral tablet delayed release . . . . .	9	nicotine polacrilex mini . . . . .	10
mm clearlax . . . . .	24	naproxen oral tablet 275 mg, 550 mg . . . . .	9	nicotine polacrilex mouth/throat . . . . .	10
M-M-R II . . . . .	29	naratriptan hcl . . . . .	13	nicotine step 1 . . . . .	10
M-NATAL PLUS . . . . .	23	NARCAN . . . . .	10	nicotine step 2 . . . . .	10
modafinil . . . . .	34	na sulfate-k sulfate-mg sulf . . . . .	24	nicotine step 3 . . . . .	10
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y . . . . .	29	NATACYN . . . . .	32	nicotine transdermal kit . . . . .	10
moexipril hcl . . . . .	19	NATAZIA . . . . .	27	nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr . . . . .	10
molindone hcl . . . . .	15	nateglinide . . . . .	18	NICOTROL . . . . .	10
mometasone furoate external . . . . .	25	nebusal inhalation nebulization solution 3 % . . . . .	34	NICOTROL NS . . . . .	10
mometasone furoate nasal . . . . .	34	NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 % . . . . .	34	nifedipine er . . . . .	20
mondoxylene nl . . . . .	11	necon 0.5/35 (28) . . . . .	27	nifedipine er osmotic release . . . . .	20
mono-lynyah . . . . .	27	nefazodone hcl . . . . .	12	nifedipine oral . . . . .	20
montelukast sodium oral packet . . . . .	33	neomycin-bacitracin zn-polymyx . . . . .	32	nikki . . . . .	27
montelukast sodium oral tablet . . . . .	33	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment . . . . .	32	nilutamide . . . . .	14
montelukast sodium oral tablet chewable . . . . .	33	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1 . . . . .	32	nimodipine oral . . . . .	20
morphine sulfate (concentrate) . . . . .	10	neomycin-polymyxin-gramicidin . . . . .	32	nisoldipine er . . . . .	20
morphine sulfate er oral tablet extended release . . . . .	9	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic . . . . .	32	nitazoxanide oral . . . . .	15
morphine sulfate oral solution . . . . .	10	neomycin-polymyxin-hc otic . . . . .	33	NITRO-BID . . . . .	21
morphine sulfate oral tablet . . . . .	10	neomycin sulfate oral . . . . .	10	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR . . . . .	21
MOUNJARO . . . . .	18	NEONATAL COMPLETE . . . . .	23	nitrofurantoin macrocrystal . . . . .	10
moxifloxacin hcl (2x day) . . . . .	33	NEONATAL PLUS . . . . .	23	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals . . . . .	10
moxifloxacin hcl ophthalmic . . . . .	33	neo-polycin . . . . .	32	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml . . . . .	10
moxifloxacin hcl oral . . . . .	11	neo-polycin hc . . . . .	32	nitroglycerin sublingual . . . . .	21
MULTAQ . . . . .	19	NEO-SYNALAR . . . . .	10	nitroglycerin transdermal . . . . .	21
mupirocin calcium . . . . .	10	NESTABS . . . . .	23	NIVA THYROID . . . . .	28
mupirocin external . . . . .	10	NEULASTA . . . . .	19	NOCDURNA . . . . .	26
MYALEPT . . . . .	24	NEULASTA ONPRO . . . . .	19	nora-be . . . . .	28
my choice . . . . .	28	NEVANAC . . . . .	33	norethin ace-eth estrad-fe . . . . .	27
mycophenolate mofetil oral capsule . . . . .	29				
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted . . . . .	29				
mycophenolate mofetil oral tablet . . . . .	29				



norethindrone acetate oral . . . . .	28	ofloxacin otic. . . . .	33	orphenadrine citrate er . . . . .	34
norethindrone acet-ethinyl est . . . . .	27	olanzapine-fluoxetine hcl. . . . .	12	oseltamivir phosphate oral . . . . .	17
norethindrone-eth estradiol. . . . .	27	olanzapine oral tablet. . . . .	15	OSPHERA. . . . .	28
norethindrone oral . . . . .	28	olanzapine oral tablet dispersible. . . . .	15	OTEZLA. . . . .	29
norethindron-ethinyl estrad-fe. . . . .	27	olmesartan medoxomil oral. . . . .	19	OTOVEL. . . . .	33
norethin-eth estradiol-fe. . . . .	27	olopatadine hcl nasal. . . . .	33	oxaprozin. . . . .	9
norgestimate-eth estradiol. . . . .	27	olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %. . . . .	32	oxazepam . . . . .	17
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic . . . . .	27	OLUMIANT . . . . .	29	oxcarbazepine oral suspension . . . . .	12
norlyroc . . . . .	28	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg . . . . .	24	oxcarbazepine oral tablet . . . . .	12
NORPACE CR. . . . .	19	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg . . . . .	24	oxiconazole nitrate . . . . .	13
nortrel 0.5/35 (28). . . . .	27	ondansetron hcl oral solution . . . . .	13	oxybutynin chloride er . . . . .	24
nortrel 1/35 (21) . . . . .	27	ondansetron hcl oral tablet. . . . .	13	oxybutynin chloride oral solution . . . . .	24
nortrel 1/35 (28) . . . . .	27	ondansetron odt . . . . .	13	oxybutynin chloride oral syrup . . . . .	24
nortrel 7/7/7 . . . . .	27	ONELAX MAGNESIUM CITRATE. . . . .	24	oxybutynin chloride oral tablet 5 mg. . . . .	24
nortriptyline hcl oral capsule. . . . .	12	ONETOUCH DELICA PLUS LANCING . . . . .	18	oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5- 325 mg. . . . .	10
nortriptyline hcl oral solution. . . . .	12	ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING . . . . .	18	oxycodone hcl oral capsule . . . . .	10
NORVIR ORAL PACKET . . . . .	17	ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING . . . . .	18	oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml . . . . .	10
NORVIR ORAL TABLET. . . . .	17	ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE. . . . .	18	oxycodone hcl oral solution . . . . .	10
NOVAVAX COVID-19 VACCINE. . . . .	29	ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS . . . . .	18	oxycodone hcl oral tablet . . . . .	10
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE . . . . .	31	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT . . . . .	18	oxycodone hcl oral tablet . . . . .	10
NOVOFINE PEN NEEDLE . . . . .	31	ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH . . . . .	18	oxymorphone hcl . . . . .	10
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE . . . . .	31	ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE . . . . .	18	oxymorphone hcl er . . . . .	9
NOVOPEN ECHO . . . . .	18	ONETOUCH VERIO TEST STRIPS. . . . .	18	OZEMPIC. . . . .	18
np thyroid . . . . .	28	ONE VITE WOMENS PLUS . . . . .	23	paliperidone er . . . . .	15
NUBEQA . . . . .	14	ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST. . . . .	31	PANDEL. . . . .	25
NUCYNTA ER . . . . .	9	ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST . . . . .	31	pantoprazole sodium oral tablet delayed release. . . . .	24
NUTROPIN AQ NUSPIN 5 . . . . .	26	opcicon one-step . . . . .	28	PARAGARD INTRAUTERINE COPPER . . . . .	31
NUTROPIN AQ NUSPIN 10 . . . . .	26	opium. . . . .	23	paricalcitol oral . . . . .	30
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 . . . . .	26	OPSUMIT . . . . .	34	PARI VORTEX ADULT MASK . . . . .	31
nyamyc . . . . .	13	option 2 . . . . .	28	paroxetine hcl er. . . . .	12
nylia 1/35. . . . .	27	OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE . . . . .	25	paroxetine hcl oral suspension. . . . .	12
nylia 7/7/7 . . . . .	27	oralone. . . . .	21	paroxetine hcl oral tablet. . . . .	12
NYMALIZE. . . . .	20	ORENITRAM. . . . .	34	PAXLOVID (150/100) . . . . .	15
nymyo . . . . .	27	ORENITRAM MONTH 1. . . . .	34	PAXLOVID (300/100) . . . . .	15
nystatin external cream . . . . .	13	ORENITRAM MONTH 2. . . . .	34	PEDIARIX . . . . .	29
nystatin external ointment . . . . .	13	ORENITRAM MONTH 3. . . . .	34	PEDVAX HIB . . . . .	30
nystatin external powder . . . . .	13	ORLISSA . . . . .	28	peg-3350/electrolytes . . . . .	24
nystatin mouth/throat. . . . .	13	ORKAMBI . . . . .	34	peg-3350/electrolytes/ascorbat. . . . .	24
nystatin oral. . . . .	13			peg 3350-kcl-na bicarb-nacl . . . . .	24
nystop . . . . .	13			PEGASYS . . . . .	15
ocella . . . . .	27			peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c . . . . .	24
octreotide acetate . . . . .	28			penciclovir. . . . .	15
ODEFSEY . . . . .	16			penicillamine oral . . . . .	25
ofloxacin ophthalmic . . . . .	33				
ofloxacin oral. . . . .	11				



penicillin v potassium. ....	11	podofilox external. ....	22	PRENATE ELITE. ....	23
PENTACEL. ....	30	polycin. ....	32	PRENATE ENHANCE. ....	23
pentamidine isethionate inhalation. ...	15	polyethylene glycol 3350 oral powder. ....	24	PRENATE ESSENTIAL. ....	23
pentazocine-naloxone hcl. ....	10	polymyxin b-trimethoprim. ....	32	PRENATE MINI. ....	23
pentoxifylline er. ....	20	POMALYST. ....	14	PRENATE PIXIE. ....	23
perindopril erbumine. ....	19	portia-28. ....	27	PRENATE RESTORE. ....	23
periogard. ....	21	posaconazole oral tablet delayed release. ....	13	PREPIDIL. ....	26
permethrin external. ....	15	potassium chloride crys er. ....	22	prevalite. ....	21
perphenazine-amitriptyline. ....	12	potassium chloride er. ....	22	PREVNAR 13. ....	30
perphenazine oral. ....	12	potassium chloride oral packet. ....	22	PREVNAR 20. ....	30
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y. ...	30	potassium chloride oral solution. ...	22	PREZCOBIX. ....	17
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y. ...	30	potassium citrate er. ....	22	PREZISTA. ....	17
phenazo oral tablet 200 mg. ....	25	POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC. ...	32	PRIFTIN. ....	13
phenazopyridine hcl oral. ....	25	pramipexole dihydrochloride. ....	15	PRIMACARE. ....	23
phenelzine sulfate oral. ....	12	PRAMOSONE EXTERNAL LOTION. ...	22	primaquine phosphate. ....	15
phenobarbital oral. ....	11	prasugrel hcl. ....	19	primidone oral. ....	11
phenoxybenzamine hcl oral. ....	19	pravastatin sodium. ....	20	PRIORIX. ....	30
phenylephrine hcl ophthalmic. ....	32	praziquantel oral. ....	15	probenecid. ....	13
phenytoin infatabs. ....	12	prazosin hcl oral. ....	19	prochlorperazine. ....	12
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml . ....	12	PRED MILD. ....	33	prochlorperazine maleate oral. ....	12
phenytoin oral tablet chewable. ....	12	prednisolone acetate ophthalmic. ...	33	PROCTOFOAM HC. ....	30
phenytoin sodium extended. ....	12	prednisolone oral solution. ....	25	procto-med hc. ....	30
PHEXXI. ....	31	prednisolone oral tablet. ....	25	proctosol hc. ....	30
philith. ....	27	prednisolone sodium phosphate ophthalmic. ....	33	proctozone-hc. ....	30
PHOSPHOLINE IODIDE. ....	32	prednisolone sodium phosphate oral solution. ....	25	progesterone intramuscular. ....	28
phytonadione oral. ....	23	prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible. ....	25	progesterone oral. ....	28
PIFELTRO. ....	16	prednisone intensol. ....	25	promethazine-codeine. ....	34
pilocarpine hcl ophthalmic. ....	32	prednisone oral solution. ....	25	promethazine-dm. ....	34
pilocarpine hcl oral. ....	21	prednisone oral tablet. ....	25	promethazine hcl oral. ....	12
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST. ...	31	prednisone oral tablet therapy pack. ...	25	promethazine hcl rectal. ....	12
pimecrolimus. ....	22	pregabalin oral capsule. ....	21	promethazine vc. ....	33
pimozide. ....	15	PREHEVBRIO. ....	30	promethazine vc/codeine. ....	34
pimtrea. ....	27	PREMARIN VAGINAL. ....	27	promethegan. ....	12
pindolol. ....	19	PREMESISRX. ....	23	propafenone hcl. ....	19
pioglitazone hcl. ....	18	premium lidocaine. ....	10	propafenone hcl er. ....	19
pioglitazone hcl-glimepiride. ....	18	PREMPHASE. ....	27	proparacaine hcl ophthalmic. ....	32
pioglitazone hcl-metformin hcl. ....	18	PRENAISSANCE. ....	23	propranolol hcl er. ....	19
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION . ....	18	prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg . ....	23	propranolol hcl oral solution. ....	19
PIQRAY. ....	14	prenatal plus vitamin/mineral. ....	23	propranolol hcl oral tablet. ....	19
pirfenidone. ....	34	PRENATE. ....	23	propylthiouracil oral. ....	28
piroxicam oral. ....	9	PRENATE DHA. ....	23	PROQUAD. ....	30
PLAN B ONE-STEP. ....	28			protriptyline hcl. ....	12
PLENVU. ....	24			pseudoephedrine-bromphen-dm. ...	34
PNEUMOVAX 23. ....	30			PULMICORT FLEXHALER. ....	33
pnv prenatal plus multivit+dha. ....	23			pulmosal. ....	34
				PULMOZYME. ....	34
				PURE COMFORT SAFETY PEN	



NEEDLE . . . . .	31	REVLIMID . . . . .	14	SELZENTRY . . . . .	17
pyrazinamide oral . . . . .	13	REYATAZ ORAL CAPSULE . . . . .	17	sertraline hcl oral concentrate . . . . .	12
PYRIDIDIUM . . . . .	25	REYATAZ ORAL PACKET . . . . .	17	sertraline hcl oral tablet . . . . .	12
pyridostigmine bromide er . . . . .	13	REZVOGLAR KWIKPEN . . . . .	19	setlakin . . . . .	27
pyridostigmine bromide oral solution . . . . .	13	RHOFADE . . . . .	22	sevelamer carbonate . . . . .	22
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg . . . . .	13	ribavirin oral . . . . .	15	sevelamer hcl . . . . .	22
pyrimethamine oral . . . . .	15	rifabutin . . . . .	13	sharobel . . . . .	28
qc magnesium citrate . . . . .	24	rifampin oral . . . . .	13	SHARPS COLLECTOR . . . . .	31
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION . . . . .	30	riluzole . . . . .	21	SHARPS CONTAINER . . . . .	31
quazepam . . . . .	17	rimantadine hcl . . . . .	17	SHINGRIX . . . . .	30
quetiapine fumarate . . . . .	15	RINVOQ . . . . .	29	SIGNIFOR . . . . .	28
quetiapine fumarate er . . . . .	15	risedronate sodium oral tablet . . . . .	30	sildenafil citrate oral suspension reconstituted . . . . .	34
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST . . . . .	31	risperidone oral solution . . . . .	15	sildenafil citrate oral tablet 20 mg . . . . .	34
quinapril hcl . . . . .	19	risperidone oral tablet . . . . .	15	silodosin . . . . .	24
quinapril-hydrochlorothiazide . . . . .	20	risperidone oral tablet dispersible . . . . .	15	silver sulfadiazine external . . . . .	10
quinidine gluconate er . . . . .	19	ritonavir . . . . .	17	SIMBRINZA . . . . .	32
quinidine sulfate . . . . .	19	rivastigmine . . . . .	12	simliya . . . . .	27
quinine sulfate . . . . .	15	rivastigmine tartrate . . . . .	12	simpesse . . . . .	27
QVAR REDIHALER . . . . .	33	rivelsa . . . . .	27	SIMPONI . . . . .	29
rabeprazole sodium oral tablet delayed release . . . . .	24	rizatriptan benzoate . . . . .	13	simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg . . . . .	21
RADIOGARDASE . . . . .	31	roflumilast . . . . .	34	simvastatin oral tablet 80 mg . . . . .	21
raloxifene hcl . . . . .	28	ropinirole hcl . . . . .	15	sirolimus oral solution . . . . .	29
ramelteon . . . . .	34	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg . . . . .	20	sirolimus oral tablet . . . . .	29
ramipril . . . . .	19	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg . . . . .	21	SKYLA . . . . .	28
ranolazine er . . . . .	20	ROTARIX ORAL SUSPENSION . . . . .	30	SKYRIZI PEN . . . . .	29
rasagiline mesylate oral . . . . .	15	ROTATEQ . . . . .	30	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE . . . . .	22
RAYA SURE PEN NEEDLE . . . . .	31	roweepra . . . . .	11	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE . . . . .	29
react . . . . .	28	ROZLYTREK . . . . .	14	SLYND . . . . .	28
reclipsen . . . . .	27	rufinamide . . . . .	12	sm lansoprazole . . . . .	24
RECOMBIVAX HB . . . . .	30	RUKOBIA . . . . .	17	sodium chloride inhalation . . . . .	34
RECOTHROM . . . . .	19	RYBELSUS . . . . .	18	sodium fluoride oral . . . . .	22
RECOTHROM SPRAY KIT . . . . .	19	SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM . . . . .	31	SODIUM OXYBATE . . . . .	34
RECTIV . . . . .	21	sajazir . . . . .	28	sodium polystyrene sulfonate . . . . .	22
RELENZA DISKHALER . . . . .	17	salsalate oral . . . . .	9	SODIUM SULFACETAMIDE- BAKUCHIOL . . . . .	22
RELISTOR SUBCUTANEOUS . . . . .	23	SANDIMMUNE ORAL SOLUTION . . . . .	29	sodium sulfacetamide wash . . . . .	22
RELNATE DHA . . . . .	23	SAVELLA . . . . .	21	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR . . . . .	15
repaglinide . . . . .	18	SAVELLA TITRATION PACK . . . . .	21	solifenacin succinate . . . . .	24
REPATHA . . . . .	21	saxagliptin hcl . . . . .	18	SOLIQUA . . . . .	18
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM . . . . .	21	scopolamine . . . . .	12	SOMAVERT . . . . .	28
REPATHA SURECLICK . . . . .	21	SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG . . . . .	23	sorafenib tosylate . . . . .	14
RETACRIT . . . . .	19	selegiline hcl oral . . . . .	15	sotalol hcl (af) . . . . .	19
RETROVIR ORAL . . . . .	16	selenium sulfide external lotion . . . . .	22	sotalol hcl oral . . . . .	19
		selenium sulfide external shampoo 2.25 % . . . . .	22		





SOTYLIZE .....	19	sulfadiazine oral .....	11	tazarotene external cream .....	22
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN ..	31	sulfamethoxazole-trimethoprim oral		tazarotene external gel .....	22
SPIKEVAX .....	30	suspension .....	11	TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	
spinosad .....	15	sulfamethoxazole-trimethoprim oral		.....	22
SPIRIVA HANDIHALER .....	33	tablet .....	11	taztia xt .....	20
SPIRIVA RESPIMAT .....	33	sulfamez wash .....	22	TDVAX .....	30
spironolactone-hctz .....	20	SULFAMYLON EXTERNAL CREAM. .	10	telmisartan .....	19
spironolactone oral .....	20	sulfasalazine oral tablet .....	30	telmisartan-hctz .....	20
sprintec 28 .....	27	sulfasalazine oral tablet delayed release		temazepam .....	34
SPRYCEL .....	14	.....	30	temozolomide .....	14
sps .....	22	sulfatrim pediatric .....	11	TENCON .....	10
sronyx .....	27	sulindac oral .....	9	TENIVAC .....	30
ssd .....	10	sumatriptan-naproxen sodium .....	13	tenofovir disoproxil fumarate .....	16
sss 10-5 external cream .....	22	sumatriptan nasal .....	13	terazosin hcl .....	25
STELARA SUBCUTANEOUS .....	22	sumatriptan succinate oral .....	13	terbinafine hcl oral .....	13
STIVARGA .....	14	sumatriptan succinate refill		terbutaline sulfate oral .....	34
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET		subcutaneous solution cartridge . . .	13	terconazole vaginal cream .....	13
CHEWABLE .....	9	sumatriptan succinate		terconazole vaginal suppository .....	13
STRIBILD .....	16	subcutaneous .....	13	testosterone cypionate	
STRIVERDI RESPIMAT .....	34	sunitinib malate .....	14	intramuscular .....	26
subvenite .....	11	SUNLENCA ORAL .....	17	testosterone enanthate	
subvenite starter kit-blue .....	11	syeda .....	27	intramuscular .....	26
subvenite starter kit-green .....	11	SYMFI .....	16	testosterone transdermal gel 50	
subvenite starter kit-orange .....	11	SYMFI LO .....	16	mg/5gm (1%) .....	26
sucalfate oral suspension .....	24	SYMJEPI .....	34	TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	
sucalfate oral tablet .....	24	SYMPROIC .....	23	.....	30
SULCONAZOLE NITRATE .....	13	SYMTUZA .....	17	tetrabenazine .....	21
sulfacetamide-prednisolone .....	32	SYNAREL .....	28	tetracaine hcl ophthalmic .....	32
sulfacetamide sodium (acne) .....	22	SYNJARDY .....	18	tetracycline hcl oral .....	11
sulfacetamide sodium (cleans) .....	22	SYNJARDY XR .....	18	TEXACORT .....	25
sulfacetamide sodium external .....	22	SYNRIBO .....	14	THALOMID .....	14
sulfacetamide sodium ophthalmic		SYNTHROID .....	28	THEO-24 .....	34
ointment .....	33	TABLOID .....	14	theophylline .....	34
sulfacetamide sodium ophthalmic		tacrolimus external .....	22	theophylline er .....	34
solution .....	33	tacrolimus oral .....	29	thioridazine hcl oral .....	15
sulfacetamide sodium-sulfur external		tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg . . .	25	thiothixene .....	15
cream 10-2 %, 10-5 % .....	22	tadalafil (pah) .....	34	THROMBIN-JMI EPISTAXIS .....	19
sulfacetamide sodium-sulfur external		tafluprost (pf) .....	33	THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT . . .	19
liquid 10-5 %, 9-4 % .....	22	take action .....	28	THYQUIDITY .....	28
sulfacetamide sodium-sulfur external		TALZENNA .....	14	thyroid oral .....	28
lotion 10-5 % .....	22	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg . .	14	tiadylt er .....	20
sulfacetamide sodium-sulfur external		tamoxifen citrate oral tablet 20 mg . .	14	tiagabine hcl .....	11
pad 10-4 % .....	22	tamsulosin hcl .....	24	tilia fe .....	27
sulfacetamide sodium-sulfur external		tarina 24 fe .....	27	timolol maleate (once-daily) .....	32
suspension 10-5 % .....	22	tarina fe 1/20 eq .....	27	timolol maleate ophthalmic gel forming	
sulfacetamide sod-sulfur wash external		tasimelteon .....	34	solution .....	32
liquid 9-4 % .....	22	taysofy .....	27	timolol maleate ophthalmic solution .	32
sulfacetamide-sulfur in urea .....	22				



timolol maleate oral . . . . .	19	TYVASO . . . . .	34
timolol maleate pf. . . . .	32	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT . . .	34
tinidazole oral . . . . .	10	TYVASO DPI TITRATION KIT . . . . .	34
tiotropium bromide monohydrate . . .	33	TYVASO REFILL . . . . .	34
TIROSINT-SOL . . . . .	28	TYVASO STARTER . . . . .	34
TISSEEL EXTERNAL KIT . . . . .	31	UCERIS RECTAL . . . . .	30
TIVICAY . . . . .	16	UNISTRIP CONTROL IN VITRO	
TIVICAY PD . . . . .	16	SOLUTION LOW . . . . .	18
tizanidine hcl oral capsule . . . . .	34	unithroid . . . . .	28
tizanidine hcl oral tablet . . . . .	34	ursodiol oral capsule 300 mg . . . . .	23
TOBRADEX . . . . .	32	ursodiol oral tablet . . . . .	23
tobramycin-dexamethasone . . . . .	32	valacyclovir hcl oral . . . . .	15
tobramycin nebulization solution 300		VALCHLOR . . . . .	14
mg/5ml inhalation . . . . .	34	valganciclovir hcl . . . . .	15
tobramycin ophthalmic . . . . .	32	valproic acid oral . . . . .	11
TOBREX . . . . .	32	valsartan-hydrochlorothiazide . . . . .	20
tolcapone . . . . .	15	valsartan oral tablet . . . . .	19
tolmetin sodium . . . . .	9	vancomycin hcl oral capsule . . . . .	10
tolterodine tartrate . . . . .	24	vancomycin hcl oral solution	
topiramate oral capsule sprinkle . . . .	11	reconstituted . . . . .	10
topiramate oral tablet . . . . .	11	VANDAZOLE . . . . .	10
toremifene citrate . . . . .	14	VAQTA . . . . .	30
torsemide . . . . .	20	varenicline tartrate . . . . .	10
TRADJENTA . . . . .	18	varenicline tartrate (starter) . . . . .	10
tramadol-acetaminophen . . . . .	10	VARIVAX . . . . .	30
tramadol hcl er . . . . .	9	VARUBI (180 MG DOSE) . . . . .	13
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet		VASCEPA . . . . .	21
extended release 24 hour . . . . .	9	VAXELIS . . . . .	30
tramadol hcl oral tablet 50 mg . . . . .	10	VAXNEUVANCE . . . . .	30
trandolapril . . . . .	19	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	
tranexamic acid oral . . . . .	19	VAGINAL FILM . . . . .	25
tranylcypromine sulfate . . . . .	12	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	
travoprost (bak free) . . . . .	33	VAGINAL FOAM . . . . .	25
trazodone hcl oral . . . . .	12	vcf vaginal contraceptive vaginal gel . .	25
TRECTOR . . . . .	13	VECAMYL . . . . .	20
TRELEGY ELLIPTA . . . . .	34	velivet . . . . .	27
TRESIBA . . . . .	19	VELPHORO . . . . .	22
TRESIBA FLEXTOUCH . . . . .	19	VELTASSA . . . . .	22
tretinoin external cream . . . . .	22	VENCLEXTA . . . . .	14
tretinoin oral . . . . .	14	VENCLEXTA STARTING PACK . . . . .	14
triamcinolone acetonide external cream		venlafaxine hcl . . . . .	12
. . . . .	25	venlafaxine hcl er oral capsule	
triamcinolone acetonide external lotion		extended release 24 hour . . . . .	12
. . . . .	25	VENTAVIS . . . . .	34
triamcinolone acetonide external		VENTOLIN HFA . . . . .	34
ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % . . . . .	25	verapamil hcl er oral capsule extended	
triamcinolone acetonide mouth/throat		release 24 hour . . . . .	20
. . . . .	21		
triamterene-hctz . . . . .	20		
triamterene oral . . . . .	20		
triazolam . . . . .	34		
triderm . . . . .	25		
trientine hcl . . . . .	22		
tri-estarylla . . . . .	27		
trifluoperazine hcl . . . . .	15		
trifluridine . . . . .	32		
trihexyphenidyl hcl . . . . .	15		
tri-legest fe . . . . .	27		
tri-linyah . . . . .	27		
tri-lo-estarylla . . . . .	27		
tri-lo-marzia . . . . .	27		
tri-lo-mili . . . . .	27		
tri-lo-sprintec . . . . .	27		
trimethobenzamide hcl oral . . . . .	12		
trimethoprim oral . . . . .	10		
tri-mili . . . . .	27		
trimipramine maleate oral . . . . .	12		
TRINATE . . . . .	23		
tri-nymyo . . . . .	27		
tri-sprintec . . . . .	27		
TRISTART DHA . . . . .	23		
TRIUMEQ . . . . .	16		
TRIUMEQ PD . . . . .	16		
trivora (28) . . . . .	27		
tri-vylibra . . . . .	27		
tri-vylibra lo . . . . .	27		
TRIZIVIR . . . . .	16		
trospium chloride . . . . .	24		
trospium chloride er . . . . .	24		
TRUE METRIX LEVEL 1 . . . . .	18		
TRUE METRIX LEVEL 2 . . . . .	18		
TRUE METRIX LEVEL 3 . . . . .	18		
TRULICITY . . . . .	18		
TRUMENBA . . . . .	30		
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG,			
133-200 MG, 167-250 MG . . . . .	16		
TRUVADA ORAL TABLET 200-300 MG			
. . . . .	16		
TUXARIN ER . . . . .	34		
TWINRIX . . . . .	30		
TWIRLA . . . . .	27		
tyblume . . . . .	27		
TYBOST . . . . .	16		
tydemy . . . . .	27		



verapamil hcl er oral tablet extended release . . . . .	20	WESNATAL DHA COMPLETE. . . . .	23	zonisamide oral. . . . .	11
verapamil hcl oral . . . . .	20	WESNATE DHA. . . . .	23	zovia 1/35 (28). . . . .	28
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE. . . . .	31	WESTAB PLUS . . . . .	23	ZUBSOLV . . . . .	10
VERIFINE INSULIN SYRINGE . . . . .	31	WESTGEL DHA. . . . .	23	zumandimine. . . . .	28
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE . . . . .	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 . . . . .	31	ZYKADIA. . . . .	14
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G. . . . .	18	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 . . . . .	31	ZYLET . . . . .	32
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G. . . . .	18	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 . . . . .	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G. . . . .	18	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 . . . . .	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G. . . . .	18	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 . . . . .	31		
VERZENIO. . . . .	14	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 . . . . .	31		
vestura . . . . .	27	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 . . . . .	31		
VIBERZI. . . . .	23	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 . . . . .	32		
VICTOZA. . . . .	18	wixela inhub . . . . .	33		
vienna. . . . .	27	wymzya fe . . . . .	28		
vigabatrin. . . . .	11	XARELTO . . . . .	19		
vigadrone . . . . .	11	XARELTO STARTER PACK. . . . .	19		
VIIBRYD STARTER PACK . . . . .	12	XELJANZ. . . . .	29		
vilazodone hcl. . . . .	12	XELJANZ XR. . . . .	29		
VINATE ONE . . . . .	23	XELPROS . . . . .	33		
viorele . . . . .	27	XEPI . . . . .	10		
VIRACEPT. . . . .	17	XIFAXAN . . . . .	10		
VIREAD ORAL POWDER. . . . .	16	XIGDUO XR. . . . .	18		
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG . . . . .	16	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE . . . . .	29		
VIREAD ORAL TABLET 300 MG . . . . .	17	XOSPATA. . . . .	14		
VITAFOL FE+. . . . .	23	XTAMPZA ER . . . . .	9		
VITAFOL-NANO . . . . .	23	xulane . . . . .	28		
VITAFOL-OB+DHA . . . . .	23	XYREM . . . . .	34		
VITAFOL STRIPS . . . . .	23	YOSPRALA. . . . .	19		
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit. . . . .	23	yuvafem. . . . .	28		
VITATHELY WITH GINGER . . . . .	23	zafemy . . . . .	28		
VITRAKVI . . . . .	14	zafirlukast . . . . .	33		
volnea . . . . .	27	zaleplon. . . . .	34		
voriconazole oral suspension reconstituted. . . . .	13	ZARXIO . . . . .	19		
voriconazole oral tablet . . . . .	13	ZEGALOGUE . . . . .	18		
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER . . . . .	31	ZELBORAF . . . . .	14		
VRAYLAR . . . . .	15	zenatane . . . . .	22		
vyfemla . . . . .	28	ZENPEP. . . . .	24		
vylibra . . . . .	28	ZIAGEN . . . . .	17		
warfarin sodium oral. . . . .	19	zidovudine. . . . .	17		
wera . . . . .	28	zileuton er . . . . .	33		
WESCAP-C DHA. . . . .	23	ziprasidone hcl . . . . .	15		
WESCAP-PN DHA . . . . .	23	ZIRGAN . . . . .	32		
		ZOLINZA . . . . .	14		
		zolmitriptan nasal . . . . .	13		
		zolmitriptan oral . . . . .	13		
		zolpidem tartrate oral tablet . . . . .	34		



# Servicios de asistencia en otros idiomas

English
If you need help in another language or you need another format, like large print, please call the member number on your health plan ID card, TTY / RTT 711. Translation services and interpreters are available at no cost to you.
Español
Si necesita ayuda en otro idioma o en otro formato, como letra grande, llame al número para miembros en su tarjeta de ID del plan de salud, TTY/RTT 711. Los servicios de traducción y de interpretación están disponibles sin costo para usted.
中文
如果您需要以其他語言提供的協助，或您需要其他形式版本，例如大字體，請撥健保計劃會員卡上的會員電話，聽力語言殘障服務專線 / 即時訊息 (TTY / RTT) 711。可免費向您提供翻譯服務和口譯員服務。
Tiếng Việt
Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ khác hoặc quý vị cần định dạng khác, như bản in cỡ lớn, vui lòng gọi đến số điện thoại dành cho hội viên trên thẻ ID chương trình hiểm y tế của quý vị, TTY/RTT 711. Có sẵn các dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên miễn phí cho quý vị.
한국어
귀하가 다른 언어로 도움이 필요하거나 큰 활자와 같은 다른 형식으로 필요한 경우 귀하의 건강보험 ID 카드에 기재된 회원 번호, TTY / RTT 711 번으로 전화하십시오. 귀하는 번역 서비스 및 통역사를 무료로 이용하실 수 있습니다.
Tagalog
Kung kailangan ninyo ng tulong sa ibang wika o kailangan ninyo ng ibang format, tulad ng malalaking titik, pakitawagan ang numero para sa miyembro na makikita sa inyong ID card sa planong pangkalusugan, para sa gumagamit ng TTY / RTT, tumawag sa 711. Available para sa inyo ang mga serbisyo sa pagsasalin at interpreter nang wala kayong babayaran.
Русский
Если Вам нужна помощь на другом языке или Вы хотели бы получить этот документ в другом формате (например, крупным шрифтом), позвоните по телефону, указанному на Вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования, линия TTY/RTT: 711. Услуги устного и письменного перевода предоставляются бесплатно.
اللغة العربية
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى أو تحتاج إلى تنسيق آخر مثل الطباعة بأحرف كبيرة، فيرجى الاتصال برقم هاتف الأعضاء المُدرج على بطاقة مُعرف العضوية الخاص بخطتك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والمترجمين الفوريين دون أن تتحمل أي تكلفة.
Français
Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou souhaitez un autre format, par exemple en gros caractères, veuillez appeler le numéro d'assuré figurant sur votre carte d'assurance, ATS / RTT (texte en temps réel) 711. Des services de traduction et des interprètes sont disponibles gratuitement.
አንገሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ እባክዎን በአንገሊዝኛ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይቻላል።

Diné
<p>Ła' nááná saad bee shika'a'doowoł nínízingo doodago t'áá łahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'ashchíígo da, t'áá shoǫdí nits'íís nánel'íjłh naaltsoos bee ha'dít'éhígíí bił ninaaltsoos nit'ízi bee nééhizinígíí béesh bee hane'í biká'ígíí bee hodílnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóó atah hane'ígíí t'áá jiik'eh bee ná'agot'í.</p>
فارسی
<p>اگر به زبان دیگری به کمک نیاز دارید یا به فرمت متفاوتی از قبیل چاپ درشت نیاز دارید، لطفاً با شماره مرفوم شده بر روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود، TTY / RTT 711 تماس بگیرید. خدمات ترجمه و مترجمین شفاهی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشند.</p>
اردو
<p>اگر آپ کو کسی دوسری زبان میں معاونت کی ضرورت ہے یا آپ کو کسی اور فارمیٹ کی ضرورت ہے جیسے بڑے پرنٹ کی، تو براہ کرم اپنے ہیلتھ پلان ID کارڈ پر دئے گئے نمبر پر کال کریں، TTY / RTT 711۔ آپ کے لئے ترجمہ خدمات اور ترجمان بغیر کسی معاوضہ کے دستیاب ہیں۔</p>
Deutsch
<p>Wenn Sie Hilfe in einer anderen Sprache oder ein anderes Format benötigen, z. B. Großdruck, rufen Sie bitte die Telefonnummer für Mitglieder an, die auf Ihrer Versicherungskarte angegeben ist, TTY / RTT 711. Übersetzer- und Dolmetscherdienste stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung.</p>
日本語
<p>他の言語でのお手伝いや他の形式（大きな文字など）が必要な場合は、医療保険プラン ID カードに記載されている電話番号（TTY/RTT は 711）にお電話ください。翻訳サービスと通訳は無料でご利用いただけます。</p>
ភាសាខ្មែរ
<p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសាមួយទៀត ឬអ្នកត្រូវការទម្រង់មួយទៀត ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខសមាជិក មាននៅលើប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក, TTY / RTT 711។ សេវាការបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែ គឺមានផ្តល់ជូនដោយ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។</p>



---

Cobertura del plan médico ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, KS, LA, MO, and TN; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; Rocky Mountain Health Maintenance Organization, Incorporated in CO; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; y UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA. Los servicios administrativos son prestados por United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas.

11/23 © 2023 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. WF7611521-FL-QHP  
ORX\_EHB Base Formulary Booklet\_FL-QHP

CST34804